gemeente Nijkerk

Beeldvormende avond Sociaal Domein

14 november 2024



Wat gaan we vanavond doen?

- Voortgang wachtlijsten Jeugd en Wmo
- Actuele stand van zaken Inclusief Groep
- Actuele stand van zaken Integraal Zorgakkoord (IZA)
- Actuele stand van zaken Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA)
- Taakveld Wmo

gemeente Nijkerk

Wachtlijst Jeugd



gemeente Nijkerk

Situatie zomer 2024

- Wachtlijst: 60-70 (sinds corona), 15 juli: 78
- Wachttijd: liep op tot 5 maanden
- Wachtlijstbeheer: urgente aanvragen opgepakt

Ingreep

- € 150.000 voor tijdelijke extra inzet: 120 uur per week
- 4 tijdelijke consulenten gestart tussen 15 juli en 1 sept (ieder half jaar)
- Geïsoleerde aanpak maar wel in nauwe samenwerking
- Cases die langer duren dan half jaar: betrokkenheid vaste consulent

Tegelijkertijd (ter voorkoming nieuwe wachtlijst)

- Nieuwe werkwijze (per 16 september): sneller op de bank
- Anders inrichten van de Integrale Toegang (IT) (van 24 naar ca 4- 6 consulenten) voor hogere kwaliteit triage (uitvraag). Want: “Triageren is een vak apart”
- Actiever uitdragen: familiegroepsplan en informele steungevers

Situatie nu



- Wachtlijst = 0
- Nog circa 15 cases voor overdracht vaste consulenten
- Gezonde werkvoorraad (momenteel 1)
- 11 huisbezoeken via nieuwe werkwijze gedaan (2 maanden):

  Eerste bevindingen:

  - inwoners worden sneller gezien
  - minder frustratie want samenwerken met inwoners wordt makkelijker
  - snellere doorstroom
  - aandacht voor familiegroepsplan en informele steungevers werkt

gemeente Nijkerk

Risico's

- hogere druk door meer instroom (fluctueert)
- stagnatie in de keten
- uitval consulenten
- meer taken erbij

Vraagt om:

- monitoren werkvoorraad en instroom
- managen op doorstroom en uitstroom
- samenwerken partners
- managen voldoende capaciteit (vroegtijdig anticiperen)
- prioriteren

gemeente Nijkerk

Wachtlijst Wmo

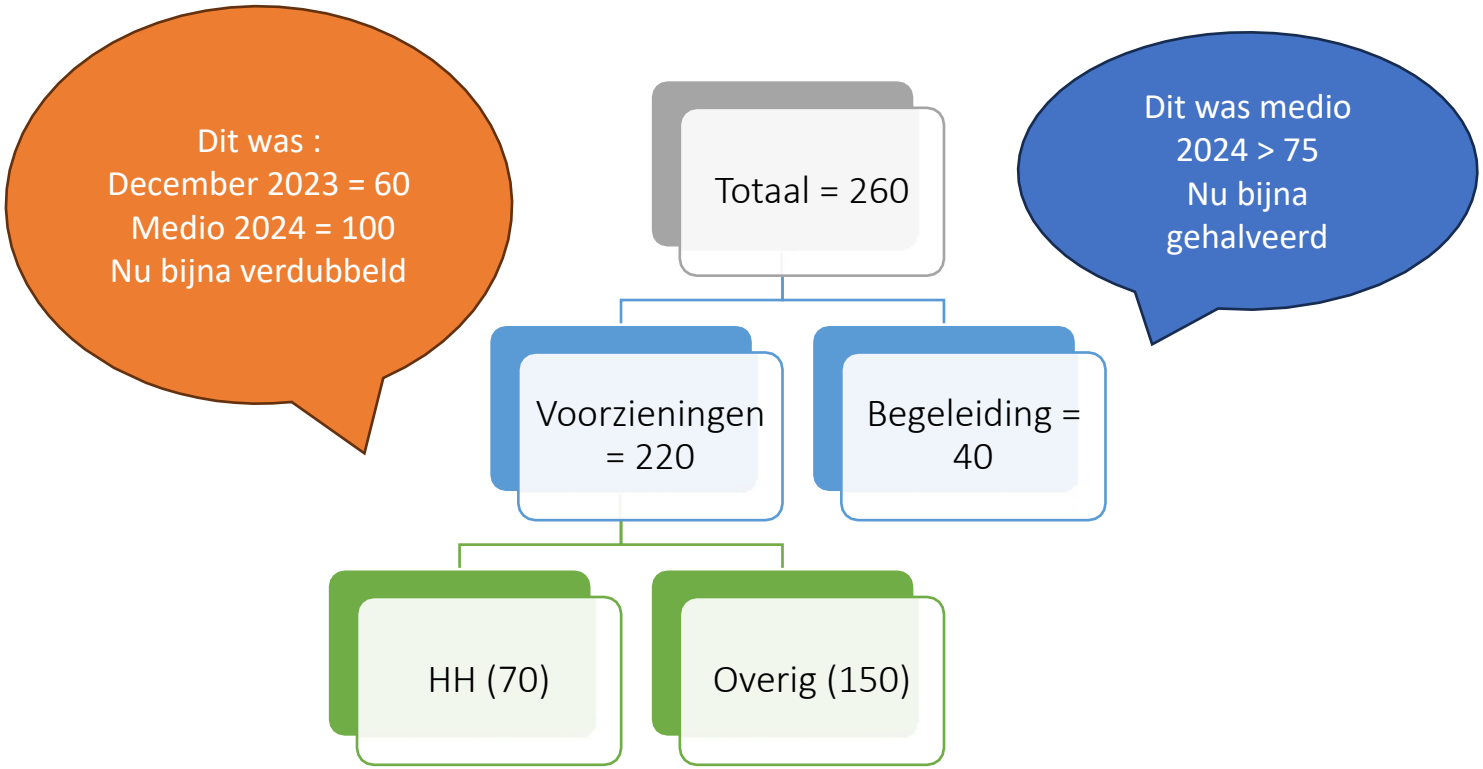


gemeente Nijkerk

Aanpak Wachtlijstproblematiek



Wachtlijst Wmo 1 november 2024



Landelijke ontwikkelingen



VNG ONDERWERPEN NIEUWS AGENDA

Waar bent u naar op zoek?

Home / Nieuws / Sterke toename huishoudelijke hulp in kader Wmo

Sterke toename huishoudelijke hulp in kader Wmo

Nieuws

Gerelateerde onderwerpen
Maatschappelijke ondersteuning en zorg, Data en samenleving, Abonnementstarief Wmo, Financiën Wmo, Participatiewet

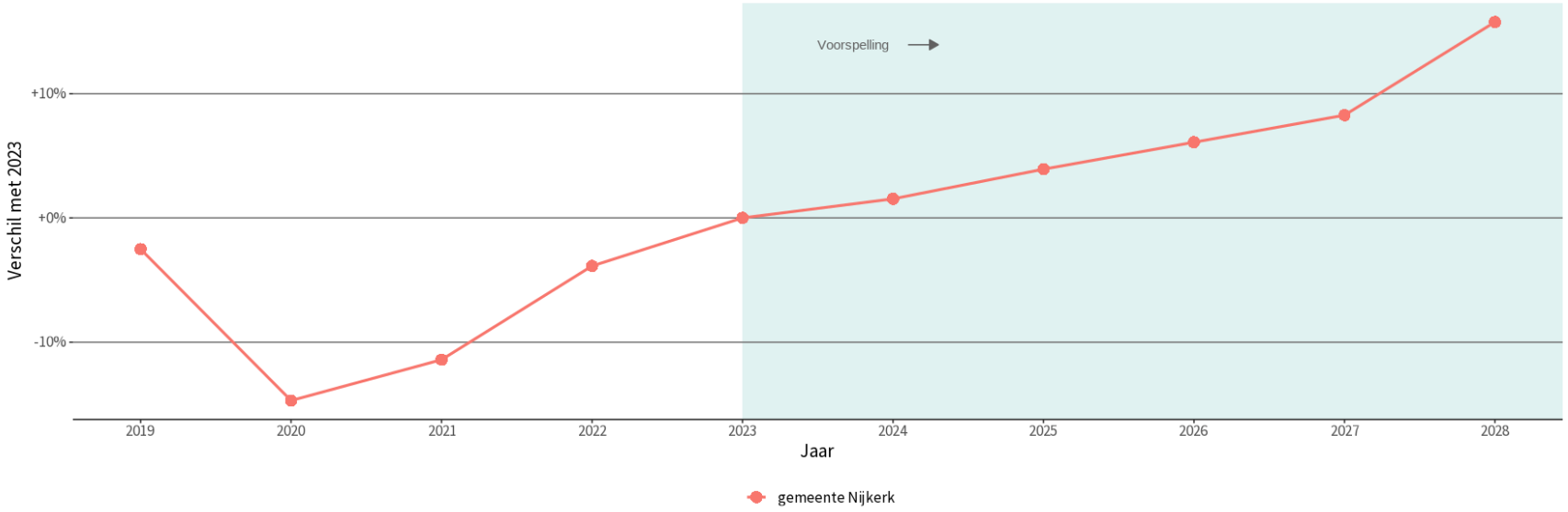
maandag 4 december 2023

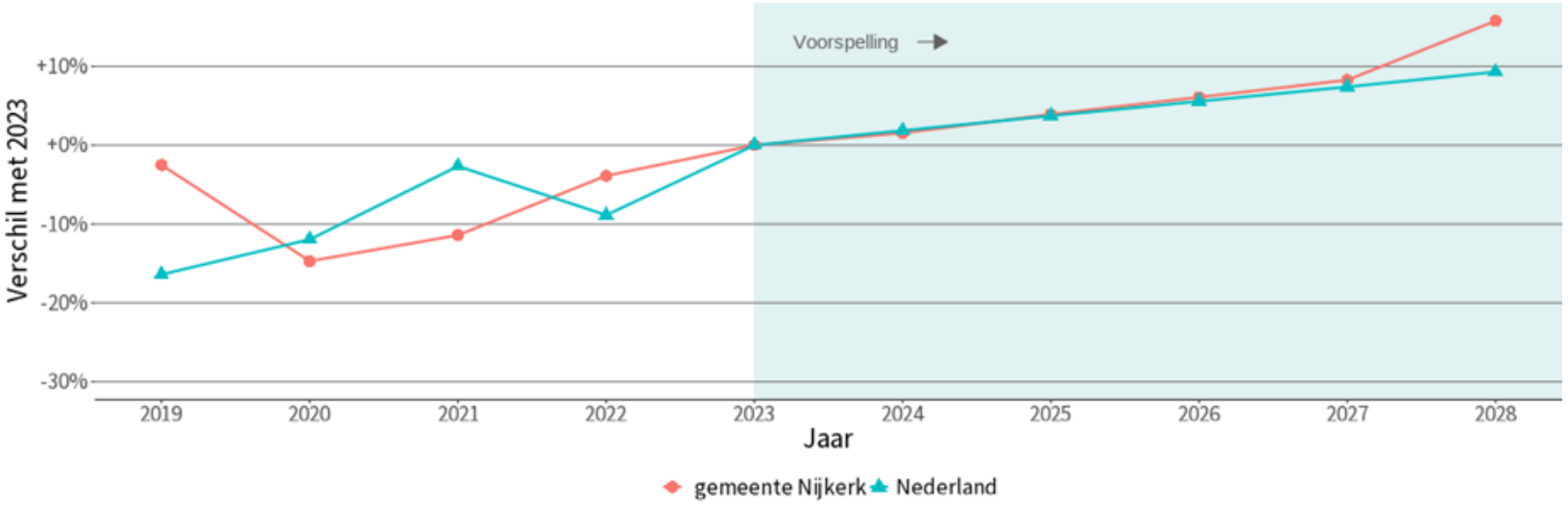
Sinds 2019, toen het abonnementstarief werd ingevoerd, is het aantal mensen dat hulp bij het huishouden krijgt met 27% gestegen. Het gaat hierbij om hulp als maatwerkvoorziening in de Wmo. Dit blijkt uit de nieuwste cijfers van de Gemeentelijke Monitor Sociaal Domein (GMSD).

Hulp bij het huishouden het sterkst gegroeid bij hogere inkomensklassen

De grootste relatieve stijging is te zien in de categorie hulp bij het huishouden. In totaal is het aantal cliënten in deze categorie sinds het 1e half jaar van 2019 met bijna 27% gegroeid. Sinds 2019 geldt er een maximumtarief van € 19 per maand voor het gebruikmaken van Wmo-voorzieningen. Dit heeft er ook vooral toe geleid dat er de afgelopen jaren vanuit de hogere inkomensklassen veel cliënten zijn ingestroomd. Dit is goed te zien in deze grafiek uit de GMSD. In de laagste inkomenscategorie is juist een sterk dalende trend te zien. Deze trend wordt echter veroorzaakt door de stijgende absolute inkomens als gevolg van toenemende inflatie in de afgelopen jaren, waardoor steeds minder huishoudens tot deze categorie behoren.

Aantal aanvragen nemen toe





Waarom deze stijging?

- Aantal aanvragen nemen aanzienlijk toe!
- Content beter ingevuld in het systeem WIZ (Werk, Inkomen en Zorg) – Her-beschikkingen worden nu ook op de wachtlijst geplaatst
- Verhouding aanvragen Jeugd t.o.v. Wmo afgerond 1000 vs 2000 dit jaar

Verklaringen: externe ontwikkelingen

- Steeds complexere meldingen van enkelvoudige problematiek naar toename meervoudige problematiek met als achterliggende oorzaak langer thuis wonen;
- Demografische factoren, vergrijzing;
- In de gemeente Nijkerk weten de inwoners de weg naar Wmo goed te vinden, waardoor er veel aanvragen binnen komen;
- We zien met name dat onze partners/professionals inwoners attenderen om gebruik te maken van de Wmo. Denk aan (para)medici, huisartsen en voorliggend veld.
- Druk op de bewoners vanuit de maatschappij. We hebben het dan over toename aanvragen bij bijvoorbeeld overbelaste gezinnen. Dit kan te maken hebben met wachtlijsten in de zorg;
- Inwoners zijn steeds mondiger en vinden dat ze meer recht hebben op de Wmo;
- Jeugdconsulenten doen steeds meer beroep op de consulenten van het sociaal team Wmo;
- Weinig aanbod op de markt m.b.t. particuliere hulp.

Verklaringen: Interne ontwikkelingen

We maken nu een kwaliteitsslag aan de voorkant dit kost nu extra tijd!

- Her-beschikkingen zijn toegevoegd op de wachtlijst en niet meer op naam;
- Stijging door huisbezoeken, een noodzakelijke ontwikkeling;
- Stijging door meer integraal werken o.a. door leren en samen optrekken.

Vicieuze cirkel: we krijgen meer klachten, meer bezwaar en beroep en moeten heel veel extra telefoontjes afhandelen.

Wat hebben we gedaan met extra budget



Inhuur 2 fte tot 150.000 euro



Helaas: door langdurige ziekte en stijging van de aanvragen is de wachtlijst voorzieningen gestegen



De andere wachtlijst is dankzij extra middelen weer acceptabel

Langdurige oplossing

- Werkgroep doorloop looptijd (afsluiten trajecten)
- Trainingen richting allround medewerker: start met Huishoudelijke Hulp (HH)
  - Deze maand gestart met het verdelen van nieuwe werkzaamheden. Hierdoor wachtlijst op naam gezet van consulenten (220 naar 168).

Inclusief Groep

Aanleiding

- In 2017/2018 zijn er wijzigingen in het bestuur -de governance- van Inclusief Groep (IG) doorgevoerd. Daarbij is afgesproken dat we deze na 5 jaar evalueren.
- De financiële gezondheid van IG neemt af.
- Berenschot heeft een onderzoek uitgevoerd naar het toekomstperspectief van IG.

Gebruik functionaliteiten Inclusief Groep

Re-integratietrajecten **Aantal: 6**

Jobcoaching- en maatwerktrajecten

Beschut Werk **Aantal: 2**

Beschut werk voor mensen die niet in een reguliere baan kunnen werken door hun beperking.

Wet sociale werkvoorziening (WSW) **Aantal: 52**

De WSW was bedoeld om mensen met een arbeidshandicap in een beschutte werkplek aan het werk te helpen. Deze diensten zijn ingekocht bij IG. Sinds 2015 is de WSW gesloten voor nieuwe instroom en in de Participatiewet van kracht (sterfhuisconstructie).

We willen blijven doen wat de doelgroep nodig heeft. Het liefst groepsgewijs, maatwerk waar nodig zonder veel extra geld en vanuit de inclusie gedachte.

gemeente Nijkerk

Wat doen wij voor de doelgroep?

- Bemiddeling naar werk
- Groepstrainingen
- Activering
- Job coaching
- Re-integratie trajecten
- Opleiding en scholing
- Beschutte werkplekken
- Loonkosten subsidie
- Begeleiding en zorg
- Inkomens ondersteuning
- Werkplek aanpassing

gemeente Nijkerk

Uitgewerkte scenario's door Berenschot

Scenario	Taken in samenwerkingsverband
1B bedrijf voor beschutte arbeid	IG realiseert alleen beschutte werkplekken
2B Integraal sociaal werkbedrijf met gemeentelijke functionaliteit 'zoeken en vinden'.	IG doet alle werktaken. Gemeente verwijst kandidaten door.
3A Partieel sociaal werkbedrijf voor de nieuwe doelgroep	IG doet alle werktaken, ALLEEN voor kandidaten met arbeidsbeperking/verminderde loonwaarde. Gemeente wijst door.
3B Partieel sociaal werkbedrijf als werkvoorzieningsschap	3A minus ontwikkeling, bemiddeling en plaatsing (qua taken vergelijkbaar met oude WsW)
4A Gecombineerd werkbedrijf	2B + inkomenstaken voor wie dat wil
4B Gecombineerd werkbedrijf met alle taken in één	2B + inkomenstaken

Dit zijn objectieve mogelijkheden voor IG. Er is onder voorbehoud gekozen voor 3A.

Vervolg proces

- November 2024 tot februari 2025 nadere uitwerking businessplan door een onderzoeksbureau
- Nadere informatie gemeenteraad na oplevering businessplan
- Maart 2025 besluitvorming college en mogelijk gemeenteraad over businessplan

Nijkerk Hoevelaken Nijkerkerveen

Integraal Zorgakkoord (IZA)

gemeente Nijkerk





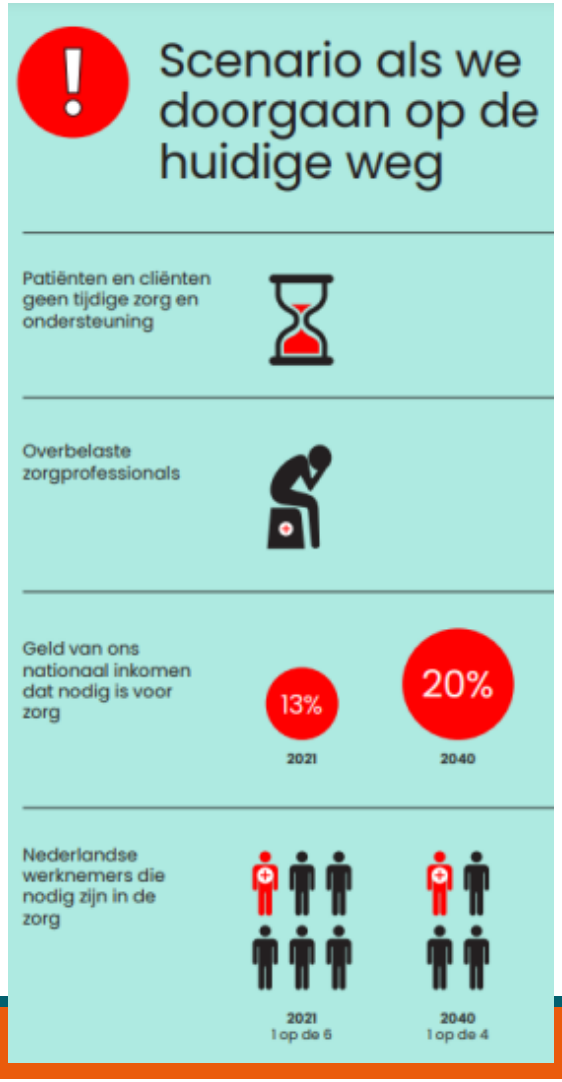
Voor een gezonde toekomst

Samenwerking in regio Eemland Integraal Zorgakkoord (IZA)

Christie Mullié, regionaal transformatiemanager

14 november 2024, raadsbijeenkomst Nijkerk

Stad met een hart



Waarom is er een IZA-opdracht?

Toegankelijkheid van de zorg

Arbeidsmarkt: problemen door krapte, behoud van personeel

Fysieke en mentale problemen door ongezond gedrag

Onvoldoende samenhang tussen de domeinen


Voorkomen waar mogelijk
Focus op welbevinden (positieve gezondheid) en bewustwording
Gerichte preventie
Zelf waar kan
Zelfredzaamheid
Gemeenschaps-kracht
Netwerkorganisatie waarin formele en informele (zorg)partijen samenwerken
Passende ondersteuning en zorg dichtbij in de wijk beschikbaar
Hulp waar nodig
Inzicht en beschikbaarheid juiste capaciteit
Passende zorg implementeren
Passende zorg waar noodzakelijk

Uit de media

- Maandag 17 juni **“Gezondheidsramp in de maak”- gezondheid moet uitgangspunt worden van al het overheidsbeleid.**
- Maandag 25 juni **“Mentale gezondheid meisjes wordt wereldwijd slechter, blijkt uit nieuw onderzoek”**
- Dinsdag 20 februari **“Waarom longkanker vaker wordt gevonden bij de laagste inkomens en huidkanker juist bij de hogere”**
- Dinsdag 28 mei **“Jongeren minder tevreden over eigen gezondheid, roken en vapen meer”**
- Donderdag 16 februari 2023 **“Brandbrief aan kabinet: voorkom dat mensen ziek worden door armoede”**
- Dinsdag 24 september **“Basispolis DSW volgend jaar bijna 10 euro duurder. ‘Rek is er echt uit’. Gezondheidsverschillen worden te groot’.**
- Dinsdag 14 mei **“Experts bepleiten grondige verandering om ‘diabetescrisis’ te lijf te gaan”**
- Woensdag 14 februari **“Arbeidsmarkt blijft gespannen: meer banen, veel vacatures en minder werklozen”**

‘Ik ben aan niemand verplicht om dun te zijn. Zelfs niet om gezond te zijn’

INTERVIEWZOMERAVONDGESPREK

‘Dubbelinterview Cardioloog Janneke Wittekoek vindt dat je overgewicht keihard moet bestrijden wegens de enorme gezondheidsrisico’s.
Wetenschapsjournalist Asha ten Broeke vindt dat je dikke mensen dan stigmatiseert. ‘De afkeer en de walging, de zelfhaat die dat bij dikke mensen oproept – het is echt verschrikkelijk.’

SAMEN STERKER

ONZE AMBITIES

- Inwoners ervaren verbeterde gezondheid
- Inwoners ervaren verbeterde kwaliteit van ondersteuning en zorg
- Besparing kosten per inwoner
- Professionals ervaren verbeterd werkplezier

WAT WE BELANGRIJK VINDEN

Voorkomen waar mogelijk en zelf waar het kan: we gaan uit van het **welbevinden van inwoners, zelfredzaamheid en gemeenschapskracht (samenredzaamheid)**. Inwoners moeten kunnen blijven rekenen op **passende ondersteuning en zorg** (zoveel mogelijk in de wijk), daar waar zij het zelf niet redden.

- **Regie bij de inwoner**
- **Positieve gezondheid**
  Het vermogen om met uitdagingen om te gaan
- **De juiste zorg op de juiste plek**
  (JZOJP)
- **Inclusief**
  Rekening houden met de diversiteit van mensen
- **Wijkgericht**
  Generalistisch waar kan, specialistisch waar nodig

UITDAGINGEN IN DE SAMENLEVING

- Vergrijzing
- Toenemende vraag naar ondersteuning en zorg
- Steeds meer jongeren kwetsbaar
- Stijgende zorgkosten
- Beperkte capaciteit van woonvoorzieningen met zorg
- Ingewikkelde financiering en regels
- Gezondheidsverschillen
- Oplopende arbeidstekorten

SAMEN STERKER

NETWERK SAMEN STERKER EEMLAND

Om het hoofd te bieden aan deze uitdagingen werken we als gezondheidspartners samen binnen het Netwerk Samen Sterker Eemland:

SAMEN STERKER EEMLAND

Partners in gezondheid: Samen sterker voor een gezonde toekomst in Eemland.



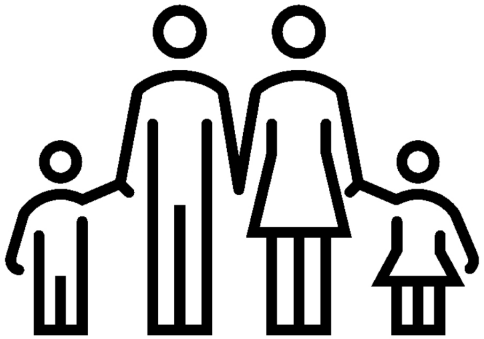
Meander | Huisartsen Eemland | 10 VVT-instellingen | 9 GGZ-instellingen | 8 gemeenten | zorgverzekeraar Zilveren Kruis | het zorgkantoor

WAAR WE AAN WERKEN

- spoedzorg
- kwetsbare ouderen
- psychische kwetsbaarheid
- chronische aandoeningen
- preventie
- arbeidsmarkt
- inwoners-participatie
- wonen en zorg
- digitaal netwerk-platform

We werken in wisselende coalities samen aan opgaven die vallen onder **de thema's** en **ondersteunende actielijnen**

Er komt een vrouw bij de dokter…



Gezin van 4: Man M (34), Vrouw D (32) en 2 kinderen (3 en 5 jaar)

3 keer bij de huisarts in korte tijd
Kinderen zijn erbij (geen opvang).
Eerder verwezen naar de fysiotherapeut, 6x geweest, geen verbetering.

Voorgeschiedenis:

- Vrouw D is de afgelopen jaren voor meerdere klachten bij de huisarts geweest
- Diverse onderzoeken uitgevoerd, geen medische oorzaken
- Vermoeidheid, hoofdpijn
- Pijn over hele lichaam, niet duidelijk aan te wijzen
- Mantelzorger voor haar alleenstaande moeder die vanwege valangst weinig het huis verlaat

Observaties van de huisarts tijdens het consult:

- Tijdens het consult kunnen de 2 kinderen niet goed stilzitten en vragen veel aandacht van vrouw D. Ze moet haar kinderen continu corrigeren in hun gedrag. Dit doet ze met een harde bijna schreeuwende stem.
- Beide kinderen en de vrouw D hebben veel overgewicht.
- De huisarts heeft de kinderen de laatste tijd niet zo vaak gezien, maar kwamen vroeger geregeld i.v.m. excessief huilen en klachten passend bij een bovenste luchtweginfectie.

5 ketenaanpakken in 1 gezin

Kansrijke start

- Verloskundige
- Gynaecoloog
- **Kinderarts**
- **Huisarts**
- Stevig ouderschap
- **Opvoedondersteuning**
- Nu Niet Zwanger
- **Maatje/steungezin**
- **JGZ**
- **GGZ**
- **Hulpschuldverlening**

Kind naar gezond gewicht

- **Kinderarts**
- **Huisarts**
- **Opvoedondersteuning**
- **Maatje/steungezin**
- **Sport- en beweegaanbod**
- **Fysiotherapeut**
- **Diëtist**
- Psychosociale hulpverlening
- **JGZ**
- **GGZ**
- **Schulphulpverlening**

Overgewicht & obesitas bij volwassenen

- **Huisarts**
- **Fysio-, oefen, -ergotherapeut**
- **Diëtist**
- **Sport- en beweegaanbod**
- **GGZ**
- **Schuldhulpverlening**

Valpreventie

- **Fysio-, oefen, -ergotherapeut**
- **Buurtsportcoach**
- **Huisarts**
- **Apotheek**
- **Sport- en beweegaanbod**
- **Diëtist**
- Podotherapeut
- **Thuiszorg**
- SEH/geriaterie

Welzijn op Recept

- **Huisarts**
- **GGZ**
- Welzijnscoach
- Creatieve activiteiten
- Huiskamerproject
- **Schuldhulpverlening**
- **Maatschappelijk werk**
- **Buurtbemiddeling**
- **Apotheek**
- **Thuiszorg**
- **Diëtist**
- **Sport- en beweegaanbod**

Samenhang ketenaanpakken



Wat merken onze inwoners en professionals hiervan?

Sociaal domein en zorg makkelijker vindbaar en beter toegankelijk	Verleiden tot bewegen en gezond eten: Leuker, makkelijker, financiële hulp	Lokale bijeenkomsten met bewoners over omzien naar elkaar	Meer kinderen een kansrijke start	Positieve gezondheid uitgangspunt
Langer gezond thuis: kortere lijntjes soc domein, huisarts, verzorging/verpleging	Inzet bewezen zorgtechnologie, bijvoorbeeld oogdruppelbril	Inzicht in eigen medische gegevens	Inzet van digitalisering, dataverkeer zorg <-> sociaal domein	Digitale hulp, online monitoring thuis
Laagdrempelige steunpunten voor mensen met psychische kwetsbaarheid	Overbruggingsaanbod voor inwoners die op een wachtlijst voor GGZ staan	Herstelnetwerk/ peer support mentale gezondheid	Kortere wachtlijsten GGZ	Spoedzorg blijft beschikbaar

Wat als de Specifieke Uitkering (SPUK) IZA en SPUK GALA vervallen?



Doen we genoeg?
Zijn we goed op weg?



Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA)

Presentatie Gezond en Actief Leven in Nijkerk



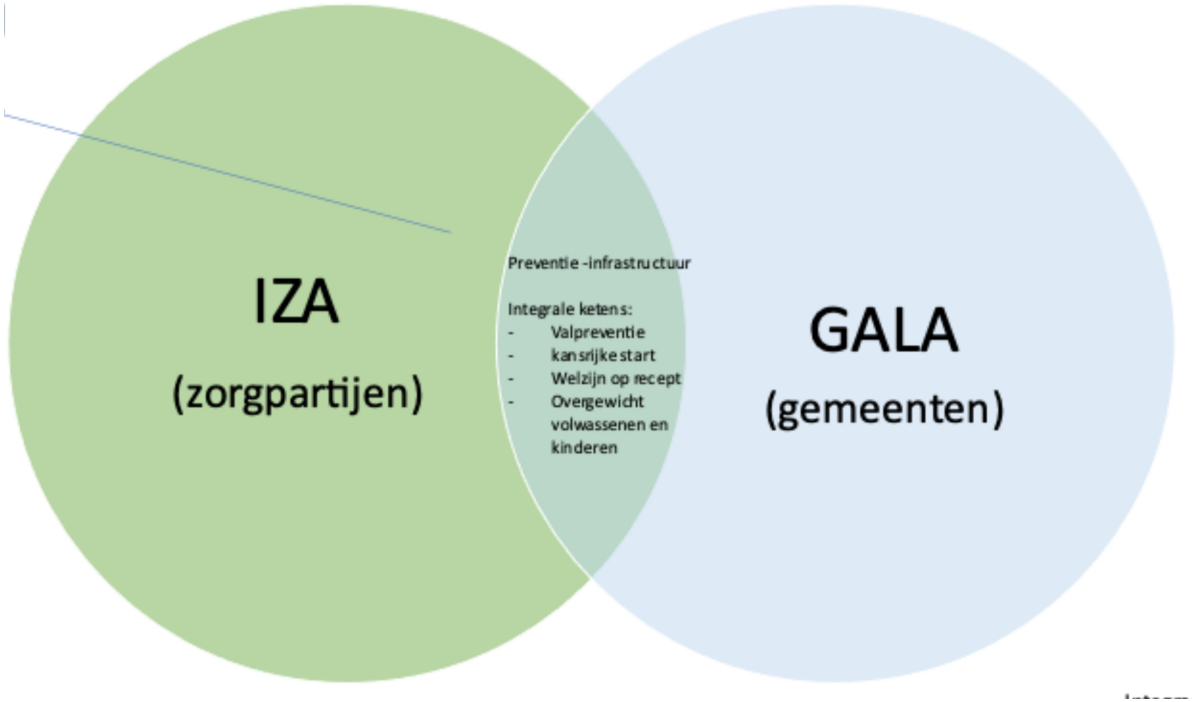
Doelstellingen GALA

“Een gezonde generatie in 2040”

1. Terugdringen gezondheidsachterstanden
2. Gezonde fysieke leefomgeving
3. Versterken sociale basis
4. Gezonde leefstijl
5. Versterken mentale weerbaarheid/ gezondheid
6. Vitaal ouder worden
7. Domein overstijgende inzet vanuit een regionale preventie infrastructuur

gemeente Nijkerk

Samenhang IZA en GALA



gemeente Nijkerk

1. Valpreventie

Valpreventie is een aanpak gericht op thuiswonende ouderen van 65 jaar of ouder met een verhoogd valrisico die bestaat uit;

- **opsporing (risico-inschatting)**
- **screening (valanalyse)**
- **inzet van erkende beweeginterventie uit het GALA**

Fit en Vitaal Loket

gemeente Nijkerk

Test je balans



gemeente Nijkerk

Test je balans



gemeente Nijkerk

Test je balans



gemeente Nijkerk

2. Welzijn op recept

Welzijn op Recept is een aanpak om mensen met psychosociale klachten te helpen door de samenwerking tussen huisarts, eerstelijns zorgverlener, welzijn en het sociaal domein.

- **Vanaf 2019 gestart in gemeente Nijkerk**
- **Een vast aanspreekpunt binnen welzijn, de welzijnscoach**
- **Diverse verwijzers vanuit de zorg**
- **Ongeveer 80-100 verwijzingen per jaar**
- **Structurele financiering vanuit de gemeente**



gemeente Nijkerk

3. Kansrijke start

‘Meer kinderen een kansrijke start geven’: De eerste 1000 dagen van een kind zijn cruciaal voor een goede start.

De gezondheid van een kind voor, tijdens en na de geboorte is een belangrijke voorspeller van problemen op latere leeftijd.



gemeente Nijkerk

3. Kansrijke start

Lokale uitwerking samenwerking:

1. Opzetten lokale coalitie zorg, welzijn en hulpverlening.

Lokale uitwerking uitvoering:

1. Centering Zwangerschap (CZ)
2. Ouderschapskring
3. Stevig Ouderschap
4. Voorzorg
5. Laagdrempelige opvoedingsondersteuning
6. Ouders Inc.

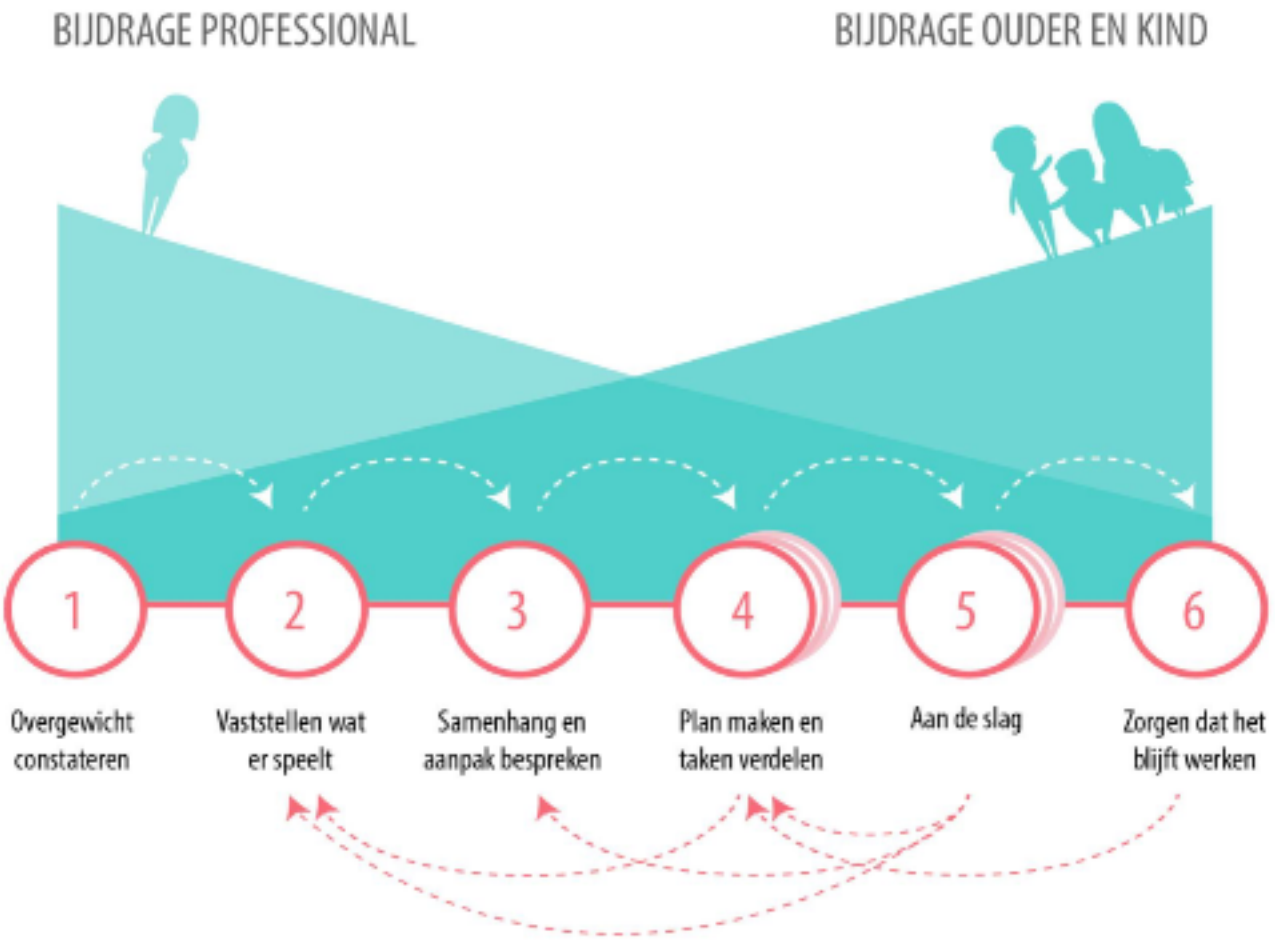
4. Kind naar gezonder gewicht

- Landelijk model ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas
- Verstevigen van de samenwerking zorg en Sociaal Domein
- Vereist een brede blik op oorzaak overgewicht en onderliggende problemen
- Twee sleutelfiguren binnen de aanpak:
  - Projectleider, verantwoordelijk voor ontwikkeling en implementatie
  - Centrale zorgverlener, spin in het web van de professionals



gemeente Nijkerk

4. Kind naar gezonder gewicht



gemeente Nijkerk



Minder zitten op je werk? Zo doe je dat!



Onderbreek elke **30 minuten** het stilzitten en je beeldschermwerk door ver weg te kijken en je houding af te wisselen met bewegen, lopen of staan en **beweeg ieder uur minimaal 5 minuten.**



Verricht **maximaal 6 uur** beeldschermwerk op een dag, waarvan maximaal **twee uur** vanaf een laptop.



En werk maximaal **1 uur achter elkaar staand** tot **maximaal 4 uur per dag**



Beweegalliantie

Meer weten?

Scan de QR-code of ga naar
www.beweegalliantie.nl/actueel/
het-is-hoog-tijd-maak-werk-van-minder-zitten

Bronnen: TNO, RIVM, WHO, SZW, Gezondheidsraad, Oogfonds, Oogartsen

5. Overgewicht bij volwassenen

- Komen tot een sluitende aanpak/ proces waardoor volwassenen tijdig (en ook zelf) de kans krijgen een betere/ gezondere leefstijl te bereiken
- Extra aandacht voor kwetsbare doelgroepen

De ketenaanpak moet er voor zorgen dat:

- 38% van de inwoners in Nijkerk heeft in 2040 overgewicht i.p.v. de verwachte 62% in 2040 (bedraagt nu 50%).
- De Nijkerkse bevolking eet en drinkt op een wijze die bijdraagt aan een gezond gewicht en een gezond voedingspatroon, met de Schijf van Vijf als criterium.
- 75% (nu: 48%) van de bevolking in Nijkerk voldoet aan de Beweegrichtlijn in 2040.

Beweegrichtlijn



Volwassenen en senioren

Beweegrichtlijnen: *hoeveel beweging is minimaal nodig voor een gezonde leefstijl?*

2,5 uur per week
matig of zwaar intensief bewegen



Zoals: wandelen, fietsen, tuinieren en fitness.

2x per week
spier- en botversterkende activiteiten



Zoals: dansen, springen, fitness en hardlopen.

Voor **senioren** in combinatie met **balansoefeningen** zoals op één been staan of yoga.



Voor iedereen geldt:
Voorkom veel en langdurig stilzitten

Sta regelmatig op en beweeg tijdens werk, lezen, puzzelen of tv-kijken.



Ga voor meer informatie naar **www.beweegrichtlijnen.nl** of scan de QR-code en doe de **Beweegrichtlijnentest!**

Scan de code en doe de test!

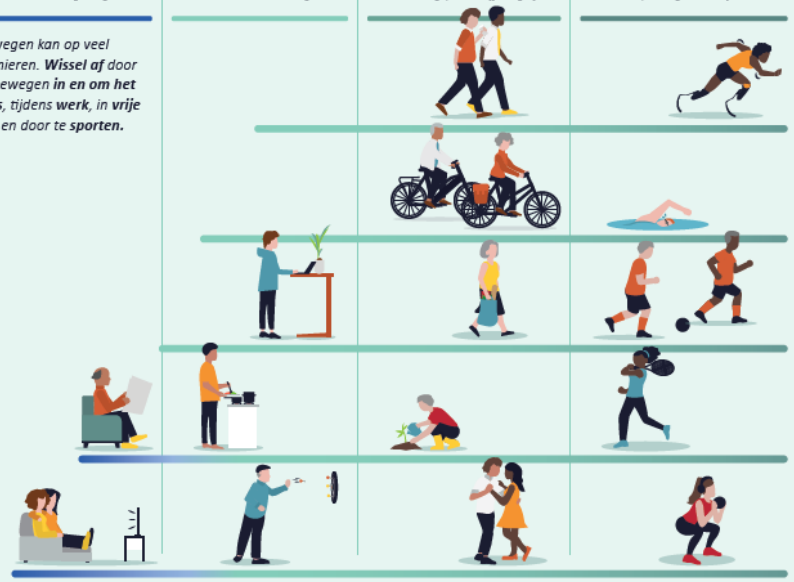
kenniscentrum sport & bewegen

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Voldoen aan de beweegrichtlijnen?
Er is veel mogelijk!

Zitgedrag	Licht intensief	Matig intensief	Zwaar intensief
Zittende en (half)liggende activiteiten die weinig energie kosten	Geen verhoogde hartslag of versnelde ademhaling	Verhoogde hartslag en versnelde ademhaling, praten blijft mogelijk	Zwaarder ademen of hijgen, praten gaat moeilijk

Bewegen kan op veel manieren. ***Wissel af*** door te bewegen ***in en om het huis***, tijdens ***werk***, in ***vrije tijd*** en door te ***sporten.***



Bewegen is goed, meer bewegen is beter!

1. *Kies de manier van bewegen die bij jou past, maak bewegen een vast onderdeel van je dagelijks leven.*
2. *Elke stap telt, ook wanneer je minder beweegt dan de beweegrichtlijnen adviseren.*
3. *Langer, vaker en/of intensiever bewegen geeft extra gezondheidsvoordeel.*



*Help anderen meer te bewegen met de **Beweegcirkel**, je vindt hem op **www.kenniscentrumsportenbewegen.nl***



Nijkerk Hoevelaken Nijkerkerveen

5. Overgewicht bij volwassenen

De aanpak in Nijkerk is gericht op:

- Het voorkomen van overgewicht en obesitas
- Vroegsignalering
- Een goede keten
- Interventies die mensen met verhoogd risico begeleiden voor allerlei doelgroepen met ten slotte
- Een goede verbinding met de lokale voorzieningen en nazorg.

Samenwerkingspartners in de keten zijn (o.a.):

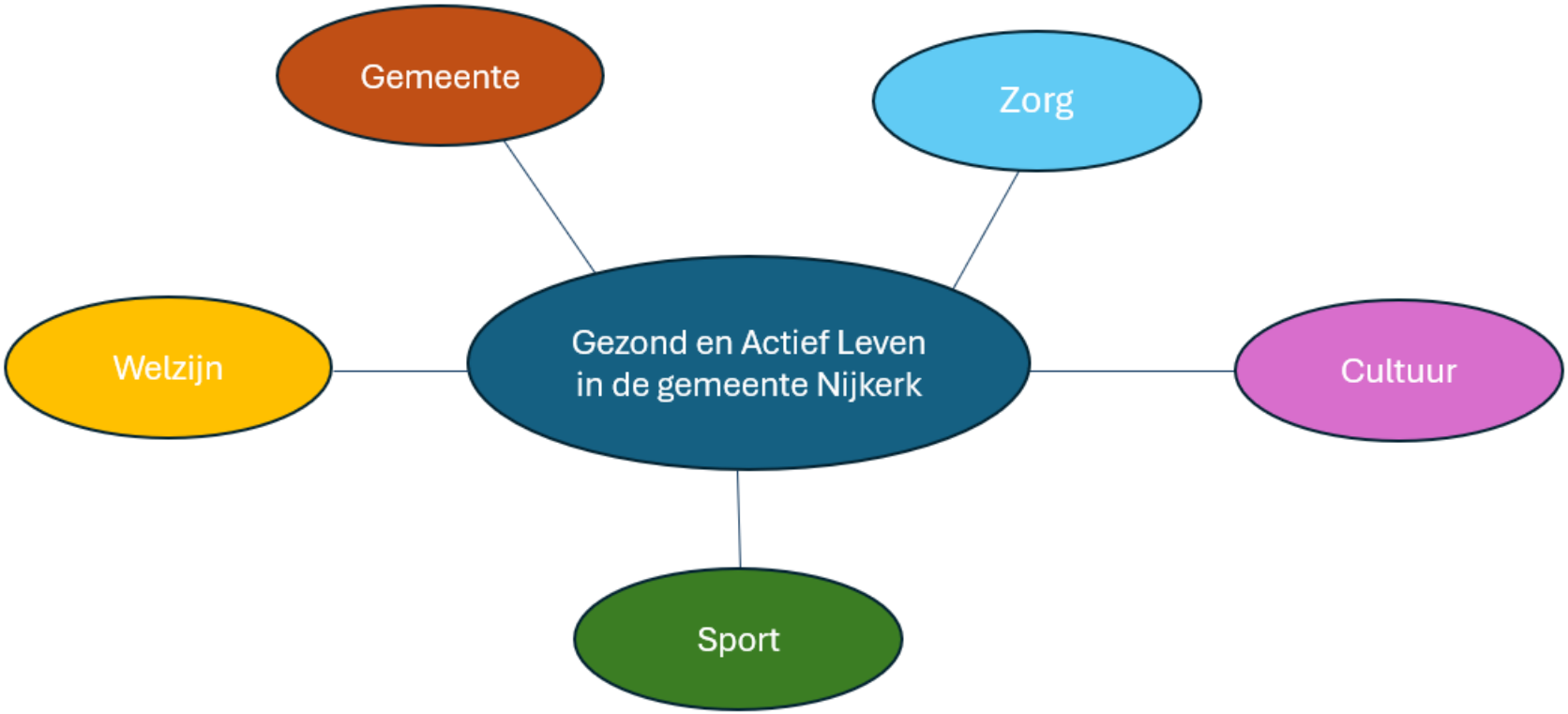
Huisarts en praktijkondersteuner huisarts (POH), leefstijlcoach, gemeente, zorgverzekeraar, fysiotherapeut, buurtsportcoach, welzijnswerker, Beweegloket

Huidig aanbod:

- Gecombineerde leefstijlinterventie
- Nijkerk Challenge: doelgroep starters
- Allerlei wandelgroepen
- Programma's buurtsportcoaches
- Leefstijlloket
- Veilig Bewegen Nijkerk
- Activiteitenboekje Doet en Ontmoet
- Algemeen Sport en Beweegaanbod in Nijkerk

gemeente Nijkerk

Domein overstijgende samenwerking



Tijdelijke Subsidieregeling GALA

Tijdelijke subsidieregeling Gezond en Actief Leven

Iedereen kan nu een eenmalig subsidie aanvragen voor activiteiten die bijdragen aan de doelen van het Gezond en Actief Leven Akkoord. Met het Gezond en Actief Leven zetten we in op de volgende doelen:

- Terugdringen gezondheidsachterstanden
- Gezonde fysieke leefomgeving
- Versterken sociale basis
- Gezonde leefstijl
- Versterken mentale weerbaarheid/ gezondheid
- Vitaal ouder worden
- Domeinoverstijgende samenwerking

De doelen die de gemeente wil bereiken, staan in het lokale Integraal Plan van Aanpak 2024-2026 Gezond en Actief Leven Akkoord.

Voorwaarden

- De activiteiten zijn aanvullend op het huidige aanbod en dragen bij aan de doelen van het akkoord.
- Voor deze subsidieregeling is max. € 160.000 beschikbaar
- De maximale subsidie per aanvraag is € 30.000,-.

Vragen?

Nijkerk
Hoevelaken
Nijkerkerveen

Taakveld Wmo

gemeente Nijkerk

WMO deel agenda

1. Consulenten Sociaalteam | Wmo

a. Teamleden en werkzaamheden
b. Trends en ontwikkelingen
c. Wat hebben we afgelopen jaar opgepakt
d. Planning komende maand

2. Een doordeweekse dag

a. Integrale toegang (Hettie)
b. Aanvraag Wmo voorziening (Lianne)
c. Voorbeeld bemoeizorg (Jan)
d. Procesregisseur Veiligheid (Corné)

3. Vragen voor de raadsleden

Wmo-consulenten | 1



Emiel Hulsebos

Huishoudelijke hulp, rolstoelen, woon- en vervoersvoorzieningen

1 consulent - niet beschikbaar



Marscha Verweij

Huishoudelijke hulp, rolstoelen, woon- en vervoersvoorzieningen



Melanie van de Poll

Huishoudelijke hulp, rolstoelen, woon- en vervoersvoorzieningen



Petra Alink

Huishoudelijke hulp, rolstoelen, woon- en vervoersvoorzieningen

150.000
Inhuur 2 fte kandidaten

Drie nieuwe vaste **Allround** consulenten vanaf:

- 1 december 2024
- 3 december 2024
- 1 februari 2025

Wmo-consulenten | 2

Naam	Expertise
 **Jolina Neijmeijer**	Ouderen, schulden
 **Leontine Bijlsma**	LVB, psychiatrie, ouderen en minimabeleid
 **Lianne van Egmond**	GGZ, Verslaving, LVB, Schulden, Bemoeizorg, Multi-problem, Beschermd wonen, SKJ reg
 **Mike Voorburg**	
 **Anita Dubbelhuis**	LVB, psychiatrie, autisme
 **Dikkie Folmer**	GGZ, wonen, schulden, beschermd wonen.
 **Elize de Jongh**	Ouderen, schulden, LVB en psychiatrie
 **Gerald Riezebos**	

Wmo-consulenten | 2



Hettie van den Bor

LVB, ouderen, SKJ reg.



Ilse van Koppen

LVB, psychiatrie, ouderen



Jan Bijsterbosch

Verslaving, LVB, GGZ en schulden



Tosca Schoenmakers

Autisme



Willy Overgoor

Ouderen, BIG reg.

Kwaliteitsmedewerkers | Veiligheid



Manon Morsink

24 UUR
KWALITEIT GESTART eind 2023



Anneli Bakker

36 UUR
KWALITEIT

Vacature



Corné

Procesregisseur, veiligheid

Werkzaamheden Sociaalteam
Wmo taken

Team 1 (Wmo oud)	Team 2 (vanaf 2015 | Wmo nieuw)
Huishoudelijke hulp	Individuele begeleiding in het dagelijks leven en persoonlijke verzorging
Begeleiding bij persoonlijke verzorging	Dagbesteding: begeleiding in een groep
Woningaanpassingen	Beschermd wonen: opvang in geval van huiselijk geweld en mensen die dakloos zijn
Hulpmiddelen en vervoersvoorzieningen, zoals een rolstoel of scootmobiel	GGZ-problematiek |Kortdurende ondersteuning consulenten

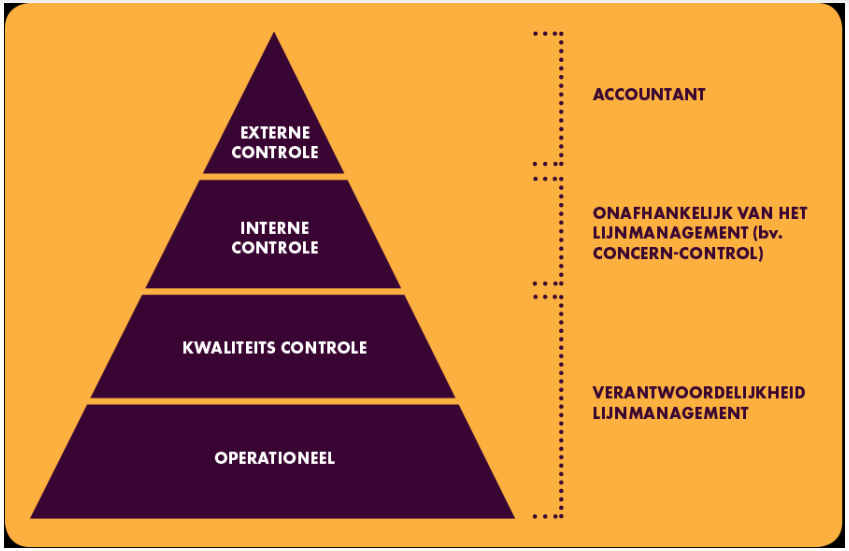

Hoe
stelt u een hulpvraag?
1
Hulpvraag
2
Onderzoek
3
Gesprek
4
Ondersteunings-
plan
5
Handtekening
6
Brief
7
Hulp of
bezwaar
8
Einde
van de hulp?
Na het gesprek stuurt
de gemeente u een

Werkzaamheden Sociaalteam

Team 2 (vanaf 2015) doelgroep 18+
Bemoeizorg | Verwarde personen
Maatschappelijk hulp vanaf 18+
Crisis interventie | Ex-gedetineerde
Statushouder

Werkzaamheden Sociaal Team

Kwaliteit
Toetsing beschikte hulp, nieuwe medewerker, a-selecte steekproef
Bezwaar en klachten
Opstellen werkwijze voor de uitvoering
Kwaliteitscontrole: zie piramide



Casuïstiek wordt steeds complexer

We zien steeds minder enkelvoudige problematiek

1. **Bevolkingsgroep wordt steeds ouder en dus meer hulp nodig;**
2. **Meer verwarde personen en stijging GGZ problematiek sinds wijziging ggz stelsel 2014;**
3. **We moeten steeds langer zelfstandig thuis wonen;**
4. **Verwaarlozing o.a. persoonlijke hygiëne;**
5. **Geen doorstroom woningen | woningnood;**
6. **Geen doorstroom GGZ hulp en groot grijs gebied**

Voorbeeld: afgelopen jaar

Crisis als Kans:
Eigenlijk geen kans maar afschuiven werkzaamheden VT |Moviera

2x geen beschikbaarheid noodopvang bij Moviera

Dit vergt creativiteit van de consulenten en extra inzet

Planning komende jaar 2025

1. Integraal beleidskader (IBK)
2. Meedenken aanbestedingstrajecten
3. Doorontwikkeling Integrale Toegang en Uitgebreide Triage
4. Wachtlijstproblematiek + bevindingen

Programma's:

1. Informele ondersteuning
2. Doorbraakmethodiek Instituut voor Publieke Waarden

AANDACHT VOOR HET TEAM. ERKENNING EN WAARDERING!

CONSULENTEN ZIJN ONZE HELDEN!

