

Aan de raad van de gemeente
LEIDSCHENDAM-VOORBURG



**Leidschendam-
Voorburg**

Datum 15 april 2025
Nummer 4250
Onderwerp Raadsbrief Informeren over inzet Integraal Zorgakkoord (IZA) middelen in gemeente
Leidschendam-Voorburg 2025

Portefeuillehouder Wethouder Belt

1. Aanleiding

In oktober 2024 is de raad van de gemeente Leidschendam-Voorburg met een raadsbrief geïnformeerd over het Integraal Zorg Akkoord (IZA), het doel, het regiobeeld en het Regioplan IZA Haaglanden en de wijze van samenwerking in regio Haaglanden. Ook bevatte de raadsbrief informatie over een aantal projecten op het gebied van preventie, thuis ouder worden en mentale gezondheid die de gemeente met IZA middelen in 2024 is opgestart (zie raadsbrief 3988).

Voor 2025 is voor de gemeente Leidschendam-Voorburg een budget van € 666.113 beschikbaar gesteld. Landelijk is er de afgelopen maanden gewerkt aan een Aanvullend Zorg en WelzijnsAkkoord (AZWA). Momenteel is het onduidelijk of het AZWA vastgesteld zal worden. Indien het AZWA niet wordt vastgesteld dan is het IZA budget een afbouwbudget. Met het oog daarop heeft de Gemeente Leidschendam-Voorburg kritisch gekeken naar de projecten die in aanmerking komen voor IZA financiering in 2025.

2. Inhoudelijke uiteenzetting

De besteding van het budget moet voldoen aan de IZA criteria van het Rijk en passen binnen het Regioplan Haaglanden 2024-2026. Dit Regioplan bevat 4 Actielijnen, te weten: 1. Preventie, (positief) gezond leven, 2. Thuis ouder worden, 3. Versterken mentale gezondheid, 4. Naar een gezonde arbeidsmarkt. Bij de eerste drie actielijnen is bij uitstek de gemeente aan zet. Voor Actielijn 4 wordt regionaal samengewerkt op de thema's instroom, behoud en opleiden van zorgmedewerkers en innovatie in de zorg. Uitgangspunt hiervoor is het landelijke programma Toekomstige Arbeidsmarkt Zorg&Welzijn (TAZ).

Hieronder worden de projecten beschreven die met IZA middelen 2025 worden gefinancierd.

Actielijn 1. Preventie, (positief) gezond leven

a. Ketenaanpak Kansrijke Start – Nu niet zwanger (NNZ)

Professionals worden toegerust om vanuit hun vertrouwensrelatie met de cliënt het gesprek aan te gaan over kindwens, seksualiteit en anticonceptie en adviesgesprekken gedurende de zwangerschap (door ministerie VWS en loketgezondleven.nl aanbevolen).

b. Bewegen op recept als module van Welzijn op Recept

Bewegen op Recept, onderdeel van Welzijn op Recept, ondersteunt patiënten (55+) met een laag of matig valrisico en begeleidt hen naar beweegactiviteiten. Daarnaast wordt er gekeken naar alle factoren die kunnen bijdragen aan een gezond en actief leven, dus ook ondersteuning bij vragen over zorg, wonen, financiën en zingeving.

c. Cultuur als module van Welzijn op Recept

Het aanbod van doorverwijzingen en activiteiten dat reeds binnen Welzijn op Recept wordt aangeboden kan met het introduceren van Cultuur op Recept worden verbreed en verdiept, waardoor meer doelgroepen (waaronder jeugd met psychosociale klachten) beter bediend en meer verbonden worden.

d. Pilot praktijkondersteuning huisarts sociaal domein (poh sd) i.r.t. Welzijn op Recept

Begin 2024 is de pilot poh mw gestart om te onderzoeken of en in hoeverre huisartsen patiënten met psychosociale problemen kunnen doorverwijzen naar maatschappelijk werk.

De pilot wordt in 2025 vervolgd met specifieke onderzoeksvragen die nauwe relatie hebben met de projecten Welzijn op Recept respectievelijk experimenteren Sociaal Service Punt (SSP).

e. Ketenaanpak Kind naar Gezonder gewicht (KnGG)

Met KnGG wordt passende ondersteuning en zorg aan kinderen met obesitas en overgewicht geboden. Het traject voor ondersteuning en zorg wordt begeleid door één centrale zorgverlener (CZV). Deze bouwt een vertrouwensband op met het kind en het gezin en is het aanspreekpunt voor andere professionals. Het project wordt uitgebreid naar Bovenveen.

f. Fit en Stressless

Dit is een preventief programma voor jongeren en jongvolwassenen met zowel een groepsgerichte als individuele aanpak gericht op fysiek en mentaal welzijn. Met het programma Fit en Stressless wordt, na het succes van vorig jaar, opnieuw bijgedragen aan een duurzamer systeem van ondersteuning en zorg door onnodig beroep op de GGZ te beperken, de maatschappelijke participatie van jongeren en jong/volwassenen te vergroten en kosten voor de gemeente besparen.

g. Registratiesysteem SSP

Er wordt een gezamenlijk registratiesysteem aangeschaft om de huidige partners van het Sociaal Service Punt (SSP) effectief te laten samenwerken. Een gezamenlijk registratiesysteem is nodig om mede op basis van de informatie die het geeft, waar mogelijk sneller en passende ondersteuning te bieden die de kwetsbare inwoner nodig heeft op sociaal gebied.

h. Experimenteren SSP

De doelgroep van het Sociaal Service Punt (SSP) neemt toe, waardoor de noodzaak ontstaat om meer inlooppunten te realiseren voor inwoners en hiermee het bereik van het SSP te vergroten. Om aan de groeiende vraag te voldoen en om aan te sluiten bij de behoefte meer in de wijk

aanwezig te zijn, gaat de gemeente onderzoeken wat, waar en hoe inwoners het best bediend kunnen worden.

Actielijn 2. Thuis ouder worden

i. Signalerende huisbezoeken

Het signalerend huisbezoek is een instrument om op de hoogte te blijven van de behoeften van ouderen die zelfstandig thuiswonen. Na afloop van de huisbezoeken zal er een enquête plaatsvinden hoe de signalerende huisbezoeken ervaren worden. Deze input wordt meegenomen in de verdere vormgeving van het beleid voor ouderen.

Actielijn 3. Versterken mentale gezondheid

j. Collectief/groepsaanbod en Preventie plus (schoolmaatschappelijk werk)

Met de inzet van schoolmaatschappelijk werk wordt zwaardere zorg voorkomen dan wel verkort, doordat er o.a. een ruim collectief/groepsaanbod gericht op veerkracht, weerbaarheid en faalangst wordt geboden. Met het eerder aangeboden schoolmaatschappelijk werk en de collectieve inzet zijn goede resultaten bereikt en kunnen kind en gezin weer zelfstandig verder, óp naar een kansrijke toekomst. Daarbij worden kosten bespaard.

k. Onderzoek zorginfrastructuur scholen

Er wordt onderzoek gedaan naar de inzet van de schoolpsycholoog Sint-Maartenscollege Leidschendam-Voorburg inclusief een evaluatie. Het doel is om inzicht te krijgen in de toegevoegde waarde van een schoolpsycholoog binnen de bestaande zorgstructuur van de school.

l. Thuisbegeleiding/opvoedondersteuning

Met thuisbegeleiding/opvoedondersteuning worden ouders met opvoedproblemen in hun thuissituatie opgezocht en ondersteund. Met de inzet van deze kortdurende intensieve trajecten in 2025 kan inzet van geïndiceerde jeugdhulp worden voorkomen. Met deze inzet wordt een impuls gegeven aan de doorontwikkeling naar een collectief aanbod, waarbij de opvoedondersteuners mogelijk verwijzen naar collectief aanbod.

Bovenstaande projecten bouwen voort op projecten die in 2024 met IZA middelen zijn gefinancierd. Dat betekent dat de aanbieders naadloos de in gang gezette activiteiten kunnen voortzetten en er geen nieuwe structuren hoeven te worden ingericht. Alle projecten kunnen in 2025 worden opgezet en uitgevoerd. De projecten bieden een impuls voor nauwere verbinding tussen medisch en sociaal domein zoals met het IZA beoogd wordt.

De projecten die nu gepresenteerd worden kosten in totaal € 666.113 en worden volledig gefinancierd uit de SPUK IZA. Dit betekent wel dat het budget en de opbrengst in de begroting van

€ 555.980 moet worden opgehoogd met € 114.133. Deze saldo neutrale mutatie zal worden meegenomen in de 1^e Tussentijdse rapportage over 2025.

Vervolg

Zoals eerder benoemd worden er op landelijk niveau inspanningen verricht voor de ontwikkeling van een Aanvullend Zorg en Welzijnsakkoord (AZWA). Deze ontwikkelingen worden nauwlettend in de gaten gehouden. De raad wordt hier in de toekomst verder over geïnformeerd.

burgemeester en wethouders van Leidschendam-Voorburg,

R.J. den Haan
secretaris

M.W. Vroom
burgemeester