

Voortgangsrapportage Sociaal Domein 2021



Kwartaal 4

Disclaimer: deze versie is bijgewerkt t/m 04-02-2022 en er kunnen nog productie-verantwoordingen t/m april 2022 worden ingediend die het resultaat beïnvloeden.

Februari 2022

Inleiding

In het derde en vierde kwartaal zijn diverse gevolgen van de corona-periode naar voren gekomen. Zo zijn er meer verlengingen van indicaties, met name bij de begeleiding van jongeren.

We zien ook dat de toegang van geregistreerde contacten, de genomen besluiten schuldhulp, de contacten en meldingen binnen zorg en jeugd bijna zijn verdubbeld ten opzichte van 2020.

De veranderende omgeving en samenleving maar ook de samenwerkende partners waar de gemeente contracten mee heeft afgesloten lopen vast door het systeem en de krappe arbeidsmarkt.

In het vierde kwartaal zijn de extra middelen, die uit de decembercirculaire voortvloeien, verwerkt. Structurele verwerking in de begroting gebeurt via de volgende tussentijdse rapportage. Deze extra middelen zijn toegevoegd aan de egalisereserve sociaal domein. Deze middelen zijn mede bedoeld om de effecten van corona op het sociaal domein op te vangen. Normaal gesproken zouden deze middelen daarom rechtstreeks aan de budgetten toegevoegd kunnen worden. Omdat een begrotingswijziging niet meer mogelijk en uw raad de systematiek koos waarbij extra middelen separaat in de egalisereserve sociaal domein opgenomen gestort worden, worden deze in de jaarrekening 2021 toegevoegd aan die reserve, zodat u het 'netto' resultaat van de aanpak van de taskforce in beeld heeft.

De verdere consequenties van het regeerakkoord moeten nog worden uitgekristalliseerd, maar dat op lange termijn gekort wordt op zorg is nu reeds duidelijk. Op termijn en zoals het nu in het regeerakkoord staat vermeld, is het voornemen om € 500 miljoen te korten op Jeugdhulp. In het algemeen stelt de VNG de nodige kanttekeningen bij de financiële positie van de gemeenten onder dit akkoord. Kritiek is er met name op de eigen bijdrage in de jeugdhulp en de verkorting van behandeling als norm. Daarmee wordt geen recht gedaan aan maatwerk.

Daar tegenover wordt wel in de nu volgende jaren uitvoering van de hervormingsagenda jeugd verwacht. Inhoudelijk zitten daar goede onderwerpen in die helderheid scheppen in het zorglandschap. Echter, wat de financiële effecten van de hervormingsagenda zullen zijn is nog niet helder. Hoewel inhoudelijk wenselijk, zou het kunnen betekenen dat er minder grip komt op de financiën daar waar de verantwoordelijkheid blijft.

Over het abonnementstarief in de Wmo worden geen uitspraken gedaan. Vooralsnog wijzigt daarin niets.

Kortom, de structurele lucht waar wij zo op hopen, is niet in zicht en lijkt uit te blijven.

Financieel overzicht

Budgetten Sociaal Domein 2021			
Meerjarenprogrammabegroting 2021-2024		21.648.142	
Inclusief taakstelling 2021		950.000	
Meerjarenbegroting 2021-2026 voor aanpassingen	21.648.142		
- Indexering PlusTeam en Heppie Thuis (1e turap 2020)	42.091		
- Bijzondere bijstand (MPB 2021-2024)	286.408		
- Gemeentelijke minimaregeling (MPB 2021-2024)	-86.408		
- Schuldhulpverlening (MPB 2021-2024)	10.000		
- Projectleider software sociaal domein (MPB 2021-2024)	50.000		
Meerjarenbegroting 2021-2026 na aanpassingen	21.950.233		
- Voogdij/18+ (Meicirculaire 2020, via 1e turap 2021)	149.504		
- Mutatie bijzondere bijstand (interne administratieve wijziging)	-90.822		
- Ondersteuning Bizob sociaal domein (MPB 2021-2024)	27.132		
- Mutatie armoedegelden (interne administratieve wijziging)	-2.914		
- Begrotingswijziging PlusTeam (1e turap 2021)	227.000		
- Leges (1e turap 2021)	-6.512		
Meerjarenbegroting 2021-2026 voor aanpassingen	22.253.621		
- Begrotingswijziging 2021 PlusTeam (2e turap 2021)	41.095		
- Jeugdbescherming Brabant (2e turap 2021)	72.402		
- Inhuur kwartiermaker (2e turap 2021)	14.400		
- Leerlingenvervoer (t.i.v. reserve Rijkscompensatie corona) (2e turap 2021)	35.235		
- Zelfstandig leven jeugd (t.i.v. reserve Rijkscompensatie corona) (2e turap 2021)	100.000		
- Koploper gemeenten en toegang ivm toeslagaffaire (2e turap 2021)	207.753		
- Inzet toeslagenaffaire (2e turap 2021)	-5.149		
Meerjarenbegroting 2021-2026 na aanpassingen	22.719.357		
Voorlopige realisatie 2021	22.551.935		
Nog te verwachte kosten 2021 (pipeline)	467.000		
Voorlopig resultaat 2021			-299.578
Disclaimer: deze versie is bijgewerkt t/m 04-02-2022 en er kunnen nog productie-verantwoordingen t/m april 2022 worden ingediend die het resultaat beïnvloeden.			

Zoals in bovenstaand overzicht is te zien is de beginstand in 2021 € 21.648.142,-

Onderstaande taakstellingen sociaal domein zijn verwerkt in de geraamde budgetten:

- 2021: € 950.000,-;
- 2022: € 2.070.000,-;
- 2023 t/m 2025: € 3.240.000,-.

Hierdoor wijzigt de primaire begroting 2021 van € 21.648.142,- naar een bedrag van **€ 22.719.357**. Dit op basis van additionele inkomsten die direct toewijsbaar zijn aan de gemaakte kosten. Niet direct relateerbare inkomsten ziet u terug in de egalisatiereserve sociaal domein.

Een extrapolatie naar het rekeningresultaat 2021 kan slechts in prognose afgegeven worden en bedraagt **- € 299.578,-** per 04-02-2022.

De voorlopige realisatie t/m 04 februari bedraagt **€ 23.018.935,- inclusief de nog te verwachten kosten 2021 (pipeline)**.

Verklaring verschil Q3 extrapolatie en Q4 realisatie

In de Q3 rapportage was het resultaat ge-extrapolleert **- € 878.603,-** en in de Q4 rapportage is het resultaat **- € 299.578,-**.

Het verschil van € 579.025,- is onder andere te verklaren dat we middelen hebben terug gekregen van:

- Resultaat Plusteam 2021 ad € 279.000,-;
- Jeugdzorgplus 2021 ad € 264.000,-;
- Retour ontvangen van gemeente Eindhoven 2020-2021 ad € 98.565,-.

Daarnaast wil het college de raad een aantal voorstellen voorleggen om te komen tot een robuuste en toekomstbestendige sluitende begroting Taskforce tot 2029. Met het nieuwe regeerakkoord in 2022 zijn er nog veel onzekerheden met onder andere de zorg en de steeds duurder wordende woningmarkt als opvallende aspecten. Hiervoor komen we met een separaat voorstel naar uw raad.

Egalisatiereserve Sociaal Domein

De eindstand 2021 van de egalisatiereserve sociaal domein bedraagt **€ 1.481.578,-**. Daarin zitten budgetten die bedoeld zijn voor de reguliere bedrijfsvoering.

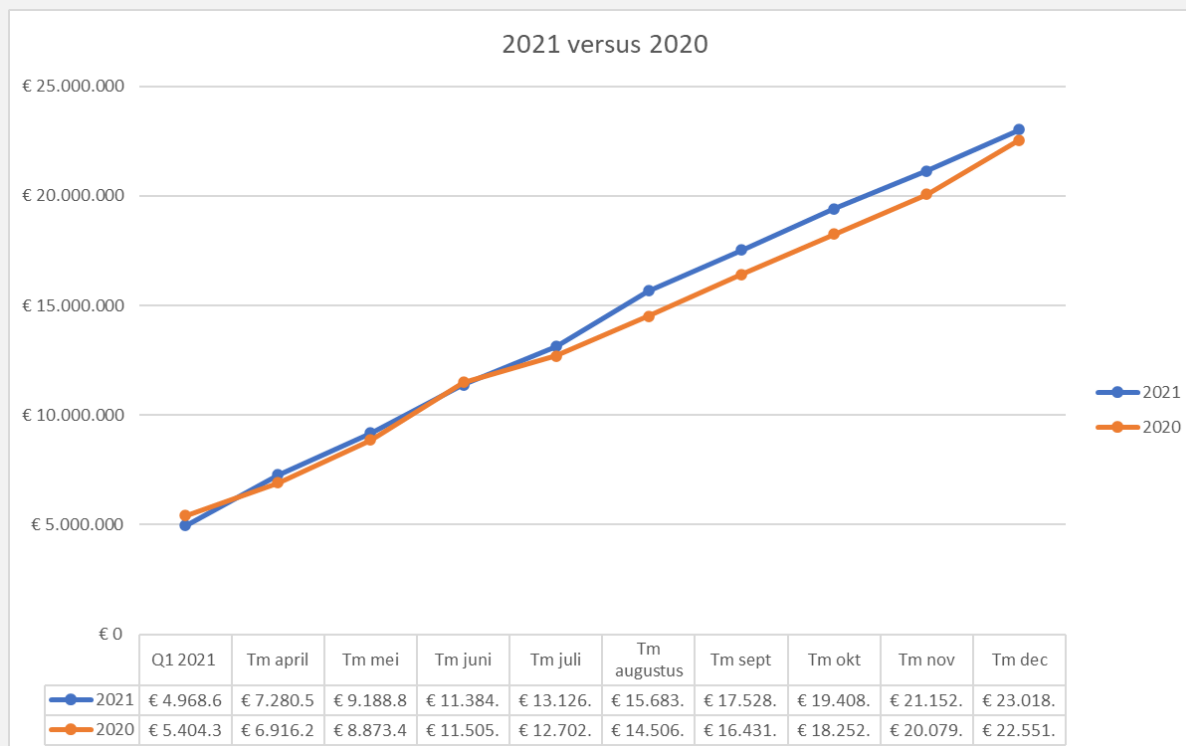
Egalisatiereserve Sociaal Domein 2021	2021
Saldo 1-1-2021	0
- Aanpak dak- en thuisloosheid (septembercirculaire 2020)	32.051
- Gemeentelijk schuldenbeleid (decembercirculaire 2020)	52.148
- Suppletie-uitkering integratie sociaal domein (decembercirculaire 2020)	25.047
- Bijzondere bijstand (decembercirculaire 2020)	17.958
- Extra begeleiding kwetsbare groepen (maartbrief 2021)	88.608
Stand 1e turap 2021	215.812
- Aanpak jeugdproblematiek (meicirculaire 2021)	941.932
- Voogdij/18+ woonplaatsbeginsel (meicirculaire 2021)	
Saldo egalisatiereserve Sociaal Domein voortgangsrapportage SD Q2 2021	1.157.744
- Wachtijd specialistische jeugdzorg (septembercirculaire 2021)	111.263
Decembercirculaire (zie betreffende tabblad)	299.373
Onttrekkingen	
2e tussentijdse rapportage 2021	-86.802
Begroting 2022-2025	
Egalisatiereserve Sociaal Domein na mutaties	1.481.578

Het bedrag in de egalisatiereserve sociaal domein dient ter dekking achteraf van een eventueel tekort in dit jaar of een van de komende jaren, waaronder de indexering van de prijzen van zorgproducten en toename in zorgvraag. Daarnaast kunnen deze middelen aangewend worden voor initiatieven die een investering vragen maar uiteindelijk een voordeel op gaan leveren en daarmee bijdragen aan de realisatie van de taakstelling.

Het Rijk heeft in de decembercirculaire middelen beschikbaar gesteld voor jeugdhulp, continuïteit zorg (covid-19), salarislasten zorgdomein, versterking ondersteuning wijkteams en impuls integraal werken binnen het sociaal domein.

Hieronder een toelichting op hoofdlijnen per product.

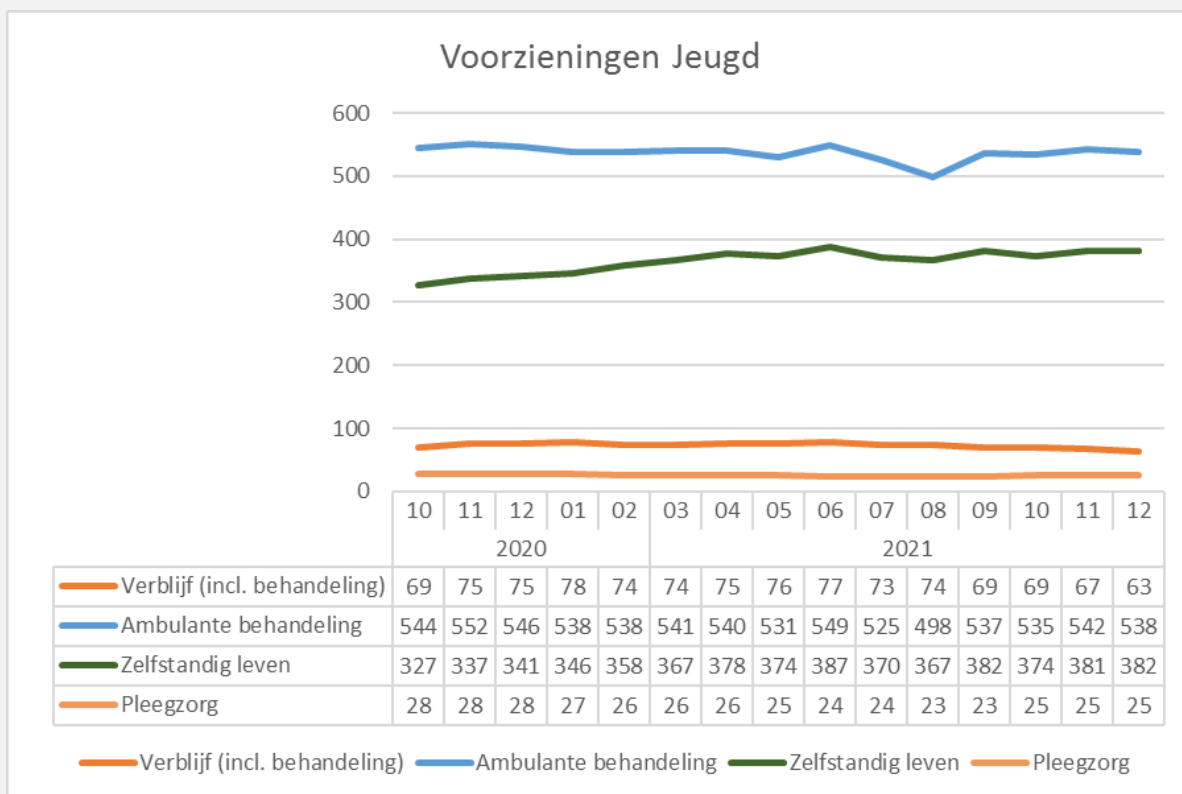
Onderstaande grafiek geeft de uitgaven weer van 2021 versus 2020.



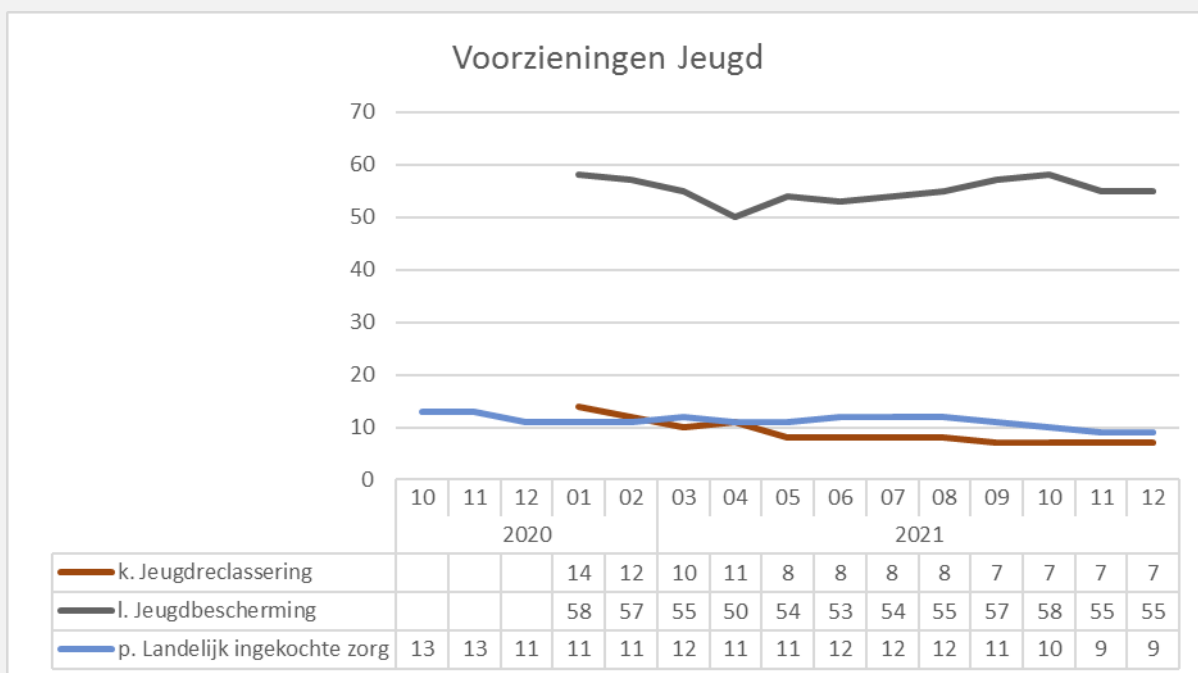
De toename bij Wmo is in 1 jaar tijd met meer dan 10% gestegen. Bij Jeugdzorg ziet men een lichte daling van het aantal cliënten.

Men ziet dat bij het verblijf (incl. behandeling) zich weer stabiliseert zoals in 2020 was. De ambulante behandeling is na wat pieken en dalen in Q1 en Q2 zich weer aan het stabiliseren.

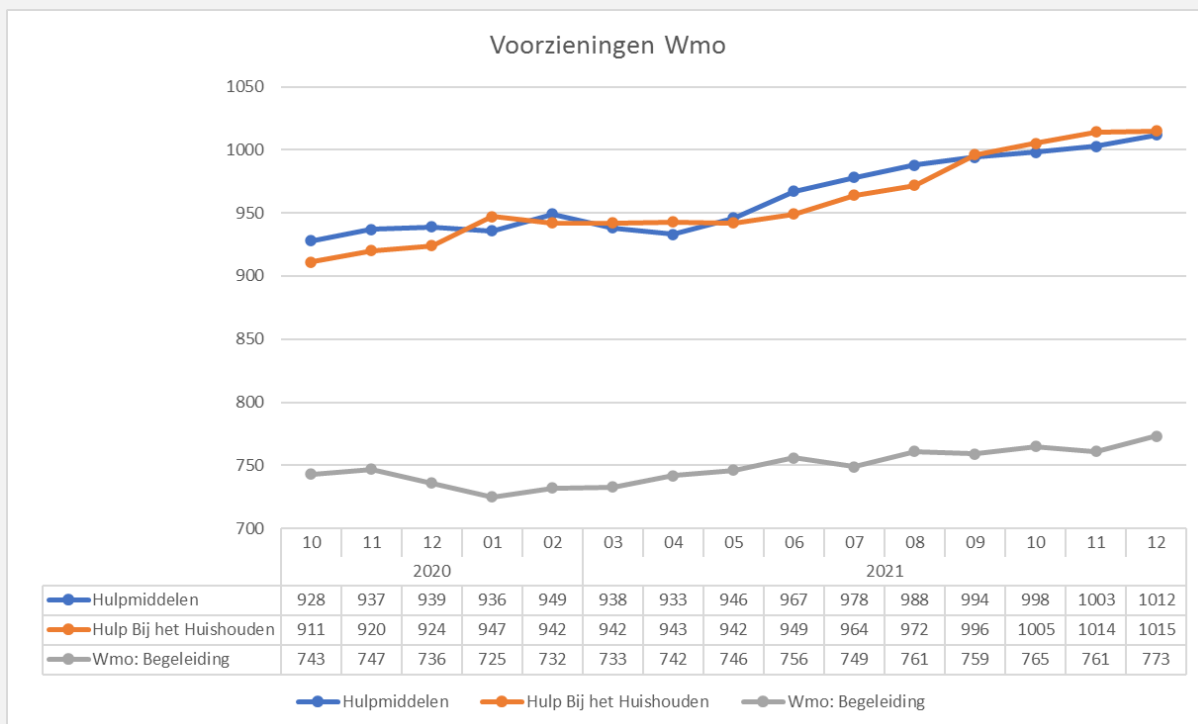
Zelfstandig leven stabiliseert zich en Pleegzorg is licht aan het dalen.



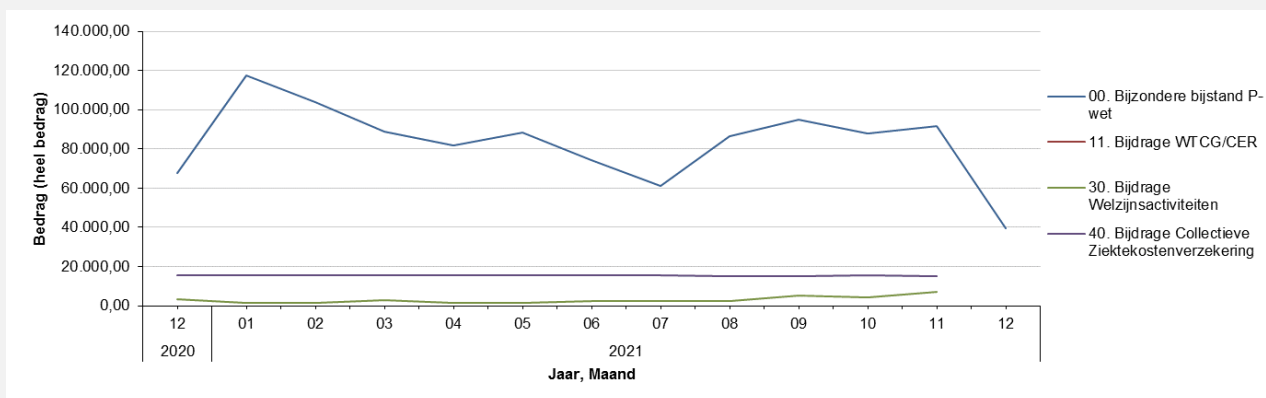
Bij jeugdreclassering en jeugdbescherming is een lichte daling te zien.



Bij hulpmiddelen en hulp bij het huishouden ziet men een stijging ten opzichte van 2020. Voor begeleiding is er een lichte stijging ten opzichte van 2020 te zien.



Bij Minima is op te merken dat de bijzondere bijstand P-wet erg fluctueert. De schuldhulp is begin 2021 gestegen en vakt daarna geleidelijk af. Een diepgaande analyse zal hierover nog moeten plaatsvinden.



Stand van zaken projecten Taskforce

De volgende projecten zijn onderdeel van de Taskforce:

- P1 Strategisch Sturen
- P2 Preventieplan*
- P3 Algemene voorzieningen*
- P4 Herijken subsidiebeleid*
- P5 Transformeren
- P6 Medische verwijzingen
- P7 Verbetering toegang
- P8 Inkoopstrategie en contractmanagement

Bij de aanvang van de Taskforce zijn de projecten zoals hierboven opgesomd geformuleerd. Nu we met deze projecten op weg zijn merken we in de praktijk dat de benaming of de indeling van de projecten niet altijd passend is.

Onderstaande wijzigingen zijn met ingang van medio 2020 doorgevoerd, uiteraard blijft de taakstelling, indien van toepassing, voor de betreffende projecten gelden:

** De projecten preventieplan (P2) en algemene voorzieningen (P3) worden samengevoegd. Het betreft hier 1 projectstructuur en de onderwerpen binnen deze projecten hangen erg met elkaar samen.*

** De omschrijving van P4 Herijken subsidiebeleid wordt gewijzigd naar "50.000+ Subsidie-accounts". Het subsidiebeleid wordt op dit moment namelijk niet aangepast. Dit levert wellicht verwarring op.*

Hieronder de taakstelling per project per jaar. Voor 2021 is de taakstelling afgerond € 950.000.

Verdeling taakstelling	2020	2021	2022	2023
Strategisch sturen				
Preventie en collectieve voorzieningen		50.000	500.000	700.000
50.000+ Subsidie-accounts				
Transformeren regelgeving Sociaal Domein	50.000	100.000	500.000	500.000
Medische verwijzingen	250.000	250.000	500.000	500.000
Verbetering toegang	300.000	300.000	500.000	750.000
Inkoopstrategie/Contractmanagement	200.000	300.000	500.000	1.000.000
Afronding	10.000	-50.000	-430.000	-210.000
Totaal	810.000	950.000	2.070.000	3.240.000

In de vierde kwartaalrapportage 2020 is aangegeven dat het meten van de effecten per project niet altijd uitvoerbaar is. Er is namelijk niet eenduidig aan te geven wat de besparing per project exact is. Een gerealiseerde besparing is namelijk niet één op één aan een enkel project toe te rekenen aangezien de projecten met elkaar verweven zijn. Binnen de projecten zijn wel degelijk indicatoren geformuleerd zowel kwalitatief als kwantitatief. Deze worden ook per kwartaal gemonitord en waar mogelijk en waar nodig wordt hierover gerapporteerd in de kwartaalrapportages.

Huishoudelijke Ondersteuning

De aantallen blijven stijgen (als gevolg van de aanzuigende werking van het abonnementstarief). We zitten eind september op meer dan 1000 indicaties. Ook op het uurtarief en het aantal uren hebben we weinig invloed. We moeten ons houden aan de AmvB reële tarieven en op basis van een landelijke rekentool is het uurtarief bepaald. Het aantal uren moet aan een bepaalde, onderbouwde, norm voldoen waarmee we de inwoner een “schoon huis” kunnen bieden.

Zelfstandig leven (begeleiding) jeugd

De toename bij zelfstandig leven jeugd (begeleiding) wordt deels veroorzaakt door het incidenteel effect van de coronaperiode (Want behandeling duurt langer omdat het minder effectief is).

Verder zien we een afname bij behandeling wat een uitwerking kan hebben op begeleiding vanwege het eerder afschalen van de behandeling naar begeleiding. Door meer in te zetten op het voorliggend veld, groepsaanbod en meer zelf begeleiding te bieden zullen de aantallen de komende jaren moeten gaan dalen.

Voortgangsrapportage projecten Taskforce

Betekenis van de kleuren in de voortgangsrapportage	
Groen 😊	Loopt volgens plan, geen extra aandacht gewenst
Oranje 😐	Lichte afwijking van plan verwacht, er zijn obstakels, maatregelen nodig
Rood 😞	Stevige afwijking van plan verwacht, acuut extra aandacht en interventies nodig

Toelichting van de TIK beheer aspecten

Tijd	Loopt het project nog op schema? Dient de planning aangepast te worden?
Informatie	Is er voldoende informatie beschikbaar? Of ontbreekt het aan informatie of duurt het even voor informatie beschikbaar wordt
Kwaliteit	Wat is er nog nodig om het project tot een kwalitatief goed eindresultaat te brengen?

Algemene voortgang projecten

	Strategisch sturen	Preventieve en collectieve voorzieningen	50.000+ Subsidie-accounts	Transformeren	Medische verwijzingen	Verbeteren toegang	Inkoopstrategie contractmanagement
	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊

Zoals uit bovenstaand overzicht blijkt lopen alle projecten op dit moment naar verwachting. Of dit voldoende is om de taakstelling binnen het sociaal domein te realiseren is daarmee niet gezegd.

Een nadere toelichting op bovenstaand overzicht volgt hierna.

Strategisch sturen

	Tijd	Informatie	Kwaliteit
			
Toelichting			

Algemeen

Binnen het project “strategisch sturen” zijn we continue bezig om meer zicht te krijgen in trends en ontwikkelingen. Daarnaast is het belangrijk om tijdig te rapporteren over deze bevindingen. Zoals ook blijkt uit deze rapportage signaleren we eerder dan voorheen een verwacht resultaat en worden we hiermee niet verrast bij de jaarrekening, zoals in het verleden wel eens het geval was.

Maandelijks worden interne overzichten opgesteld met betrekking tot de uitgaven, het aantal indicaties per zorgvorm en de opvallende zaken daarbij. Deze overzichten worden geanalyseerd en besproken met de kwaliteitsmedewerkers, teammanagers, afdelingsmanager en de projectleiders. Vervolgens wordt dit gepresenteerd in het kernteam Taskforce, het college en de raads werkgroep.

Een keer per kwartaal worden alle teams binnen afdeling Samenleving middels een presentatie geïnformeerd over de stand van zaken.

De wens was om de huidige rapportage nog meer door te ontwikkelen en met name op het gebied van lay-out en weergave van cijfers en data een impuls te geven. Helaas hebben we dit moeten uitstellen naar het volgende kwartaal.

Vanaf 2022 zal het nieuwe softwarepakket I-samenleving nog meer inzichten geven waarover gerapporteerd kan worden. In kwartaal 1 2022 wordt het pakket in gebruik genomen. Een pakket wat ons meer mogelijkheden biedt op integraliteit in het werk - ook over domeinen heen- en dat efficiency bevordert. Het pakket gaat in februari live waarna wij de rest van 2022 nodig hebben voor een fikse doorontwikkeling. Uiteraard wordt de nieuwe klantreis de basis van deze inrichting.

Op termijn betekent dit dat we meer mogelijkheden hebben voor goede managementrapportages zowel voor uw raad als op de werkvloer. Echter in de overgang (maart/april) kan dit betekenen dat we vanwege de conversie incidenteel hinder ondervinden.

Ook de regionale monitor 10 voor de Jeugd zal in 2022 nog meer inzichten geven en met name is dit interessant om te benchmarken met andere gemeenten in onze regio.

Knelpunt(en): Er zijn op dit moment geen knelpunten te rapporteren.

Preventie en collectieve voorzieningen

	Tijd	Informatie	Kwaliteit
			
Toelichting			

Doelstellingen

1. Onze preventieve activiteiten verbinden en vereenvoudigen, door:
 - overlap tegen gaan en keuzes te maken in wat wij wel en niet doen;
 - informatie en ondersteuning voor onze inwoners goed op elkaar afstemmen en op elkaar laten aansluiten;
2. Normaliseren van en afschalen van hulp en zorg, door:
 - collectieve voorzieningen¹ in te richten (ook: *vrij toegankelijke voorzieningen*);
 - groepsaanbod in te richten binnen door het CMD of Plusteam geïndiceerde en geboden hulp of zorg;
 - en/of dit al dan niet te combineren met een collectieve voorziening (arrangement).

Algemene voortgang

rE is een oriënterend gesprek geweest tussen LEVgroep jongerenwerk, CMD Jeugd en Plusteam over hoe groepsaanbod in 2022 verder gestalte te geven. Aanleiding hiervoor zijn:

- de verordening Jeugd en Wmo die in 2022 van kracht gaat, waarbij geldt: *vrij toegankelijke voorzieningen en hulp-op-maat in groepsvorm - bij gebleken gelijke geschiktheid of passendheid – vóór gaan op individuele vormen van vrij toegankelijke voorzieningen en hulp-op-maat (voor hulp-op-maat is een besluit van de gemeente of verwijzing nodig)*;
- de gebleken potentie van de enkele ‘proefbijeenkomsten’ groepsaanbod die in 2021 zijn georganiseerd voor jongeren een tekort aan sociaal netwerk en vrijetijdsbesteding, wegens persoonlijke belemmeringen:
 - jongeren kunnen elkaar ontmoeten in de eigen woonomgeving (i.t.t. de soms isolerende werking van zorgaanbieders buiten de gemeente);
 - jongeren blijken met een voorinvestering en warme overdracht van medewerkers van het Plusteam en CMD aansluiting te kunnen vinden bij het groepswork van het jongerenwerk en de werkgroepen aldaar;
 - doordat medewerkers van het Plusteam en CMD expertise naar de voorkant van het jeugdstelsel brengen (‘hoe is er het beste met de belemmeringen van deze jongeren om te gaan’) en de jongerenwerkers dit

¹ Een collectieve voorziening is toegankelijk zonder onderzoek of indicatie en vormt een alternatief voor of aanvulling op specialistische zorg. Zelfredzaamheid, participatie of opvang zijn vaak het doel.

- meenemen in het groepswerk vinden de jongeren aansluiting bij activiteiten en werkgroep van het jongerenwerk op basis van talenten, motivatie en interesses in de vrije tijd (wat de kerntaak is van het jongerenwerk);
- er wordt vanuit mogelijkheden en krachten gewerkt aan doelen als netwerkversterking, sociale vaardigheden en normalisering van problemen. Met het jongerenwerk als collectieve voorziening vindt zo participatie en inclusie plaats van jongeren met verschillende achtergronden bij het jongerenwerk en de gemeenschap;
 - groepsaanbod biedt dus ook kansen om de “uitzonderingspositie” van bepaalde jongeren/ gezinnen – die door behandeling, opvoedondersteuning en individuele begeleiding van professionele zorgaanbieders soms onnodig langer in stand wordt gehouden – op te heffen. Groepsaanbod is immers binnen de eigen woonomgeving georganiseerd, niet tot weinig specialistisch en op het individu gericht en daardoor minder isolerend en stigmatiserend.

In Q1 van 2022 zal er een business case worden ontwikkeld om groepsaanbod van jeugd verder vorm te geven met inzet van het Plusteam en CMD Jeugd. Hierbij willen we - in concept - van de volgende indicatoren/KPI's gebruik gaan maken.

Indicatoren/ KPI's collectieve voorzieningen/groepsaanbod

Kwantitatief:

1. Aantal collectieve voorzieningen
2. Aantal groepsaanbod (binnen geïndiceerde hulp of zorg)
3. Aantal omgevingsbronnen in de gemeente (ontmoetingsplekken in de wijk en de sociale cohesie aldaar)
4. Aantal diensten of activiteiten in het teken van hulp aan de medemens (bv. strijkservice)/ aantal deelnemers met hulpvraag die ook hulp (gaan) bieden aan anderen (wederkerigheid)
5. Aantal deelnemers aan collectieve voorzieningen
6. Aantal deelnemers aan groepsaanbod (binnen geïndiceerde hulp of zorg)
7. Aantal deelnemers waarbij groepsaanbod of een collectieve voorziening aanvullend is op geïndiceerde hulp of zorg
8. Aantal deelnemers waarbij groepsaanbod of collectieve voorziening een alternatief is voor geïndiceerde hulp of zorg (substitutie)
9. Aantal afskalende trajecten of indicaties (inzicht in beweging tweede naar eerste lijn en eerste lijn naar sociale basis/ nulde lijn)
10. Aantal professionals tussen de nulde en tweede lijn wat kennis en expertise deelt en met elkaar tot arrangementen² komt (lokaal, licht, generalistisch en 'collectief'³ aanbod)
11. Aantal inzet op eigen kracht en/of de sociale basis ten opzichte van professionele Inzet
12. Aantal inzet op buddy's/ maatjes en ervaringsdeskundigen

² De toegang stelt samen met de inwoner een ondersteuningsarrangement op voor alle levensdomeinen. Er wordt primair uitgegaan van de eigen mogelijkheden van de burger en zijn sociale netwerk. Indien dit niet voldoende is, kan gebruik worden gemaakt van collectieve voorzieningen. Indien dit ook niet voldoende blijkt te zijn, wordt individuele (professionele) ondersteuning ingezet.

³ Enerzijds dienen we (individuele) hulpvragen van bewoners met elkaar te verbinden. Anderzijds, en als gevolg daarvan, dienen inwoners aansluiting te vinden op (algemene) basisvoorzieningen en collectieve voorzieningen in buurt, wijk of zo dichtbij als mogelijk. Via hier kan preventie op verschillende niveaus haar beslag krijgen.

13. Aantal indicaties op maatwerkvoorzieningen en specialistische hulp
14. Gemiddelde kosten per cliënt

Kwalitatief:

1. Klanttevredenheid over:
 - collectief georganiseerd aanbod vs. individuele oplossingen
 - wachttijd
 - doorlooptijd
 - doorstroom
 - uitstroom
2. Deelnemers hebben meer persoonlijke bronnen (zelf organiserend vermogen en vertrouwen in eigen kunnen)
3. Deelnemers hebben meer sociale bronnen (sociale contacten en bronnen die ze individueel niet kunnen bereiken)
4. Deelnemers ervaren meer regie over het eigen leven (in vergelijking tot mensen die zijn aangewezen op een maatwerkvoorziening)
5. Score van deelnemers op de Zelfredzaamheidsmatrix (%)
6. Inwoners ervaren ontlast of ontzorgd te worden (door activiteiten van deelnemers die bijdragen aan een zinvolle dagbesteding, sociale activering en (re)integratie)
7. Deelnemers slagen erin het 'gewone' leven in beeld te houden, ongeacht de situatie, ongeacht de hoeveelheid specialistische zorg

Nader in beeld te brengen KPI'S (nulmeting):

1. Instroom
2. Wachttijd
3. Doorlooptijd
4. Doorstroming
5. Uitstroom

Concrete resultaten

1. *Lokaal Preventieakkoord*; er is gewerkt aan het communicatieplan van het lokaal preventieakkoord 'Geldrop-Mierlo 'Fit&Pit'. In Q1/Q2 zal dit leiden tot de lancering van een website in samenwerking met St. Villagemarketing, een van de kernpartners van 'Fit&Pit'.
2. *True Friend*; Bij acht basisscholen in Geldrop-Mierlo is het programma True Friend bij de groepen 7 en 8 gepresenteerd. Vanaf november wordt True Friend gepresenteerd bij een nieuwe school, 't Klokhuis. Het programma wordt door leerlingen, ouders, leerkrachten en schoolbesturen zeer goed ontvangen. Er hebben zich al 174 kinderen voor True Friend aangemeld via de website (www.true-friend.nl). De app is daarnaast inmiddels 522 keer gedownload. In de zomervakantie hebben veel kinderen meegedaan aan de True Friend Bike Tour. Kinderen hebben hierbij per fiets pareltjes bezocht in Geldrop en Mierlo, zoals de politie, huisartsen Coevering en jongerencentrum Luuk. Op 29 september heeft het True Friend Film Festival plaatsgevonden bij Hofdael. Vanwege de coronamaatregelen is de Escaperoom challenge niet doorgegaan. Via de app en social media houdt True Friend contact met de kinderen. In 2022 zal het eerste seizoen tot aan de zomervakantie worden afgerond met meerdere challenges. Na de zomer zal een nieuw seizoen van start gaan.

3. *Maatschappelijke Diensttijd*; de subsidieaanvraag bij ZonMw is gehonoreerd. Dit betekent dat het regionale project We Are In Charge 2.0 begin 2022 van start gaat. Er zal circa € 100.000 beschikbaar komen voor MDT-trajecten in Geldrop-Mierlo. Het betreft trajecten van minimaal 80 uur over een tijdsbestek van een tot zes maanden, met een inzet van maximaal 18 uur per week. Samen met lokale partners (o.a. onderwijs/ bedrijfsleven) organiseren wij ervaringsplekken en coaching binnen en buiten schooltijd, gericht op werknemersvaardigheden of het opzetten van een eigen sociale onderneming. Jongeren krijgen een referentie voor hun inzet in de vorm van open badges, wat non-formeel leren in de vrije tijd een boost geeft.
4. *Koplopertraject cliëntondersteuning*; de projectleider is in Q4 van start gegaan. In Q1 van 2022 wordt over de eerste voortgang gerapporteerd.
5. *Wijkgericht werken huisartsen*; met DOH Zorggroep worden verregaande afspraken gemaakt over wijkgericht werken en samenwerking rondom het lokaal preventieakkoord. DOH Zorggroep zal zich als kern partner gaan aansluiten bij 'Fit&Pit'.

Knelpunt(en):

Op dit moment zijn er geen knelpunten te benoemen.

50.000+ Subsidie-accounts

	Tijd	Informatie	Kwaliteit
			
Toelichting			

Algemeen

In Q4 2021 heeft er integrale afstemming plaatsgevonden tussen de accounthouders van de 50.000+ subsidieaccounts. Dit heeft geresulteerd in:

- Een besluit (december 2021) van het College over de subsidies 2022 aan basisbibliotheek Dommeldal, Stichting Landgoed Kasteel Geldrop, Stichting De Wiele, Stichting Kunstkwartier, Stichting LEV groep (volwassenwerk). Dit conform de geldende mandaatregeling.
- Verder inzicht in de prestaties van de LEV groep op de met elkaar afgesproken prestatie indicatoren (outcome)
- Een eerste opzet voor het meten op basis van prestatie indicatoren (outcome) bij Basisbibliotheek Dommeldal.

Presentaties aan de raad

Tijdens de informatieavond op 29 november heeft basisbibliotheek Dommeldal een presentatie gegeven. Tijdens deze presentatie heeft basisbibliotheek Dommeldal de raad door middel van een uitgebreide presentatie inzicht gegeven in de activiteiten en financiële situatie van de bibliotheek. Ook is inzichtelijk gemaakt hoe de bibliotheek, in samenwerking met andere netwerkpartners van de gemeente, bijdraagt aan het bereiken van de doelstellingen in onze visie/ strategie sociaal domein, Persoonlijk, Dichtbij en Verbonden.

In 2022 presenteren Anna Ouderenzorg, MEE, Dorpsleerbedrijf (LEV groep) en Kunstkwartier zich tijdens een informatieavond aan de gemeenteraad.

Knelpunt(en)

Er zijn op dit moment geen knelpunten te rapporteren.

Transformeren

	Tijd	Informatie	Kwaliteit
	😊	😊	😊
Toelichting			

Algemeen

In het 4de kwartaal van 2021 is het bestuurlijke proces rondom de verordening en beleidsregels afgerond. Besluitvorming door de gemeenteraad op 18 oktober 2021.

Het proces en de planning voor het opstellen van de afwegingskaders voor Wmo en Jeugdhulp is in september 2021 aangepast in overleg met collega's van het CMD. De geplande afronding van de afwegingskaders en de start van de verdere implementatie staat nu gepland voor eind november, zodat de verordening, beleidsregels en afwegingskaders per 2022 uitgevoerd gaan worden.

In Q4 zijn ook nieuwe werkafspraken gemaakt met het PlusTeam en CMD Waalre als outcome van de aanbevelingen uit de evaluatie GR PlusTeam en het samen voort gaan binnen 'een GR. Helderheid en scherpheid moet tot een optimale samenwerking leiden. D.d. 1 februari 2022 staat de kick-off gepland.

Knelpunt(en)

Op dit moment zijn er geen verdere knelpunten te rapporteren.

Medische verwijzingen

	Tijd	Informatie	Kwaliteit
	😊	😊	😊
Toelichting			

Algemeen

De drie KPI's die voor dit project gelden om de komende jaren de ontwikkelingen goed te kunnen volgen zijn:

1. Aantal verwijzingen vanuit de huisarts en de procentuele afname ten opzichte van voorgaand jaar
2. Afname totale realisatiewaarde aan verwijzingen via medische verwijzer
3. Aantal kinderen gezien door POH

In het derde kwartaal is er een grote hoeveelheid declaraties voor voorgaande kwartalen ingediend. Hierdoor wijken de bedragen sterk af van de vorige rapportage over het tweede kwartaal.

Om een beeld te geven hebben we de cijfers voor Q2 gecorrigeerd opgenomen (zie cursieve bedragen), maar ook de overige kwartalen zijn in mindere mate gewijzigd.

Realisatiewaarde verwijzingen huisartsen		
	2020	2021
Q1	€ 492.463,73	€ 268.150,28
Q2	€ 356.745,33 (€354.666,76)	€ 256.046,20 (€125.678,41)
Q3	€280.753,09 (€256.046,20)	€ 141.171,58

Het gedeclareerde bedrag op verwijzingen huisartsen voor Q2 is gestegen met €130.368,-

Het verschil in Q2 wordt vooral veroorzaakt door de verlate declaraties op producten 5401 (GGZE en Herlaarhof), 5402 (Herlaarhof en Jeugdhulp Xtra), 5403 (Jeugdhulp Xtra en St Anna). Deze genoemde aanbieders van deze producten zijn samen goed voor € 119.758 aan stijging in declaraties in Q2.

Als we alleen kijken naar huisartsen die werken met een POH die bekostigd is door gemeente Geldrop-Mierlo en we filteren de functionarissen er uit die onterecht als huisarts zijn geboekt dan houden we de volgende bedragen over.

Na correctie		
	2020	2021
Q1	€ 414.262,78	€ 230.289,00
Q2	€ 326.281,66 (€316.532,30)	€ 201.299,16 (€93.599,33)
Q3	€ 253.526,97 (€201.299,16)	€ 123.462,54

De daling van de kosten zet nog steeds door, ondanks het feit dat de scholen al enige tijd weer begonnen zijn.

Wat opvalt is dat de daling sterker is bij de huisartsen die aangesloten zijn bij het programma POH Jeugd (cijfers na correctie) in de eerste twee kwartalen. In het derde kwartaal wordt dit verschil kleiner.

POH Jeugd eerste half jaar 2021	
Aantal kinderen in programma	308
Per praktijk:	
Huisartsencentrum Mierlo	90
Het Atrium	59
Montis	23
Kleine Dommel	88
De Coevering	48
Aantal verwijzingen	
Door POH begeleid/behandeld	249
Verwijzing	59
Waarvan verwijzing na 5 consulten	8

De POH-jeugd wordt in Geldrop Mierlo voor de helft bekostigd via de module van de zorgverzekeraar en de andere helft wordt de gemeente bekostigd. De wijze van declareren aan de zorgverzekeraar maakt het moeilijk om per kwartaal inzicht te geven over gedeclareerde kosten. De afspraak is dat er per half jaar een rapportage opgeleverd wordt.

Jeugdarts 2021	
Q1	€ 68.983,49
Q2	€ 64.401,37
Q3	€ 82.158,16

De verwijzingen door jeugdartsen zijn in het derde kwartaal gestegen. Dit heeft waarschijnlijk te maken met het starten van de scholen en de problemen die leerlingen hebben door de Coronaperiode.

Medisch Specialist 2021	
Q1	€ 41.156,84
Q2	€ 49.161,32 (€ 15.424,00)
Q3	€ 19.699,92

Ondanks dat er een daling te zien was bij de huisartsen, is in Q2 een stijging te zien bij verwijzingen door medisch specialisten. De declaraties in het derde kwartaal geven een forse daling te zien, maar dit wordt waarschijnlijk veroorzaakt door achterstanden in declaraties net zoals in eerste instantie in Q2.

Knelpunt(en)

Afstemming met CMD en scholen moet opgepakt worden om nog betere resultaten te behalen in kinderen sneller op de juiste plek te krijgen. Er wordt momenteel gekeken hoe we deze afstemming kunnen combineren met de inzet van NPO gelden. Dit zijn extra gelden die we hebben gekregen om preventief in te zetten voor jeugd om de effecten van corona tegen te gaan.

Verbeteren toegang

	Tijd	Informatie	Kwaliteit
	😊	😊	😊
Toelichting			

Algemeen

Binnen het project “verbeteren toegang” richten we ons op de teams van het CMD. De opzet van het CMD is dat alle eerste contacten via Team Toegang verlopen. De norm is dat maximaal 20% van alle contacten wordt doorgeleid voor onderzoek. In 2022 moet die norm voor het eerst behaald worden.

In onderstaand overzicht is dit ook te zien. Het kan wel eens voorkomen dat een inwoner bij een van de andere teams binnenkomt onder andere door specifieke doorverwijzingen.

Als we, net als in de vorige rapportages, inzoomen op de verhouding tussen het aantal contacten en het aantal onderzoeken dan zien we dat de verhouding van het aantal contacten wat doorgaat voor een onderzoek, procentueel afneemt vanaf 26% in januari 2021 (176 van de 669) naar 19% in november (210 van de 1067). Deze verhouding is een goede ontwikkeling, wat dat wil zeggen dat 8 op de 10 contacten afgewikkeld worden door middel van informatie en advies, inzetten van het sociaal netwerk of verwijzingen naar voorliggende voorzieningen. De toename in contacten bestaat deels uit contacten die eigenlijk niet bij Team toegang thuishoren. Als we die contacten weglaten dan zal die 19% mogelijk weer iets oplopen.

We zien nog steeds een toename van het aantal contacten (van 669 in januari tot 1067 in november) Hierdoor komt de tijd die medewerkers van Team Toegang aan de contacten kunnen besteden onder druk te staan. Intern zijn we aan het beraden hoe we hier het beste op kunnen acteren, het risico bestaat namelijk dat door de toename van het aantal telefoontjes er onvoldoende tijd is voor “het goede gesprek”.

Contacten & meldingen sociaal domein

Aantal contacten	2020				2021								
	09	10	11	12	01	02	03	04	05	06	07	08	09
CMD JEUGD	301	63	36	29	27	20	40	31	24	29	36	16	20
CMD ZORG	199	57	31	31	29	18	44	25	22	23	40	30	43
CMD TOEGANG		417	446	526	597	645	673	556	528	699	719	749	777
Anders	10	10	8	19	16	10	42	27	16	12	17	9	22

Totaal	510	547	521	605	669	693	799	639	590	763	812	804	862
---------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

Onderzoek sociaal domein

Aantal onderzoeken	2020				2021								
	09	10	11	12	01	02	03	04	05	06	07	08	09
CMD	188	197	190	174	176	149	197	155	144	177	191	167	174
Totaal	188	197	190	174	176	149	197	155	144	177	191	167	174

Team Jeugd & Team Zorg

Met de kwaliteitsmedewerkers van Team Jeugd en Team Zorg worden 1 keer per 2 weken de ontwikkelingen besproken. Hierbij wordt breed gekeken naar de afgegeven indicaties van de afgelopen periode. Opvallende zaken worden direct uitgezocht en teruggekoppeld in het wekelijkse teamoverleg.

Binnen Team Zorg is net als bij Team Jeugd de opgave (en uitdaging) voor de komende periode om meer ondersteuning (begeleiding) zelf te bieden om het inzetten van indicaties te voorkomen. Deze ondersteuning kan ook bestaan in combinatie met het voorliggend veld. Op deze manier ontvangen onze inwoners de ondersteuning die nodig is maar ook niet meer. Een zorgaanbieder zal een afgegeven indicatie van bijvoorbeeld 2 uur per week met een doorlooptijd van een jaar eerder volledig verzilveren dan een klantadviseur zorg. Onze eigen klantadviseurs doen wat nodig is en kennen het voorliggende veld en zullen eerder afschalen dan een zorgaanbieder, wiens omzet afhankelijk is van de te declareren uren.

Zonder investering in de teams is dit, gezien het aantal aanvragen, een forse uitdaging maar we zijn aan het bekijken wat op dit moment realistisch en haalbaar is. Voor team jeugd is het momenteel minimaal uitvoerbaar om zelf ondersteuning te bieden. Wij zien veel jeugd 18+ en we houden soms nog langer dan nodig multiprobleem casussen in behandeling. In 2022 maken we een plan om te kijken of Wmo casussen weer terug kunnen naar Wmo vanaf 18 jaar.

Daarnaast coachen kwaliteitsmedewerker en teammanager op multiprobleem casuïstiek zodat er meer ruimte komt voor onze eigen casuïstiek en er mogelijk ruimte komt voor zelf ondersteuning oppakken.

Communicatie en PR

Voor een goed werkende toegang is het nodig om onze netwerkpartners te informeren over de werkwijze van de toegang.

In Q4 zijn alle IB-ers geïnformeerd van de basisscholen over de veranderingen.

In 2022 zal Strabrecht en andere basisscholen worden geïnformeerd.

We gaan dan in gesprek over de uitzonderingsgevallen die niet via de reguliere weg ingestuurd kunnen worden om te kijken wat ervoor nodig is om deze wel naar de toegang te krijgen.

Knelpunt(en):

- Goede communicatie ten aanzien van welke info en welke kanalen (folders, website etc) is vertraagd.
- Door de toename van het aantal contacten zien we een toename van de werkdruk bij Team Toegang. Hierdoor is er onvoldoende tijd om de ruimte te nemen voor het goede gesprek, de inwoner actief te stimuleren om samen met zijn netwerk zelf een oplossing te vinden. Daarnaast ontbreekt het ook aan tijd om de samenwerking met het voorliggend veld te versterken.
- Het bieden van kortdurende ondersteuning is en blijft een uitdaging vanwege de wachtlijst. Team zorg legt de focus op de her-indicaties met als doel afschalen waar kan.

Inkoopstrategie en contractmanagement

	Tijd	Informatie	Kwaliteit
			
Toelichting			

In kwartaal 4 zijn de aanbesteding voor de segmenten 1 tot en met 4 binnen de regio 10 voor de Jeugd gestart. Aanbieders hebben de gelegenheid gekregen zich in te schrijven voor de segmenten waarvoor zij in aanmerking, denken te, komen. De inschrijvers worden aan de voorkant beoordeeld door een team van experts.

Afhankelijk van het segment worden visieplannen, ondersteuningsplannen en andere kwaliteitseisen beoordeeld. Op deze manier gaan we ervan uit dan alleen kwalitatief goede aanbieders vanaf 2022 ondersteuning aan onze jeugdigen zullen bieden.

Zoals al eerder beschreven sluiten de segmenten beter aan bij de zorgvragen van onze jeugdigen. Hierdoor zal er vanaf 2022 direct de juiste ondersteuning ingezet worden (matched care), waardoor de inzet van aanbieders, en daarmee de uitgaven aan de geleverde zorg, efficiënt (en effectief) ingezet worden. Als regio 10 voor de jeugd monitoren we de ontwikkelingen via de regionale monitor en we zullen belangrijke uitkomsten hieruit opnemen in de kwartaalrapportages sociaal domein.

Ook is de aanbesteding voor Wmo begeleiding en dagbesteding samen met Dommelvallei+, BOV (Best Oirschot Veldhoven) en de Kempengemeenten gestart. De aanbesteding sluit aan bij de pilot die wij binnen de gemeente Geldrop-Mierlo momenteel met enkele (15) aanbieders draaien. Medio november 2021 was een voortgangsoverleg met de aanbieders om de bevindingen en ervaringen van de pilot met elkaar te delen.

Uitkomsten pilot

Product	mrt-21	apr-21	mei-21	jun-21	jul-21	aug-21	sep-21
Begeleiding 1			2	3	8	10	10
Begeleiding 2	5	12	29	51	65	80	81
Begeleiding 3	1	8	12	19	26	33	35
Groepsbegeleiding				1	2	2	2
Dagbesteding 1	2	7	8	10	11	13	15

Dagbesteding 2	1	2	3	3	5	6	6
Vervoer 1	1	2	2	4	5	6	9
Vervoer 2				2	2	3	3
Eindtotaal	10	31	56	93	125	154	162

Bovenstaand overzicht geeft een beeld van het aantal indicaties binnen de pilot. Als we inzoomen op de financiële kant laten onderstaande 2 voorbeelden zien dat de uitgaven op basis van een gelijkblijvend aantal indicaties iets afnemen.

	Aantal indicaties per maand		Kosten per maand	
Product	X	Y	X	Y
Begeleiding 2	0	3	€ -	€ 677
Begeleiding middel	16	13	€ 8.262	€ 6.713
Totaal	16	16	€ 8.262	€ 7.390

Product	X	Y	X	Y
Begeleiding 3	0	20	€ -	€ 6.750
Begeleiding middel	34	18	€ 16.524	€ 9.811
Begeleiding zwaar	12	7	€ 13.390	€ 8.926
Totaal	46	45	€ 29.914	€ 25.487

Beide aanbestedingen dienen tijdig (ruim voor 1 januari en 1 april) afgerond te zijn, zodat er voldoende tijd is voor implementatie (inrichting systemen en instrueren toegangsmedewerkers).

Contractmanagement

Om het regionaal contractmanagement binnen 10 voor de Jeugd goed in te richten, moeten de volgende stappen worden gezet:

1. Ontwikkelen van een gezamenlijke visie, voor regionaal contractmanagement.
2. Uitwerken van een uitvoeringsplan .
3. Implementeren en uitvoeren van toekomstig regionaal contractmanagement.
4. Evalueren en door-ontwikkelen.

De visie is inmiddels opgesteld en er is gestart met het opstellen van het uitvoeringsplan.

Knelpunt(en): op dit moment zijn er verder geen knelpunten te rapporteren.

Overzicht BUIG (Participatiewet)

De Participatiewet is geen project binnen de Taskforce. Aangezien deze wet wel onderdeel is van het totale sociaal domein is er voor gekozen informatie met betrekking tot de ontwikkelingen binnen de BUIG (aantal uitkeringen, in- en uitstroom, financiën) in deze rapportage op te nemen.

Tevens is het overzicht van de Tozo (tijdelijke overbruggingsregeling voor zelfstandige ondernemers) tot en met 11 september 2021 toegevoegd. Dit overzicht geeft het aantal aanvragen en de daarbij behorende uitgaven als gevolg van deze tijdelijke regeling (tot en met Tozo 4) weer. Per 1 juli start Tozo 5.

Hieronder het BUIG maandoverzicht voor onze gemeente tot en met augustus 2021. Het aantal uitkeringsgerechtigden blijft iets afnemen. Als we inzoomen op de in- en uitstroom zijn er in 12 maanden 46 personen meer uitgestroomd dan ingestroomd. We zien in onze regio dus nog geen toename ondanks corona en de geluiden elders in Nederland. Hierbij moet wel worden opgemerkt worden dat een deel van de mensen die hun werk kwijtraken mogelijk eerst recht op een WW-uitkering hebben en vervolgens pas in aanmerking komen voor een uitkering.

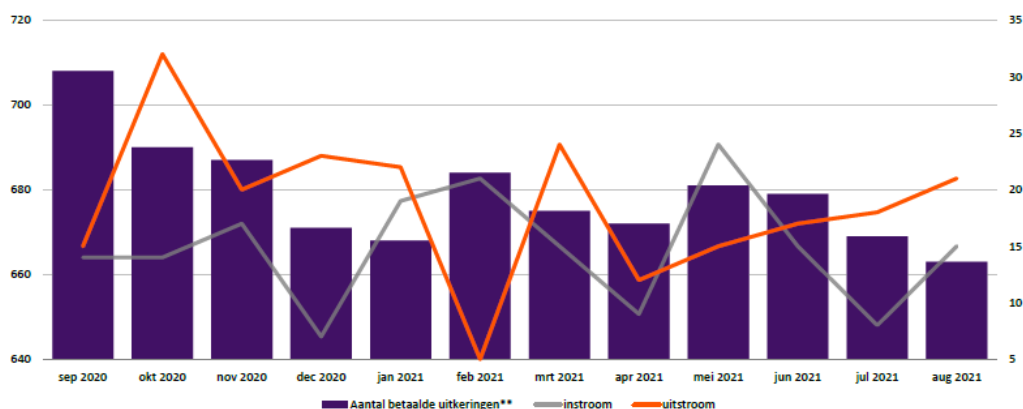
Maandoverzicht Geldrop-Mierlo



Volume BUIG	sep 2020	okt 2020	nov 2020	dec 2020	jan 2021	feb 2021	mrt 2021	apr 2021	mei 2021	jun 2021	jul 2021	aug 2021	totaal 12 mnd
Geldrop-Mierlo (1771)													
instroom	14	14	17	7	19	21	15	9	24	15	8	15	178
uitstroom	15	32	20	23	22	5	24	12	15	17	18	21	224
Aantal betaalde uitkeringen**	708	690	687	671	668	684	675	672	681	679	669	663	
Aantal personen*	818	796	797	778	775	796	787	785	798	790	779	767	

* Aantal personen met een uitkering (inclusief partners)

** CBS cijfers | Bijstandsuitkeringenstatistiek



Financiën	jan 2021	feb 2021	mrt 2021	apr 2021	mei 2021	jun 2021	jul 2021	aug 2021
Rijksbijdrage cumulatief	906.534	1.813.068	2.719.602	3.626.136	4.532.670	5.439.205	6.345.739	7.252.273
Uitgaven LKS cumulatief	20.068	39.516	149.214	213.364	255.293	313.134	361.796	418.048
Netto uitgaven cumulatief	702.125	1.480.078	2.239.114	2.992.603	4.231.605	4.980.438	5.706.627	6.480.720
Saldo incl LKS cumulatief	184.341	293.474	331.274	420.170	45.773	145.633	277.316	353.505
% tov Rijksbijdrage	1,7%	2,7%	3,0%	3,8%	0,4%	1,3%	2,5%	3,2%