

OPLEVERING

SAMEN STERK

gemeente Westervoort

1STROOM
DUIVEN & WESTERWOORT

Inleiding

In december 2020 is de toekomstvisie en het transformatieprogramma voor het sociaal domein 'Samen Sterk' door de gemeenteraad van Westervoort vastgesteld. Het is een gedeelde visie van de gemeenten Duiven en Westervoort waarin verbeteringen voor het sociaal domein voor de korte en middellange termijn zijn opgenomen. Hoe kunnen we goede hulp en ondersteuning aan inwoners geven en dit tegelijkertijd betaalbaar houden? Deze vragen staan centraal in deze gezamenlijke toekomstvisie en transformatieagenda. Passende en laagdrempelige zorg zou uiteindelijk moeten leiden tot lagere kosten.

Beide gemeenten wilden hun inwoners handvatten aanreiken om hun zelfredzaamheid te vergroten. Het uitgangspunt was dat inwoners elkaar daar waar mogelijk beter zouden kunnen ondersteunen en zo volop aan de samenleving kunnen deelnemen. En door samenwerking, slimme combinaties en innovatieve oplossingen zouden de kosten binnen het sociaal domein ook beheersbaar blijven.

Resultaten

In de ambtelijke organisatie 1Stroom van de gemeenten Duiven en Westervoort is een programmateam gestart met het uitvoeren van de acties en speerpunten uit de toekomstvisie en het transformatieprogramma. In dit document presenteren we de effecten en resultaten van anderhalf jaar Samen Sterk voor de gemeente Westervoort. In Samen Sterk zijn tien speerpunten geformuleerd, waarvan de doelen met 42 afzonderlijke acties behaald moesten worden. Het merendeel van die acties is inmiddels afgerond of in gang gezet en geborgd binnen de processen van de teams sociaal domein. De stand van zaken en resultaten van al die acties leest u in dit document terug onder elk afzonderlijk speerpunt.

Op koers

Met Samen Sterk zijn er op kwalitatief en financieel gebied belangrijke stappen gezet naar een duurzamer sociaal domein. Dat blijkt ook uit de dashboards sociaal domein die in 2021 elk kwartaal zijn verschenen. Een voorbeeld daarvan is te zien onder Speerpunt 10: Data-gedreven sturen.

Klankbordgroep sociaal domein

In 2021 is de gemeenteraad door middel van een kennisgeving bij elke raadsvergadering geïnformeerd over de voortgang in Samen Sterk. Er is ook een klankbordgroep sociaal domein opgericht waarin alle fracties vertegenwoordigd zijn. In deze klankbordgroep heeft tussentijds terugkoppeling plaatsgevonden. Zij zijn meegenomen in de stand van zaken bij de uitvoering van alle acties en maatregelen. De klankbordgroep is inmiddels vijftien keer bij elkaar gekomen. Tijdens die klankbordbijeenkomsten is periodiek het dashboard sociaal domein besproken. Eerst was deze nog in ontwikkeling en hebben klankbordleden geholpen het dashboard verder vorm te geven. Later is per kwartaal de voortgang in het sociaal domein via het dashboard besproken. Financiële overzichten, aantallen cliënten en prestatie-indicatoren maken onderdeel uit van het dashboard sociaal domein.

De prestatie-indicatoren die door de gemeenteraad bij Samen sterk zijn vastgesteld zijn inmiddels uitgewerkt. Ook daar heeft de klankbordgroep een belangrijke rol gespeeld door het format van indicatoren vast te stellen en kaders mee te geven over de beschrijving van deze indicatoren.

Achtergrond

Sinds 2015 hebben de gemeenten vanuit het Rijk steeds meer zorgtaken gekregen. Denk bijvoorbeeld aan de Jeugdwet en onderdelen van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). In de gemeenten Westervoort en Duiven lag de focus de eerste jaren vooral op continuïteit van de zorg, een goede dienstverlening aan inwoners en het op orde krijgen van de nieuwe taken. Met die aanpak is ook heel wat bereikt, maar net zoals in veel andere gemeenten bleven de uitgaven voor Jeugd en Wmo stijgen. De gemeente Westervoort werd om die reden in 2020 onder preventief toezicht van de provincie Gelderland geplaatst.

Noodzaak

De noodzaak om te veranderen was dus hoog. Slimme combinaties en innovatieve oplossingen waren nodig om binnen de financiële kaders kwalitatief goede zorg te kunnen blijven leveren. Daarom is door de ambtelijke organisatie 1Stroom van de gemeenten Duiven en Westervoort de toekomstvisie en transformatieagenda Samen Sterk opgesteld.



Speerpunten

In het programma Samen Sterk zijn tien speerpunten geformuleerd. Om uitvoering te geven aan die speerpunten zijn 42 acties vastgesteld en uitgevoerd. Daarvan waren twee acties specifiek voor de gemeente Duiven. In de gemeente Westervoort zijn in het kader van Samen Sterk in totaal 40 acties uitgevoerd. In dit plan laten we per speerpunt zien welke acties zijn uitgevoerd en wat de resultaten zijn.

SPEERPUNT 1

Combineren van oplossingen in de wijk

Gelet op de toenemende vergrijzing zijn het voorkomen van eenzaamheid en het vergroten van welzijn van belang. Als mensen zich goed voelen, sociale contacten en bezigheden hebben, hebben zij over het algemeen minder zorg nodig.

Acties

1. Ontmoetingsplekken faciliteren voor daginvulling en ontmoeting van kwetsbare ouderen.
2. Maatschappelijk werk zichtbaar aanwezig laten zijn in de wijken.
3. Minder dagbesteding en meer activerend werk voor inwoners met een afstand tot de arbeidsmarkt.
4. Meer gebruikmaken van voorliggende vervoersmogelijkheden.

Resultaten

1. Door als gemeente regie te voeren op het intensiveren van de contacten met de verschillende organisaties is er, meer dan voorheen, een breed palet aan laagdrempelige voorzieningen beschikbaar in Westervoort. Hier kunnen inwoners terecht voor advies, bij vragen en voor laagdrempelige ondersteuning en activiteiten. Ouderen die net tussen gewone ontmoeting en geïndiceerde dagbesteding in zitten, worden benaderd door de ouderenwerker en samen wordt gekeken naar welke activiteit zij kunnen worden doorgeleid.
2. Het netwerk van de partners van Doen!Westervoort biedt inwoners een laagdrempelige plek waar zij met hun hulpvraag naar toe kunnen en waar zij direct ondersteuning kunnen krijgen. Hiervoor zijn een jongerencoach, maatschappelijk werk en sociaal raadslieden beschikbaar gesteld. Door integraal te kijken kunnen ook slimme combinaties worden gemaakt. In gezinnen met problemen zien we bijvoorbeeld dat ouders worden begeleid door maatschappelijk werk en kinderen door de jongerencoach. Als de hulpvraag te zwaar is voor generalistische hulpverlening, wordt doorverwezen naar de juiste plek voor verdere hulpverlening.
3. Het aantal deelnemers aan activerend werk groeit nog altijd en we ondersteunen ook particuliere initiatieven op dit vlak.

4. Doordat alle activiteiten binnen de gemeentegrenzen plaatsvinden is vervoer van en naar de activiteiten niet van toepassing. Iedere inwoner kan op eigen gelegenheid naar de diverse locaties komen.



SPEERPUNT 2

Beperken specialistische begeleiding jeugdzorg

De weg van kind naar volwassenheid kent in iedere fase specifieke vragen voor ouders en kinderen. De meeste ouders zullen hun vragen eerst in hun eigen omgeving bespreken, vervolgens met de huisarts of de juf op school en daarna pas met een gespecialiseerde professional. Samen Sterk wil deze lijn versterken. Dat biedt voor ouders en kinderen sneller en minder belastende oplossingen en er wordt minder aanspraak gedaan op specialistische hulp (tweedelijnsvoorzieningen).

Acties

5. Het versterken van de toegang tot jeugdhulp via de huisartsen door urenuitbreiding van de praktijkondersteuner huisartsenzorg Jeugd-GGZ (POH JGGZ) en het starten met groepstrainingen.
6. Verwijzen van de huisarts naar de Specialistische Ondersteuner Jeugd (SOJ GGZ) van jeugdigen (en ouders) met psychosociale problemen.

Resultaten

5. Deze actie is specifiek voor Duiven.
6. De toegang tot jeugdhulp via de huisartsen is verder versterkt. Dat heeft geleid tot effectieve en efficiënte inzet van passende jeugdhulp en tot het terugdringen van de inzet van jeugdhulp. De afspraak met de huisartsen is dat verzoeken om jeugdhulp via het Sociaal Loket van de gemeente lopen. De Specialistische Ondersteuner Jeugd (SOJ) voert het gesprek met de jeugdige en de ouders over jeugdhulp. Ook kan de SOJ zelf lichte hulp bieden wanneer dit passend blijkt en doorverwijzing niet noodzakelijk is. Het resultaat is verbeterde kwaliteit van de toegang tot jeugdhulp. Ouders en jeugdigen hoeven hun verhaal niet meerdere malen te doen en zij worden ook niet onnodig naar een zorgaanbieder doorverwezen. Zo voorkomen we ook dat wachtlijsten oplopen. Er zijn goede afspraken over verwijzing gemaakt met huisartsen, kinderartsen, jeugdartsen, het Sociaal Loket en de SOJ. Het netwerk weet elkaar goed te vinden en dit versterkt weer de signalering, de inzet op preventie en het waar mogelijk sneller afschalen of afronden van zorg. In Westervoort is er sinds 2020 een vergrote inzet op jongerencoaching als voorliggende, vrij toegankelijke, voorziening. Hiermee is er meer aandacht voor kwetsbare jeugdigen en is de inzet op geïndiceerde jeugdhulp, waar een beschikking voor nodig is, teruggedrongen. Beide ontwikkelingen betekenen versterking van de inzet op preventie en waar mogelijk een afschaling van specialistische hulp. Door corona is de behoefte aan preventie is verder toegenomen omdat de invloed op de mentale gezondheid van jongeren groot bleek.

SPEERPUNT 3

Ondersteunen zelfstandig wonende ouderen

Bij huishoudelijke ondersteuning van de sterk groeiende groep ouderen, gaan we uit van eigen kracht, eigen regie en deelname naar vermogen. Door de vaardigheden van ouderen te vergroten, al dan niet met tijdelijke ondersteuning van een deskundige, verbetert hun zelfredzaamheid. Deze acties hebben onder meer tot gevolg dat er minder huishoudelijke ondersteuning nodig is, omdat ouderen meer zelf kunnen.

Acties

7. Gemiddeld geïndiceerd aantal uren huishoudelijke ondersteuning in overeenstemming brengen met het landelijk gemiddelde van 2,5 uur per week.
8. Onderzoek doen naar de haalbaarheid van het project 'Reablement'.
9. Prestatieafspraken maken met woningcorporaties over het levensloopbestendig maken van de woningvoorraad.
10. Bewustwordingscampagne voeren voor eigen verantwoordelijkheid levensloopbestendige woningen voor inwoners.
11. Intensief beleid voeren om de ondersteuning van mantelzorgers en vrijwilligers te waarborgen. Wij voorzien een terugloop in het aantal vrijwilligers en mantelzorgers, waardoor zij mogelijk zwaarder belast gaan worden. Wij hechten er veel waarde aan dat zij zich voldoende gesteund voelen in het uitvoeren van hun taken.

Resultaten

7. Vanaf 2021 wordt in Westervoort actief de algemene voorziening huishoudelijke ondersteuning ingezet. Hierdoor is de mogelijkheid ontstaan om het gemiddeld aantal uren huishoudelijke ondersteuning dat per inwoner wordt ingezet te verminderen. Door deze inzet is het gemiddeld aantal uren huishoudelijke ondersteuning in Westervoort gedaald van 3,07 uur (december 2019) naar 2,85 uur. Dat aantal neemt nu nog steeds verder af. We streven ernaar om eind 2022 het landelijk gemiddelde van 2,5 uur te halen en ervoor te zorgen dat ouderen zelfredzamer zijn.
8. In september 2021 is een onderzoek stagiair voortvarend aan de slag gaan met een onderzoek naar 'Reablement'. Reablement staat voor herstelgerichte zorg. Dit onderzoek geeft antwoord op de vraag of Reablement toepasbaar is binnen de gemeente. De resultaten zijn op dit moment nog niet bekend.
9. We zijn met Vivare in gesprek om concrete afspraken te maken over het levensloopbestendig maken van woningen. Uitgangspunt is om hier op een goede en vooral effectieve wijze vorm aan te kunnen geven.
10. De bewustwordingscampagne voor de eigen verantwoordelijkheid voor het levensloopbestendig wonen wordt in samenwerking met Vivare opgepakt. In de prestatieafspraken met Vivare worden hier afspraken over gemaakt. Daarnaast wordt

bij nieuwbouw aandacht gevraagd voor levensloopbestendig wonen bij het ontwerp van woningen.

11. Het intensiveren van mantelzorg- en vrijwilligersbeleid is nog niet afgerond. Het huidige vrijwilligersbeleid wordt momenteel herzien. Het beleid ten aanzien van de ondersteuning mantelzorg wordt in het derde kwartaal van dit jaar doorontwikkeld.



SPEERPUNT 4

Benutten van de kracht van samenwerking

In het netwerk van Doen!Westervoort worden hulpvragen van inwoners besproken. Consulenten van de gemeente, beleidsmedewerkers en eerstelijns netwerkpartners zoeken samen met inwoners naar oplossingen. Door vragen vaker op te lossen met ondersteuning uit het eigen netwerk en bestaande voorzieningen, zijn er minder maatwerkvoorzieningen Wmo en minder individuele voorzieningen jeugdhulp nodig.

Acties

12. Een basisnetwerk van partners en gemeente (Doen!Westervoort) invoeren om samen met inwoners oplossingen te ontwikkelen.
13. Sluitend netwerk opzetten voor inwoners met verward gedrag.
14. De begeleiding van statushouders meer integraal benaderen door samenwerkingsafspraken met partners te maken
15. Zorg en ondersteuning aanbieden op plaatsen waar zorgvragers zich bevinden.
16. Sportakkoord uitvoeren
17. Cultuurpact uitvoeren.
18. De sociale supermarkt doorontwikkelen.

Resultaten

12. Er is een basisnetwerk van de gemeente en partners in Duiven. In Westervoort is een vergelijkbaar netwerk actief onder de naam Doen!Westervoort. Beide netwerken zoeken samen met inwoners naar oplossingen voor problemen. De oplossingen uit beide gemeenten worden uitgewisseld en indien mogelijk in beide gemeenten gebruikt. Dit omdat de stakeholders in beide gemeenten vrijwel gelijk zijn. Zo is er onlangs gekeken naar gezamenlijke oplossingen voor kinderen die opgroeien in armoede.
13. Voor inwoners met verward gedrag is contact gelegd met lokale partners zoals Regionale Instelling voor Beschermend en Begeleid Wonen (RIBW), de Regionale Sociale Dienst (RSD) en de huisartsen. Er is ingezet op nauwe verbindingen met Boa’s, het wijk opbouwwerk van Mikado, politie, het sociaal loket van de gemeente, RIBW, Zorgbemiddeling/bemoeizorg, Vivare, GGZ instellingen en verslavingszorg. Het resultaat is een sluitend netwerk voor inwoners met verward gedrag. Dat betekent concreet dat inwoners sneller in beeld zijn, eerder worden begeleid en dat de juiste zorg sneller naar de juiste plek wordt gebracht. Sinds de nieuwe aanpak is het aantal meldingen rondom inwoners met verward gedrag gedaald.
14. Er is gestart met het ontwikkelen van een netwerk rondom de opvang van statushouders. Vluchtelingenwerk, Mikado, de Regionale Sociale Dienst, onderwijsinstellingen, Algemeen Maatschappelijk Werk en de gemeente werken in dit

netwerk samen aan een integrale benadering voor statushouders. Deze werkwijze is eind 2021 ingevoerd.

15. Via Doen!Westervoort komen zorgvragers en aanbieders regelmatig bij elkaar. Op diverse locaties zijn er dagelijks activiteiten voor inwoners. In het kader van het Onderwijs Achterstanden Beleid is er daarnaast een pilot gestart met maatschappelijk werk op de verschillende Integrale Kind Centra (IKC's). De maatschappelijk werker is daar een keer per week aanwezig om laagdrempelige vragen van ouders en leerkrachten te beantwoorden en hulp en ondersteuning te bieden als er sprake is van problemen.
16. Er is in beide gemeenten een lokaal akkoord Bewegen Ontmoeten Sporten en Spelen (BOSS) gesloten waar samen met maatschappelijke partners uitvoering aan wordt gegeven. Ondanks de corona-maatregelen is het gelukt om maatschappelijke partijen meer met elkaar te laten samenwerken en uitvoering te geven aan verschillende speerpunten uit het akkoord. Inmiddels is er ook een lokaal preventieakkoord (2022-2023). In themagroepen wordt op dit moment uitvoering gegeven aan de thema's middelengebruik, mentale weerbaarheid en gezond gewicht.
17. Het Cultuur- en Erfgoedpact Liemers heeft de afgelopen jaren geleid tot meer samenwerking tussen de verschillende partners. Er zijn mooie projecten gerealiseerd op het gebied van cultuureducatie, cultuurparticipatie en cultuurtoerisme.
18. De Sociale Supermarkt is enkele jaren geleden ontstaan om inwoners laagdrempelig te voorzien van advies en ondersteuning. Sinds vorig jaar heeft dit initiatief een nieuwe naam waardoor duidelijker moet zijn waar het netwerk voor staat. Die nieuwe naam is: Doen!Westervoort. Partners in dit netwerk zijn onder meer Mikado/Santé Partners, Stichting Welzijn Ouderen Arnhem (SWOA), MEE Gelderse Poort, Cadans dagbeleving en Inloophuis De Herberg. Zij vormen de stuurgroep van dit netwerk. Verder nemen het Repair café, Creon, Inloopkast de Cirkel, de wijkopbouw werker en de community werker van de Gemeente Westervoort deel. Inmiddels weten enkele honderden inwoners de weg naar dit netwerk te vinden. Zij komen naar de Nieuwhof, De Herberg en de Uitterweert voor advies, ondersteuning of daginvulling. Het effect hiervan zien we terug in het dashboard sociaal domein waar een overzicht wordt gegeven van het aantal inwoners dat gebruik maakt van de maatwerkvoorzieningen individuele begeleiding en groepsbegeleiding. We zien hier een duidelijke daling van het aantal inwoners dat gebruik maakt van maatwerkvoorzieningen.

Deelnemer Doen!Westervoort (54 jaar):

"Via Doen!Westervoort eet ik elke week samen met anderen een keer een gezonde maaltijd. Vaak krijg ik ook wat restjes mee naar huis. Een grote verandering. Anders at ik zeven keer per week pizza uit de diepvries."

SPEERPUNT 5

Jongeren groeien op in de eigen omgeving

Soms is er bij kinderen en hun ouders sprake van ernstige problematiek. Als er in de directe omgeving geen hulp beschikbaar is, kunnen inwoners een beroep doen op de gemeente. Uitgangspunt van de gemeente is dat jongeren thuis kunnen blijven wonen. De ondersteuning richt zich daarom in eerste instantie op het aanleren van vaardigheden bij ouders. Leidt dit niet tot een veilig klimaat, dan wordt een kind buiten de thuissituatie opgevangen. Het doel is dat dit zo kort mogelijk duurt en dat het kind zo dicht mogelijk in de eigen omgeving blijft. Zo kan het kind naar school en kan het sociale contacten behouden. Om kinderen minder lang uit huis te plaatsen, sluit de gemeente aan bij diverse regionale projecten. Hierdoor is er minder – en minder langdurig – terreingebonden verblijf nodig.

Acties

19. Het Regionaal Transformatieplan Jeugd uitvoeren.
20. Via de 'Perspectieftafel' jongeren zo veel mogelijk laten opgroeien in de eigen omgeving.
21. In Duiven een sluitend netwerk opzetten met jongeren en inwoners om overlast van jongeren te voorkomen.
22. Samen met zorgverzekeraars preventieve activiteiten uitvoeren voor gezondheid, zoals 'Valpreventie' en 'Jongeren op gezond gewicht'.
23. Project 'Scheiden zonder schade' uitvoeren.

Resultaten

19. In Centraal Gelderland is door de elf gemeenten gewerkt aan het Transformatieplan Jeugd 2018 – 2021 en aan de Gelderse Verbeteragenda Jeugdbescherming. Het verbeteren van de bescherming van en het perspectief voor jongeren in voor hen complexe situaties is hierbij leidraad. Daardoor is minder specialistische jeugdhulp nodig. De resultaten van het regionale Transformatieplan worden beschreven in actiepunt 20 en 21.
20. Deze actie bestaat uit meerdere onderdelen:
    - De Perspectieftafel is een regionaal overleg waar jongeren met complexe problematiek en/of dreigende uithuisplaatsing worden besproken. Deze overlegtafel is in 2020 gestart en in 2021 zijn aanvullende afspraken gemaakt met zorgaanbieders over het toekomstperspectief van een jongere en over het nemen van besluiten over (dreigende) uithuisplaatsing en instroom, door- en uitstroom in verblijf.
    - In 2020 is tevens gestart met de inrichting van het collectief van aanbieders van verblijf die zich verbinden aan de regionale transformatiedoelen en aan de plannen voor 2021. Dit leidde tot het Uitvoeringsprogramma 2021 en het Samenwerkingsconvenant (2022) dat gericht is op het tijdig inzetten van passende hulp waarbij de aanbieders aan zet zijn. Het doel is voorkomen dat kinderen uit huis geplaatst worden. Dankzij deze aanpak zijn in het eerste halfjaar van 2021 in onze regio negen uithuisplaatsingen voorkomen.

- In nieuwe inkoopafspraken met zorgverleners zijn De Nieuwe GGZ en Positieve Gezondheid, ‘normaliseren’ en ‘demedicaliseren’ opgenomen als eis. De hulpvraag van de cliënt moet hierbij leidend zijn en niet het gecontracteerde hulpaanbod. De zorgaanbieders gaan beter kijken naar lichtere vormen van zorg en ondersteuning die de inzet vanuit de specialistische zwaardere zorg verkorten of de resultaten ervan verbeteren, bijvoorbeeld door aansluiting bij algemene voorzieningen. Deze uitgangspunten komen aantoonbaar terug in een plan van aanpak en in het behandelplan van de jeugdige en worden gemonitord.
- De uitvoering van een plan van aanpak gericht op instroombeperking, betere triage, aanpak van wachtlijsten en bevorderen van de uitstroom is gestart in het vierde kwartaal 2021.
- Vorig jaar is ook gestart met een pilot om de medicatiecontrole na het behandeltraject bij de zorgaanbieder over te laten nemen door de huisarts. In het verleden bleef de kinder- & jeugdpsychiater hier verantwoordelijk voor.
- In onze regio voeren we structureel het gesprek met aanbieders van verblijf over de gewenste transformatie en benodigde veranderingen. In 2020 en 2021 is de werving pleegzorg ondersteund met een regionale campagne.

21. Deze actie is specifiek voor Duiven.
22. Helaas is het niet gelukt om zorgverzekeraars te interesseren om samen te gaan werken aan preventieve activiteiten. We doen regelmatig pogingen om afspraken te maken, maar krijgen niet echt een voet tussen de deur. We blijven dat proberen zowel op ambtelijk als bestuurlijk niveau.
23. Het regionaal digitaal scheidingsloket is 1 maart 2021 gestart. Dit loket is voor ouders en kinderen uit de regio. Het doel is preventie en vroegsignalering. Dat gebeurt door mensen vroegtijdig informatie te geven en waar nodig (lichte) hulp in te zetten. Dat zou moeten leiden tot minder specialistische zorg bij gezinnen in een complexe scheiding, minder complexe scheidingen en minder aanmeldingen van complexe scheidingen op de Beschermingstafel van het Centrum Jeugd en Gezin. Aan deze Beschermingstafel nemen diverse organisaties deel om oplossingen te zoeken voor een schrijnende gezinssituatie. Uit de eerste tussenevaluatie tot april 2022 blijkt dat het digitaal scheidingsloket zowel door inwoners als professionals werd benaderd. Van het totaal aantal eerste contacten vond 57% plaats met inwoners en 41% met professionals. Tot nu toe is ongeveer 60% van de vragen inhoudelijk van aard en 40% van de vragen zijn praktisch. Het Sociaal Loket heeft verder twee aandachtsfunctionarissen complexe scheidingen die in 2021 zijn getraind in het voorkomen en de-escaleren van complexe scheidingen. De Pilot Uniform Hulpaanbod is in 2020 gestart om hulpverlening voor gezinnen met een Proces Verbaal van de Rechtbank sneller en beter op gang te krijgen.

SPEERPUNT 6

Jongeren krijgen voldoende ontwikkelingskansen

Sommige jongeren hebben een grotere kans om een ontwikkelingsachterstand op te lopen, bijvoorbeeld door de leefomstandigheden. Het is belangrijk dat deze jongeren gedurende hun verschillende levensfases bij hulpverleners in beeld blijven en passende hulp krijgen. De gemeente biedt die hulp samen met haar partners. Door vroegtijdige interventies worden de kinderen zelfredzamer en willen we de behoefte aan zorg op latere leeftijd voorkomen.

Acties

24. Verbinding leggen tussen zorg en onderwijs.
25. We starten een aantal projecten om onderwijsachterstanden te voorkomen. De projecten betreffen het vergroten van de ouderbetrokkenheid, het VVE-aanbod in groep 1 van het basisonderwijs, een sterkere verbinding tussen onderwijs en zorg en tot slot het gebruik van de peutermonitor.
26. Toetsing op vergoeding van dyslexie-behandeling intensiveren.et Regionaal Transformatieplan Jeugd uitvoeren.
27. Zwangeren en jonge ouders ondersteunen via het project ‘Kansrijke start’.

Resultaten

24. In diverse projecten is er verbinding gelegd tussen zorg en onderwijs. Zie 25.
25. Er is een project gestart om de betrokkenheid van ouders te vergroten. Er is ook gekeken naar het aanbod van Voorschoolse Educatie (VVE) in groep 1 van het basisonderwijs en het gebruik van de peutermonitor. Twee keer per jaar vindt overleg plaats tussen intern begeleiders, schooldirecteuren en 1Stroom. Zo leggen we verbinding tussen zorg en onderwijs. Er ligt een werkproces rondom zorg en onderwijs en er is een werkproces Begeleiding In Onderwijs (BIO) vastgesteld.
26. In het onderwijs is gebleken dat automatisch verlengen van behandelingen dyslexie bij kinderen tot behandelmoeheid leidt. Daardoor blijven de resultaten van behandelingen achter. Onder meer om die reden is het aantal uren voor een behandeling dyslexie sinds 1 juli 2020 teruggebracht naar maximaal 60 uur. Voor het onderwijs zijn aanvullende eisen opgesteld met als doel de monitoring van de behandelingen via de scholen te verbeteren. Het aantal kinderen met behandeling dyslexie neemt sindsdien af.
27. Kwetsbare (aanstaande) ouders krijgen voortijdig steun. Denk aan activiteiten als ‘Nu Niet Zwanger’, Prenataal huisbezoek, Voorzorg en Stevig ouderschap. Daarnaast zijn er regionaal afspraken gemaakt met het ziekenhuis over samenwerking tijdens de geboortezorg rondom kwetsbare zwangere vrouwen en zet de gemeente zich in voor een lokale coalitie ‘Kansrijke start’. Er is structureel lokaal overleg Kansrijke Start met jeugdgezondheidszorg (JGZ), verloskundige, kraamzorg, sociaal loket en beleid. Regionaal (15 gemeenten) ontstaat nu samenwerking tussen JGZ, gemeenten en de twee grootste verloskundige samenwerkingsverbanden (ziekenhuis, verloskundigen en kraamzorg).

SPEERPUNT 7

Toets op resultaatgerichte ondersteuning bij verwijzing

Ongeveer een derde van de geïndiceerde jeugdzorg wordt in overleg met een consulent bepaald. Twee derde van de indicaties komen via huisartsen, kinderrechters, jeugdbeschermers en gezinsvoogden. Deze indicaties verwijzen vaker naar individuele voorzieningen en er is vaker sprake van langlopende beschikkingen. De gemeente wil daarom een korte lijn met de huisartsen tot stand brengen. Bovendien volgt er na drie maanden standaard een evaluatiegesprek met ouders en aanbieders. Als andere partijen verlengingen aanvragen, toetst de gemeente die. Door anders te kijken naar indicaties, is het vaker mogelijk om een oplossing in de nulde en eerste lijn te vinden. Daarmee is de inwoner ook beter geholpen.

Acties

28. Resultaatgericht indiceren.
29. Verwijzing van huisartsen altijd toetsen op resultaatgerichte ondersteuning.

Resultaten

28. De pilot resultaatgericht indiceren biedt inzicht in de wijze waarop het product Behandeling wordt ingezet en door welke aanbieders. Het verkregen inzicht in het gemiddeld aantal uren dat door aanbieders wordt ingezet, biedt handvatten voor het indiceren van het aantal uren voor een product en voor de keuze van een zorgaanbieder. Zowel in 2020 als in 2021 is een evaluatie uitgevoerd. Uit een volgende evaluatie moet blijken of dit heeft geleid tot een meer bewuste wijze van het aanvragen van verlenging. Met zorgaanbieders die erg afweken van het gemiddelde, zijn gesprekken gevoerd.
29. Een gedragswetenschapper evalueert samen met de jeugdconsulenten in complexe gevallen of er inhoudelijk voor het juiste zorgtraject is gekozen. Daarnaast is in de werkprocessen ook een periodiek evaluatiegesprek met de zorgaanbieder, client en ouder vastgelegd. Door anders te kijken naar de indicaties is het vaker mogelijk om een oplossing te vinden met lichtere vormen van zorg in de nulde en eerste lijn. Er wordt vaker en eerder jongerencoaching ingezet, door consulenten en de praktijkondersteuner bij de huisartsen. Met name jongere kinderen vanaf 7 jaar geven aan hier behoefte aan te hebben. Niet passende zorg is sneller aan te passen en zo is het mogelijk eerder te verwijzen naar de juiste zorgaanbieder. Er is beter zicht op kwaliteit, expertise en de benodigde uren van zorgaanbieders waardoor snellere en effectievere inzet bij nieuwe hulpvragen mogelijk is.

SPEERPUNT 8

Matchmaking jeugdhulp

Als ouders en of jeugdigen ondersteuning van een zorgaanbieder nodig hebben, zoeken we aan de hand van de vraag het best passende aanbod. Hebben jeugdigen meerdere problemen, dan beoordelen ouders en consulent samen de problematiek en bekijken we welke aanbieder daarbij past. Het komt voor dat de aanbieder een andere inschatting maakt en dat er discussies ontstaan over de problematiek en dat dan meerdere aanbieders moeten worden benaderd. Dit werkt vertragend en is frustrerend voor de zorgvrager. Door de problematiek te categoriseren en te koppelen aan zorgaanbieders waarmee positieve ervaringen zijn opgedaan rond deze problematiek is een scherpere indicatie mogelijk. Met deze aanpak kan een traject vlotter verlopen, waardoor jeugdigen sneller geholpen zijn.

Actie

30. Matchmaking jeugdhulp: verwijzing verbeteren door koppelen van zorgvraag, doorverwijzing en voorwaarden van zorgaanbieders.

Resultaten

30. Over het jaar 2021 is een analyse gemaakt van de klantreis van jeugdigen. Dat gaat dan met name om instroom, doorstroom, verwijzing, verblijfsduur, aantal behandelingen en het aantal betrokken zorgaanbieders van de tien duurste gezinnen. Deze analyse is vergeleken met de analyse van het voorafgaande jaar en besproken met de jeugdconsulenten. De bedoeling is om mogelijke leermomenten te benutten en te bespreken met het team. Daarnaast worden de mogelijkheden voor afschaling of preventie van verblijf besproken. Bij de meeste gezinnen is er sprake van een beschermingsmaatregel of is het gezin bekend bij het sociaal team dat de regievoering uitvoert. Het resultaat is dat er meer inzicht, grip en regie op deze processen is ontstaan. Dat heeft geleid tot efficiëntere inzet van diverse vormen van jeugdhulp, de duur van het verblijf is gemiddeld iets verkort en de doorstroom uit verblijf is verbeterd. Er zijn ook lichtere vormen van verblijf ingezet. De samenwerking met de gecertificeerde instellingen, die het meest betrokken zijn bij deze casuïstiek, is verbeterd. De scholing Procesregievoering voor de jeugdconsulenten is afgerond en er is een nieuw Sociaal Team ingericht. Daar wordt in breder verband gesproken over complexe casuïstiek waarbij veiligheid een rol speelt.

SPEERPUNT 9

Verscherpen contractbeheer en contractafspraken

De gemeente beheert contracten en controleert of zorgaanbieders de afgesproken zorg verlenen. Maar op basis van data alléén is het lastig om te zien welke punten je nader moet onderzoeken om verbeteringen te kunnen realiseren. Het contractbeheer vindt daarom plaats in overleg met consulenten, de afdeling financiën en de regionale inkoop. Zo worden deze partijen gevoed met positieve en negatieve ervaringen en kunnen ze vragen stellen over afspraken. Vervolgens bespreken deze partijen de input regionaal met elkaar, maken ze concrete afspraken en wisselen ze ideeën uit. Regionale samenwerking vergroot de invloed bij aanbestedingen en maakt een innovatievere vorm van inkoop mogelijk. Door deze vorm van contractbeheer is er meer grip op inzet en kwaliteit van zorgaanbieders. We verleggen de focus van reactief naar proactief toezicht. Zo nodig starten we een onderzoek naar doel- en rechtmatigheid om zorgfraude te voorkomen.

Acties

31. Contractbeheer en contractafspraken aanscherpen.
32. Toekomst- en veiligheidsplan vast gespreksonderwerp maken met zorgaanbieders.
33. Stopzetten van zorg van gemeente wanneer andere bronnen voor zorg beschikbaar zijn
34. Organisatiestructuur wijzigen: integratieteams

Resultaten

31. Deze actie bestaat uit meerdere onderdelen:
    - Er is een checklist voor consulenten opgesteld waarin de contracteisen staan die sinds 1 juli 2020 gelden. Consulenten kennen deze contracteisen, de zorgaanbieders en de voorzieningen en verwijzen door naar passende jeugdhulp. Consulenten zijn op de hoogte van de contractafspraken en kunnen zorgaanbieders hierop aanspreken met als doel een efficiënte inzet van jeugdhulp.
    - Ter verbetering van de interne processen is de afstemming tussen contractbeheer in de backoffice en de gedragsdeskundige geborgd in het werkproces. De duur van de verlenging kan, indien deze als niet volledig noodzakelijk wordt beoordeeld, worden ingekort of de verlenging kan worden afgegeven met een lager volume dan de initiële aanvraag. Het verbeterde overzicht van de duur van een verlenging van jeugdhulp en van de facturatie biedt een betere basis voor het maken van goede prognoses. En de zorgaanbieders kunnen hierdoor niet altijd het volledige bedrag dat zij in de verlenging hebben aangevraagd ook declareren.
    - Inkoop Sociaal Domein Centraal Gelderland (InkoopSDCG) valt onder de modulaire Gemeenschappelijke Regeling (MGR) die de inkoop van Wmo zorg,

Jeugdhulp en Activerend Werk verzorgt voor en met elf Gelderse gemeenten, waaronder Westervoort en Duiven. Maar op basis van data alléén is het lastig om te zien welke punten je nader moet onderzoeken om verbeteringen te kunnen realiseren. Er zijn drie keer per jaar contractgesprekken met zorgaanbieders gevoerd door Inkoop en de regiogemeenten. Op de agenda stonden onderwerpen als financiën, contractmanagement en transformatie. Dit levert inzicht in de omzet op, een check op het voldoen aan de contracteisen en op de innovatieve kracht van aanbieders.

- Inkoop Sociaal Domein Centraal Gelderland is sinds 2021 verantwoordelijk voor de coördinatie van het regionale kwaliteits- en rechtmatigheidsbeleid. Het kwaliteitstoezicht Wmo wordt door de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden (VGGM) uitgevoerd. Dit bestaat uit proactief toezicht via quick scans, signaal gestuurd toezicht en calamiteitentoezicht. Inkoop SDCG voert tevens jaarrekeningenanalyses uit en coördineert het rechtmatigheidstoezicht dat door de gemeenten wordt uitgevoerd.
- Door Inkooporganisatie Inkoop SDCG is bij de start van de nieuwe contracten de sturing op kwaliteit van met name het opleidingsniveau en de kwalificaties van het personeel van zorgaanbieders geïntensiveerd. Er zijn minder zorgaanbieders gecontracteerd en er is een zorgvuldige check uitgevoerd voor toelating door middel van verificatiegesprekken. Omdat sommige aanbieders voor meerdere zorgvormen zijn gecontracteerd kunnen de aantallen zorgaanbieders per zorgvorm niet worden opgeteld. Dat geeft een vertekend beeld van de aantallen zorgaanbieders die zijn gecontracteerd.

Zorgvorm	Aantal zorgaanbieders tot juli 2020	Aantal zorgaanbieders na juli 2020	Percentage afname aantal zorgaanbieders
Wmo Hulp bij huishouden	61	25	59%
Wmo Beschermd wonen	78	24	69%
Verblijf Jeugd	107	37	65%
Jeugdbescherming	39	4	90%
Behandeling Jeugd	452	178	60%
Begeleiding Wmo Jeugd	515	242	53%
Groepsbegeleiding Wmo Jeugd	281	84	70%
Activerend werk	195	86	56%

Vermindering aantal zorgaanbieders in de regio Gelderland door verscherpte contractafspraken. Bron: Inkoop Sociaal Domein Centraal Gelderland.

- De voorbereidingen voor de aanbesteding van een nieuw registratiesysteem zijn binnen 1Stroom eind 2021 gestart. De verwachting is dat de aanbesteding eind 2022 wordt afgerond.

32. De tijdige aandacht voor de situatie van jongeren in verblijf na hun 18de jaar is gewaarborgd door het inplannen van gesprekken over het Toekomstplan in de interne processen. Een gesprek met de betrokkenen wordt gepland vanaf het bereiken van de leeftijd van 16 jaar. Daarnaast is er een Veiligheidsplan. Dit Veiligheidsplan moet de veiligheid van kinderen in een complexe situatie waarborgen. Het wordt door de jeugdconsulent opgesteld in samenspraak met de betrokken zorgaanbieder in het

gezin en met de aandachtsfunctionarissen huiselijk geweld en kindermishandeling. De gedragsdeskundige kan ook worden geconsulteerd (zie ook actiepunt 21).

33. De Wet Langdurige Zorg (WLZ) regelt zware, intensieve zorg voor kwetsbare ouderen, mensen met een handicap en mensen met een psychische aandoening. Deze zorg valt buiten de gemeentelijke financiering. Consulenten weten nu wanneer de WLZ in beeld komt en handelen daarnaar. Daarnaast zijn er meer uren ten behoeve van diagnostiek ingekocht bij MEE Gelderse Poort. Deze diagnostiek heeft als resultaat dat ongeveer de helft van de ingestuurde casussen wordt doorgeleid vanuit de WMO naar de WLZ. Zonder deze diagnostiek is dat niet mogelijk.
34. De reorganisatie van 1Stroom is met ingang van 1 september 2021 gerealiseerd. Er zijn twee nieuwe afdelingen Sociaal Domein en twee nieuwe afdelingsmanagers aangesteld. Er vindt nu meer kruisbestuiving tussen beleid en uitvoering plaats. Er is geïnvesteerd in het verbeteren van de samenwerking, de kennis van meerdere werkterreinen, en de aansturing op de implementatie van pilots bij de uitvoering.



SPEERPUNT 10

Data-gedreven sturen

Het registratiesysteem bevat veel data. Bijvoorbeeld over passende zorg, de duur van trajecten en de verlengingen per aanbieder. Ook is het mogelijk om de kosten van diverse zorgaanbieders met eenzelfde aanbod te vergelijken. Zo kun je grip houden op het sociaal domein. Er komen dubbelingen boven tafel, we krijgen inzicht in mogelijkheden om slim te combineren en we zien in welk domein een investering nodig is. In het huidige systeem moeten deze data en rapportages handmatig worden gegenereerd. Dat kost veel tijd. Daarom komt er een aanbesteding voor een nieuw registratiesysteem dat voorziet in automatische levering van up-to-date data en rapportages. Door een adequatere ICT-ondersteuning is er meer tijd beschikbaar voor inhoudelijke activiteiten. Een reguliere bespreking van de rapportages maakt inzichtelijk aan welke knoppen we moeten draaien om de dienstverlening te verbeteren en de kosten beperkt te houden. Om grip te hebben en te houden, maken we gebruik van de visitatiecommissie van de Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG). Zij geven advies over de financiële beheersbaarheid in het sociaal domein.

Acties

35. Data-gedreven sturen.
36. Aanmelden visitatiecommissie financiële beheersbaarheid sociaal domein VNG .
37. Gebruik van Zorglokaal invoeren.
38. Gebruik van nulde-lijn voorzieningen monitoren.
39. Herijken van de huidige beleidslijnen.
40. Kwaliteitskompas Westervoort invoeren.
41. Continu cliëntervaringsonderzoek Westervoort invoeren.
42. Registreren op adres.

Resultaten

35. Er is in 2020 samen met de klankbordgroep van Westervoort een duidelijk dashboard voor de gemeenteraad ontwikkeld waarin op een compacte manier wordt weergegeven wat de stand van zaken is met betrekking tot Jeugd en Wmo door middel van financiële prognoses en diverse prestatie-indicatoren uit Samen sterk. De dashboard(s) zijn tevens voor intern gebruik. Het resultaat is dat er meer inzicht is voor het college en de gemeenteraad over de stand van zaken met betrekking tot het gebruik van voorzieningen, de financiële consequenties en de effecten van geleverde zorg. Dit levert input voor de eis tot meer data-gedreven werken binnen 1Stroom.
36. Bij het opstellen van Samen Sterk in 2020 heeft 1Stroom zich aangemeld voor de visitatiecommissie financiële beheersbaarheid sociaal domein van de VNG. De gemeente Westervoort is niet geselecteerd voor deze visitatie omdat de VNG op zoek was naar een

bepaalde mate van geografische spreiding van de gevisiteerde gemeenten. Vanwege een eerder bezoek aan de gemeente Arnhem lag het niet voor de hand om de gemeente Westervoort te bezoeken. Daarnaast gaf de VNG aan dat met het document Samen Sterk er al duidelijk beleid is opgesteld waarin maatregelen geformuleerd zijn voor verbetering. 1Stroom lijkt volgens de VNG het voordeel van 'good practices' uit beide gemeenten aan te kunnen wenden om verbeteringen te realiseren.

37. Er is een start gemaakt met de invoering van het regionale dashboard Zorglokaal. Via een regionaal dashboard kun je de resultaten vergelijken met andere gemeenten en kun je zien wat de effecten zijn van regionaal beleid. Vanaf medio 2022 kan naar verwachting gebruik worden gemaakt van de bij Zorglokaal beschikbare dashboards.
38. Het gebruik van Nuldelijn-voorzieningen wordt in de accounthouders gesprekken gemonitord. Vragen die centraal staan zijn bijvoorbeeld; welke voorzieningen zijn er en passen deze nog bij de vragen van onze inwoners? Of waar zien we een toename van deelnemers en waar een afname?
39. In het kader van de herijking van de huidige beleidslijnen gaan we het gesprek aan met de nieuwe raden. De bedoeling van nieuwe of meer beleidslijnen is dat de raad meer grip en mogelijkheid tot sturing krijgt. Dit vraagt om een raadsbrede discussie die zou moeten starten ruim voor de start van de Voorjaarsnota, zodat er gedurende het jaar meer tijd en gelegenheid is voordat de besluitvorming tijdens de Begrotingsraad plaatsvindt. Eerstvolgende mogelijkheid is dus de Voorjaarsnota van 2023. De huidige opzet bestaat uit het regelmatig rapporteren over de stand van zaken en de ontwikkelingen. We werken met een dashboard dat veel inzicht geeft. Hierdoor is de mogelijkheid tot sturing en grip op het sociale domein op een andere wijze geregeld, en min of meer los van de budgetcyclus.
40. Deze actie loopt nog. Binnen het netwerk van Doen!Westervoort is de methodiek van het kwaliteitskompas in de eerste helft van 2022 ingevoerd. Alle deelnemers in dit netwerk experimenteren nog met het monitoren van effecten. Wanneer er rapportages worden opgeleverd zal dit conform deze methodiek gebeuren. De evaluatie volgt later.
41. Het continue cliëntervaringsonderzoek is niet doorgevoerd vanwege de extra kosten die dit met zich zou mee brengen en waarvoor geen dekking kan worden gevonden. Het reguliere cliëntervaringsonderzoek is uitgevoerd conform de wettelijke verplichting, zodat kan worden aangesloten bij de vergelijking van gegevens van eerdere jaren.
42. We zullen dit meenemen bij de aanbesteding van een nieuw registratiesysteem.



DIT IS EEN VOORBEELD VAN EEN DASHBOARD ZOALS BESCHREVEN PUNT 35. ALS DE DOELSTELLINGEN VAN EEN ACTIE ZIJN GEHAALD, KOMT DE WIJZER OP HET DASHBOARD IN HET GROEN.

Financiële resultaten

Met het uitvoeren van 40 van de 42 acties en maatregelen uit Samen sterk zijn er in het sociaal domein in Westervoort mooie kwalitatieve resultaten geboekt die onder de speerpunten zijn beschreven. De acties uit Samen Sterk hebben ook geleid tot positieve, financiële resultaten.

In het projectplan van Samen sterk is het besparingspotentieel voor de opgenomen acties beschreven en weergegeven in onderstaande tabel. Daarbij is 2019 als basisjaar gehanteerd aangezien de cijfers die in 2020 in Samen Sterk zijn opgenomen, afkomstig zijn uit 2019.

Potentiële besparingen sociaal domein via Samen Sterk				
	2021	2022	2023	2024
Westervoort	€ 850.000	€ 1.100.000	€ 1.250.000	€ 1.350.000

Besparing Samen Sterk 2021

In onderstaande tabel hebben we de financiële resultaten gebundeld naar een aantal acties. In 2021 is er in het sociaal domein met de acties € 995.000,- bespaard. Daarmee hebben we het vooraf ingeschatte besparingspotentieel behaald.

Gevolgen Samen Sterk 2021	**Besparing Westervoort**
Afspraken dyslexie	€ 24.000
Vermindering uren Huishoudelijke Ondersteuning	€ 127.000
Invoering algemene voorziening Huishoudelijke Ondersteuning	€ 56.000
Vervoer dagbesteding	€ 24.000
Vermindering Wmo groepsbegeleiding	€ 146.000
Wmo begeleiding	€ 287.000
Meer inzet Specialistisch Ondersteuner Jeugd	€ 200.000 (100.000-300.000)
Meer inzet jongerencoach	€ 200.000 (100.000-300.000)
Uitgaven acties Samen Sterk*	- € 69.000
Totaal	**€ 995.000**

***** Toelichting
Voor de inzet van de Specialistisch Ondersteuner Jeugd (SOJ) en jongerencoach hanteren we een bandbreedte omdat deze besparingen lastig exact in beeld te brengen zijn. Het bedrag dat is opgenomen in de tabel is het gemiddelde van deze bandbreedte. Deze bedragen geven de besparing weer min de eventuele investeringen die aan de voorkant zijn gedaan om acties te kunnen starten.

Positieve balans

Als we een doorrekening maken naar de jaren 2022, 2023 en 2024, dan zien we dat het positieve financiële effect van de acties uit Samen Sterk verder toeneemt. Met name bij huishoudelijke ondersteuning en WMO begeleiding verwachten we besparingseffecten, Maar ook het netwerk Doen!Westervoort draagt daar aan bij.

Gevolgen Samen Sterk 2022-2024	**Besparing Westervoort**
Afspraken dyslexie	€ 24.000
Vermindering uren Huishoudelijke Ondersteuning	€ 341.000
Invoering algemene voorziening Huishoudelijke Ondersteuning	€ 0
Vervoer dagbesteding	€ 59.000
Vermindering Wmo groepsbegeleiding	€ 292.000
Wmo begeleiding	€ 574.000
Meer inzet Specialistisch Ondersteuner Jeugd	€ 200.000 (100.000-300.000)
Meer inzet jongerencoach	€ 200.000 (100.000-300.000)
Uitgaven acties Samen sterk	- € 69.000
Totaal	**€ 1.621.000**

Bij het berekenen van de besparingen voortkomend uit de acties van Samen Sterk hebben we gekeken naar de situatie uit 2019 (=basisjaar) en vergeleken met de situatie van 2021 en verder. Het verschil tussen beide situaties is de besparing die acties hebben opgeleverd. Met andere woorden: als we de betreffende actie uit Samen sterk *niet* hadden doorgevoerd, dan zouden de kosten voor zorg hoger uitvallen. Er zijn ook factoren die van invloed zijn op de acties en financiële resultaten waar vanuit Samen Sterk weinig of geen invloed op is uit te oefenen. Denk bijvoorbeeld aan tarieven die stijgen of een jongere met ernstige problematiek die door een specialist naar een zorgplek met verblijf wordt verwezen. We kijken bij de berekening van besparingen daarom in de financiële doorrekening naar wat de actie heeft opgeleverd zónder die invloed van buitenaf.

Een voorbeeld:
Minder extra kosten door Samen Sterk

In 2019 kregen inwoners gemiddeld 3,07 uur huishoudelijke ondersteuning. In 2021 is het gemiddelde gedaald naar 2,85. De acties uit Samen Sterk hebben dus een positief financieel resultaat. Maar omdat tarieven voor huishoudelijke ondersteuning zijn toegenomen en er ook meer inwoners gebruik maken van deze ondersteuning zien we in de daadwerkelijke uitgaven een stijging. Als we de acties echter niet hadden uitgevoerd, dan hadden we nu nog meer extra kosten gehad in verband met de stijging in tarieven en aantal cliënten. Het verschil tussen 3,07 en 2,85 uur gemiddeld per inwoner met huishoudelijke hulp is de besparing van Samen sterk.

Conclusie

In 2021 is de toekomstvisie en het transformatieprogramma voor het sociaal domein 'Samen Sterk' in de gemeenten Duiven en Westervoort vastgesteld. In het kader van dit programma zijn door zo'n twintig medewerkers van 1Stroom en alle partners in het zorgdomein een groot aantal verbeteringen uitgevoerd.

De hamvraag van Samen Sterk was aanvankelijk hoe we goede hulp en ondersteuning aan inwoners kunnen geven en dit tegelijkertijd betaalbaar houden? Na het uitvoeren van ruim veertig acties kunnen we vaststellen dat die missie geslaagd is. Het aanbieden van passende en laagdrempelige zorg heeft tot een hogere kwaliteit en lagere kosten geleid. Dankzij preventieve activiteiten is er ook aantoonbaar minder behoefte aan geïndiceerde zorg.

Maatschappelijke business case

De resultaten uit Samen Sterk sluiten daarmee aan bij onderzoek van het Trimbos-instituut. In dat onderzoek bleek in 2019 dat er een maatschappelijke business case is voor preventieve activiteiten. Als iemand eenzaam is of tijdelijk ondersteuning nodig heeft, is het doorverwijzen naar activiteiten die worden georganiseerd door welzijnsorganisaties in veel gevallen een passende oplossing.

Kwaliteit staat voorop

Uit cliëntervaringsonderzoek over 2020 blijkt dat de klanttevredenheid op alle indicatoren hoger is dan in 2019. De cijfers voor 2021 zijn nog niet bekend, maar in dat jaar is het aantal bezwaarschriften gedaald. Dat wijst er indirect op dat de klanttevredenheid is toegenomen. We kunnen dus gerust stellen dat de kwaliteit van de zorg is toegenomen, terwijl er minder kosten zijn gemaakt.

Besparingen gerealiseerd

Met het uitvoeren van alle acties en maatregelen die zijn opgenomen in Samen Sterk is het financieel beoogde besparingspotentieel behaald. Helaas zijn die resultaten vanwege stijgende tarieven en een stijgend aantal cliënten niet altijd terug te zien in de ontwikkeling van de werkelijke uitgaven. Samen Sterk heeft er wel voor gezorgd dat er minder extra kosten zijn gemaakt.

Groei van resultaten

Op de lange termijn zal de daadwerkelijke besparing groter zijn dan we eerder hebben geschetst. We verwachten namelijk dat de resultaten van sommige acties de komende jaren zullen toenemen. Zo zal de aanbesteding van de software voor het Sociaal Domein ertoe leiden dat er makkelijker informatie beschikbaar komt en controles kunnen worden uitgevoerd, waardoor we nog beter kunnen sturen en nog meer grip krijgen.

Samen Sterk 2.0

Ten slotte is de organisatie van het sociaal domein bij 1Stroom in 2021 aangepast. Beleidsmedewerkers en mensen uit de praktijk werken nu intensiever samen. En samen met regionale en lokale partners wordt standaard gezocht naar integrale en lokale oplossingen

voor de zorgvraag van inwoners. Daarmee is het programma Samen Sterk 1.0 afgerond en is de organisatie klaar voor Samen Sterk 2.0.

Vervolg

De werkwijze van Samen Sterk krijgt een structureel vervolg in de nieuwe teams sociaal domein. De visie en acties worden standaard onderdeel van de dagelijkse praktijk. Het opleveren van de behaalde resultaten uit Samen Sterk 1.0 biedt de mogelijkheid om het transformatieprogramma af te ronden en te onderzoeken of er nog ruimte is voor verdere verbeteringen. We stellen voor om begin 2023 met de gemeenteraden van beide gemeenten in gesprek te gaan over hoe dit vervolg eruit kan zien.



BIJLAGE

Actie	Omschrijving	Westervoort	Duiven
1	Ontmoetingsplekken voor kwetsbare ouderen		
2	Maatschappelijk werk zichtbaar in de wijken		
3	Meer activerend werk voor inwoners met afstand tot de arbeidsmarkt		
4.	Meer gebruikmaken van voorliggende vervoersmogelijkheden		
5.	Versterken van de toegang tot jeugdhulp via urenuitbreiding van de POH JGGZ en het starten met groepstrainingen.	-	
6.	Verwijzen van de huisarts naar de SOJ GGZ van jeugdigen (en ouders) met psychosociale problemen.		
7.	Huishoudelijke ondersteuning in overeenstemming brengen met het landelijk gemiddelde van 2,5 uur per week.		
8.	Onderzoek doen naar de haalbaarheid van het project Reablement.		
9.	Prestatieafspraken maken met woningcorporaties over het levensloopbestendig maken van de woningvoorraad.		
10.	Bewustwordingscampagne voeren voor eigen verantwoordelijkheid levensloopbestendige woningen.		
11.	Intensief beleid voeren om de ondersteuning van mantelzorgers en vrijwilligers te waarborgen.		
12.	Basisnetwerk van partners en gemeente invoeren om samen met inwoners oplossingen te ontwikkelen.		
13.	Sluitend netwerk opzetten voor inwoners met verward gedrag.		
14.	Integrale benadering statushouders door samenwerkingsafspraken.		
15.	Zorg en ondersteuning aanbieden op plaatsen waar zorgvragers zich bevinden.		
16.	Sportakkoord uitvoeren		
17.	Cultuurpact uitvoeren.		
18.	De sociale supermarkt doorontwikkelen		-
19.	Via de ‘Perspectieftafel’ jongeren zo veel mogelijk laten opgroeien in de eigen omgeving.		
20.	Een sluitend netwerk opzetten met jongeren en inwoners om overlast van jongeren te voorkomen.	-	
21.	Samen met zorgverzekeraars preventieve activiteiten uitvoeren voor gezondheid		
22.	Het Regionaal Transformatieplan Jeugd uitvoeren.		
23.	Project ‘Scheiden zonder schade’ uitvoeren.		
24.	Verbinding leggen tussen zorg en onderwijs.		
25.	We starten een aantal projecten om onderwijsachterstanden te voorkomen.		
26.	Toetsing op vergoeding van dyslexie-behandeling intensiveren.		
27.	Zwangeren en jonge ouders ondersteunen via het project ‘Kansrijke start’.		
28.	Resultaatgericht indiceren.		
29	Verwijzing van huisartsen altijd toetsen op resultaatgerichte ondersteuning.		
30.	Matchmaking jeugdhulp		
31.	Contractbeheer en contractafspraken aanscherpen.		
32.	Toekomst- en veiligheidsplan vast gespreksonderwerp maken met zorgaanbieders.		

33.	Stopzetten van zorg van gemeente wanneer andere bronnen voor zorg beschikbaar zijn		
34.	Organisatiestructuur wijzigen: integratieteams		
35.	Data-gedreven sturen.		
36.	Aanmelden visitatiecommissie financiële beheersbaarheid sociaal domein VNG.		-
37.	Gebruik van Zorglokaal invoeren.		
38.	Gebruik van nulde-lijn voorzieningen monitoren.		-
39.	Herijken van de huidige beleidslijnen.		
40.	Kwaliteitskompas Westervoort invoeren.		-
41.	Continu cliëntervaringsonderzoek Westervoort invoeren.		-
42.	Registreren op adres.		-

 Actie met succes afgerond

 Actie loopt nog

 Actie niet gelukt

\- Actie alleen uitgevoerd in Westervoort of Duiven

