Afdeling: Sociaal Domein
Behandelaar: Top, Rinelle van den
Telefoonnummer: **06-11792726**

Voorstelnr. 2476
Barneveld, 17 november 2022
Portefeuillehouder: P.J.T. van Daalen

☒ Ter kennisname naar de raad
Nummer beleidsproduct: 123

☐ Op overzicht Bestaand beleid (website)

Onderwerp: **Deelname pilot 'Nu Niet Zwanger'**

Gevraagde beslissing:
1. In te stemmen met het uitvoeren van de pilot 'Nu Niet Zwanger' voor het voorkomen van ongeplande en onbedoelde zwangerschappen.
2. De kosten voor deze pilot te dekken uit de Kansrijke Start-middelen.

1. Inleiding

De gezondheid van een kind voor, tijdens en na de geboorte is een belangrijke voorspeller van problemen - zowel fysiek als mentaal - op latere leeftijd. De overheid wil (aanstaande) kwetsbare ouders helpen, zodat hun kinderen zo gezond mogelijk hun leven starten. Hier richt het landelijke programma Kansrijke Start zich op.

Drie actielijnen
Binnen Kansrijke Start zijn er drie actielijnen:
Actielijn 1: voor de zwangerschap
A. Meer aanstaande kwetsbare ouders starten goed voorbereid met hun zwangerschap.
B. Minder ongeplande en onbedoelde zwangerschappen komen voor in kwetsbare gezinnen.
Actielijn 2: tijdens de zwangerschap
A. Beter signaleren van medische en sociale problemen bij (aanstaande) kwetsbare ouders.
B. Meer aanstaande kwetsbare ouders krijgen eerder de juiste hulp.
Actielijn 3: na de geboorte
A. Meer kwetsbare ouders zijn toegerust voor het ouderschap en de opvoeding.
B. Minder baby's en jonge kinderen worden uit huis of onder toezicht geplaatst.

De gemeente en lokale partners in de geboortezorgketen zijn in 2018 gestart met het uitvoeren van het programma Kansrijke Start in de gemeente Barneveld. Er lopen al diverse deelprojecten die bijdragen aan bovenstaande actielijnen. Voorbeelden zijn: ouderschapscursussen, Centering Pregnancy, het MDO Zwanger Zonder Zorgen, borstvoedingscafés en een lokale campagne over ouderschap.

Landelijk actieprogramma 'Nu Niet Zwanger'
Voor Actielijn 1B: *'Minder ongeplande en onbedoelde zwangerschappen komen voor in kwetsbare gezinnen'* hebben we tot nu toe nog geen acties uitgezet. Landelijk is hiervoor het programma *Nu Niet Zwanger (NNZ)* beschikbaar. Dit programma richt zich op mensen met vaak een opeenstapeling van complexe problemen. Het gaat dan bijvoorbeeld om ernstige psychiatrische problematiek, verslaving of dakloosheid. NNZ ondersteunt mensen in een kwetsbare positie door hen na te laten denken over hun kinderwens, over de kans op zwangerschap en wat dat op dit moment zou betekenen in hun leven.

Deelnemende gemeenten
De gemeenten in het oostelijke deel van de regio Gelderland-Midden doen al enkele jaren mee met NNZ. Het voorstel is dat de gemeenten Ede, Wageningen en Barneveld nu ook gezamenlijk gaan deelnemen aan NNZ. Hiervoor is bijgevoegd projectplan opgesteld (bijlage 1). Mogelijk sluiten de gemeenten Nijkerk en Scherpenzeel in een latere fase ook nog aan.

Opzet van de pilot
De projectleiding en inhoudelijke coördinatie van NNZ ligt bij de GGD. De GGD treedt vervolgens in contact met lokale organisaties en traint lokale professionals in bijvoorbeeld de verslavingszorg, GGZ en het maatschappelijk werk. Deze lokale professionals staan aan de basis van NNZ. Zij worden getraind om met inwoners in een kwetsbare positie in gesprek te gaan over kinderwens, seksualiteit en (de mogelijkheden voor geschikte) anticonceptie. Hierbij adviseert, beïnvloedt en oordeelt de professional niet. Als het nodig is, kan de professional de cliënt doorverwijzen naar de expert van de GGD of andere medische professionals.
In eerste instantie wordt NNZ als een pilot van 1,5 jaar uitgevoerd. Deze pilot zal begin 2023 van start gaan. Na 1,5 jaar evalueren we de aanpak en besluiten we of het programma structureel gaan inzetten. De inhoud en uitvoering van de pilot staan beschreven in bijlage 1.

Kosten
Voor de pilot bedragen de kosten voor de gemeente Barneveld € 37.954,-. Deze kosten worden betaald vanuit de Kansrijke Start middelen (FCL 6181).

2. Beoogd effect
Minder ongeplande, onbedoelde zwangerschappen en (herhaalde) abortussen komen voor in kwetsbare gezinnen.

3. Argumenten
- 1a. *NNZ draagt bij aan het voorkomen van onbedoelde en ongeplande zwangerschappen en (herhaalde) abortussen.*
  Onbedoelde, ongeplande zwangerschappen kunnen een grote impact hebben voor mensen in een kwetsbare positie. Veelal groeit een kind op in een veilige en liefdevolle omgeving. Maar soms loopt het anders en is de (thuis)situatie zorgelijk of zelfs zo onveilig dat de kinderbescherming ingrijpt. Bij een aantal ouders gebeurt dit niet één keer, maar bij herhaling. Vaak vinden mensen in een kwetsbare situatie dat het voor hen nu niet het geschikte moment is voor een zwangerschap, maar hebben ze onvoldoende kennis en regie om hierin actie te ondernemen. Door met deze mensen in gesprek te gaan over kinderwens, seksualiteit en anticonceptie worden zij hierover beter geïnformeerd. Zo zijn ze beter in staat hun eigen afweging te maken.
- *1b. De helft van de gemeenten in Nederland doet al mee.*
  Dit geldt ook voor gemeenten die qua achtergrond op Barneveld lijken. Bijvoorbeeld gemeenten in de provincie Zeeland, de gemeenten Ermelo en Putten.
- *1c. De gemeenten in het oostelijke deel van de regio Gelderland-Midden doen al een aantal jaren mee en hebben positieve ervaringen met NNZ.*
  Deze gemeenten hebben besloten om de pilotfase nu structureel voort te zetten.
- *1c. NNZ maakt hoofdzakelijk gebruik van lokale professionals, die goed kunnen aansluiten bij de leefwereld en waarden en normen van de inwoners van gemeente Barneveld.*
- *1d. De kosten van NNZ wegen op tegen de maatschappelijke baten.*
  Uit een maatschappelijk kosten-baten onderzoek blijkt dat de kosten van NNZ opwegen tegen de maatschappelijke baten, bijvoorbeeld ten gevolge van uithuisplaatsing, pleegzorg of begeleid wonen. De interventie is als ‘goed onderbouwd’ beoordeeld door het Nederlands Jeugd Instituut (NJI).
- *1e. NNZ wordt ingebed in de lokale aanpak Kansrijke Start.*
  De lokale Denktank Kansrijke Start staat achter de keuze voor deelname aan de pilot. NNZ staat niet op zichzelf. Het maakt onderdeel uit van de lokale aanpak Kansrijke Start. Ook als er wel sprake is van een onbedoelde en ongeplande zwangerschap is er daardoor ondersteuningsaanbod beschikbaar om de aanstaande ouders en hun kind de best mogelijke start te bieden.

4. Kanttekeningen
Ondanks de ervaringen met NNZ in gemeenten die qua achtergrond lijken op Barneveld, is het programma oorspronkelijk ontwikkeld in grote steden. We vinden het belangrijk te ondervinden of NNZ voldoende aansluiting vindt bij de professionals en inwoners van onze gemeente. Dit is ook een wens van de lokale Denktank Kansrijke Start. Na 1,5 jaar evalueren we de aanpak en besluiten we of we NNZ structureel gaan inzetten. Daar is de pilotperiode dan ook op gericht.

5. Financiën
<u>Kosten</u>
Regio’s die in 2023 starten met NNZ kunnen in 2023 aanspraak maken op een startbudget van € 20.800,- en een eenmalige extra financiële ondersteuning van € 45.000,- voor implementatie en borging.

In onderstaande tabel zijn de bijdragen voor de drie gemeenten weergegeven, hierin is de bijdrage van het ministerie van VWS in 2023 verwerkt.

Netto bijdrage per jaar per gemeente voor pilot NNZ 2023 t/m medio 2024

Gemeente	Aantal inwoners	%	2023	1e helft 2024	Totaal
Barneveld	59.992	27,5%	€ 17.985,-	€ 19.969,-	€ 37.954,-
Ede	118.530	54,3%	€ 35.533,-	€ 39.454,-	€ 74.987,-
Wageningen	39.635	18,2%	€ 11.882,-	€ 13.193,-	€ 25.075,-
Totaal	**218.157**	**100,0%**	**€ 65.399,-**	**€ 72.615,-**	**€ 138.016,-**

NB1: Inwoneraantallen en indexatie zijn indicatief o.b.v. inwoneraantal per 1 januari 2021.

Indien NNZ na de pilotperiode structureel wordt voortgezet, dan bedragen de kosten voor de gemeente Barneveld in de tweede helft van 2024 circa € 15.000,- en daarna jaarlijks circa € 31.000,-

<u>Dekking (FCL 6181)</u>

De kosten voor de pilot NNZ kunnen worden gedekt vanuit de middelen voor Kansrijke Start (FCL 6181). Indien NNZ na de pilotfase wordt gecontinueerd, dan is er mogelijk aanvullende dekking nodig van circa € 15.000,- per jaar.

6. Uitvoering

Werkwijze

Als de colleges van Barneveld, Ede en Wageningen hebben besloten tot deelname aan NNZ, zal de GGD een projectleider en een inhoudelijk coördinator werven om de regionale structuur met lokale professionals op te bouwen. De projectleider en inhoudelijke coördinator worden aangesteld voor de duur van de pilotfase. De inhoud en uitvoering van de pilot staan beschreven in bijlage 1.

Planning

- November/december: besluitvorming colleges Barneveld, Ede en Wageningen.
- Begin 2023: start pilot NNZ.
- Begin 2024: evaluatie pilot NNZ.
- Medio 2024: besluitvorming structureel voortzetten NNZ.

Evaluatie

De evaluatie van de pilot vindt begin 2024 plaats. Hierbij wordt in kaart gebracht:

- Het aantal lokale organisaties dat is aangesloten bij NNZ.
- De ervaringen van deze lokale organisaties met NNZ, waarbij specifiek wordt geëvalueerd in hoeverre zij vinden dat NNZ aansluit bij inwoners van de gemeente Barneveld.
- De ervaringen van cliënten die te maken hebben gehad met NNZ.

7. Bijlagen

1. Projectplan Nu Niet Zwanger- Ede, Wageningen en Barneveld

NU NIET ZWANGER

PROJECTPLAN
PROGRAMMA NU NIET ZWANGER

Ede, Wageningen en Barneveld – november 2022

Inhoud

1. Inleiding 3
2. Over het programma Nu Niet Zwanger (NNZ) 3
3. Nu Niet Zwanger in regio West Veluwe Vallei 4
3.1 Deelnemende gemeenten Nu Niet Zwanger per begin 2023 4
3.2 Projectstructuur 4
4. Kosten en verdeelsleutel regio West Veluwe Vallei 2023 - medio 2024 4
5. Monitoring/evaluatie 6
Bijlage 1: Maatschappelijke kosten en baten analyse NNZ 7
Bijlage 2: Rollen en taken programma NNZ 8
Bijlage 3: Kostenoverzicht voor gemeenten Ede, Wageningen en Barneveld met verdeelsleutel per jaar 10

1. Inleiding

Sinds 2018 wordt de intervantie Nu niet Zwanger landelijk uitgerold. Gemeente Arnhem is in 2019 gestart met Nu Niet Zwanger (NNZ) in samenwerking met GGD Gelderland-Midden. In 2020 hebben zich de omliggende gemeenten vanuit regio Oost hierbij aangesloten. Inmiddels is de implementatiefase van NNZ in regio Oost afgerond en is in Q3 2022 de borgingsfase gestart. In de bijgevoegde factsheet (zie seperate bijlage 1) is de factsheet evaluatie NNZ regio Oost Juli 2021 te vinden.

Vanuit regio West Veluwe Vallei is in 2021 in regionaal verband gestart met een ambtelijke verkenning over de eventuele start van het NNZ programma. Op 12 juli 2021 heeft de kwartiermaker van NNZ een presentatie gehouden voor desbetreffende ambtenaren JGZ. Omdat er nog enkele vragen waren die niet direct beantwoord konden worden, is afgesproken om te komen tot een concreet projectplan/-voorstel. In het BOPG van PG-JGZ van 16 september is bestuurlijk aangegeven dat regio West Veluwe Vallei, in navolging van regio Oost (Arnhem en omliggende gemeenten), ook stappen kan zetten voor het ontwikkelen van een plan voor de implementatie van het programma NNZ.

In dit plan wordt de uitrol en de kosten van dit programma in kaart gebracht.

2. Over het programma Nu Niet Zwanger (NNZ)

In Nederland wordt één op de vijf vrouwen ongepland zwanger. Hiervan is 68% ongewenst (Fiom, 2017). Veelal groeit het kind op in een veilige en liefdevolle omgeving. Soms loopt het anders en is de (thuis)situatie zorgelijk of zelfs zo onveilig dat de kinderbescherming ingrijpt. Begeleidingstrajecten worden gestart en in uiterste gevallen wordt overgegaan tot uithuisplaatsing. Bij een aantal ouders gebeurt dit helaas niet één keer, maar bij herhaling en soms al direct na de bevalling. Vaak zijn deze kwetsbare ouders al geruime tijd bij hulpverleners in beeld. Het krijgen van een kind kan voor hen de achterliggende problematiek versterken of verslechteren.

Er was in Nederland nog geen programma dat zich richt op het ondersteunen van kwetsbare (potentiële) ouders met een verhoogde kwetsbaarheid bij het maken van een bewuste keuze over het moment van hun kinderwens. Denk aan ernstige psychiatrische problematiek, verstandelijke beperking, verslaving, dakloosheid, schulden, loverboyproblematiek en illegaliteit. Vaak is het een combinatie van deze factoren die leidt tot een (op dat moment) weinig geschikte situatie om een kind op te voeden. Nu Niet Zwanger richt zich op deze kwetsbare mensen met vaak een opeenstapeling van complexe problemen en zet in op intensieve begeleiding, op vrijwillige basis, met een proactieve persoonlijke benadering. Met als doel: kwetsbare mensen maken een bewuste keuze over het moment van hun kinderwens zodat zij niet onbedoeld zwanger raken.

Het succesvolle element van het programma Nu Niet Zwanger is de persoonlijke benadering van kwetsbare mensen en het bieden van maatwerk. Uit de gesprekken komt naar voren dat het merendeel van de deelnemers *nu* niet zwanger wil worden, maar door de waan van de dag niet in staat is om dit adequaat te voorkomen. Door actief het gesprek aan te gaan over kinderwens met de cliënt krijgt de hulpverlener inzicht in de individuele behoeften van de cliënt. Met maatwerk ondersteunt de professional de kwetsbare cliënt bij het maken van een bewuste keuze. Als de cliënt de kinderwens wil uitstellen, wordt de cliënt begeleid bij de keuze voor geschikte anticonceptie.

De resultaten van de voorlopers van NNZ (Tilburg en Rotterdam) zijn positief: 80% van de kwetsbare (potentiële) ouders besloot vrijwillig hun kinderwens uit te stellen door passende en adequate

anticonceptie te gaan gebruiken. Een beeld dat ook landelijk wordt teruggezien vanuit de 38 regio's waar NNZ inmiddels is gestart. Er is ook een maatschappelijke kosten en baten analyse uitgevoerd naar NNZ, zie bijlage 1 voor een samenvatting

3. Nu Niet Zwanger in regio West Veluwe Vallei

3.1 Deelnemende gemeenten Nu Niet Zwanger per begin 2023

We kiezen voor een getrapt model in regio West Veluwe Vallei. Hierbij starten de gemeenten Wageningen, Barneveld en Ede met het programma Nu Niet Zwanger. Gemeenten Scherpenzeel en Nijkerk hebben aangegeven voor nu niet aan te kunnen sluiten bij Nu Niet Zwanger, maar blijven wel graag betrokken. Zij kijken of zij op een later moment kunnen/willen aansluiten. Het is wenselijk dat ook Nijkerk en Scherpenzeel op een later moment aansluiten aangezien de doelgroep zich door de hele regio beweegt en in beeld is bij diverse organisaties[1] die over gemeentegrenzen heengaan (denk aan Ziekenhuis Gelderse Vallei en aan hulpverleningsorganisaties als Iriszorg, MEE, etc.). Er is een gedeeltelijke overlap van regionale partners vanuit regio Oost (bijvoorbeeld regionale zorgpartners en Veilig Thuis) maar er zijn ook veel andere partijen die alleen werkzaam zijn in West-Veluwe Vallei (bijvoorbeeld het Ziekenhuis).

3.2 Projectstructuur

Om de methodiek van Nu Niet Zwanger duurzaam te borgen, is het nodig dat professionals het voeren van gesprekken met hun cliënten over kinderwens, seksualiteit en anticonceptie als onderdeel zien van hun reguliere werk. Daartoe wordt een regionale structuur ingericht waarin professionals, aandachtsfunctionarissen en een inhoudelijk coördinator Nu Niet Zwanger een rol hebben. In de beginfase wordt tijdelijk een projectleider Nu Niet Zwanger aangesteld, voor de duur van 1,5 jaar, om de structuur te helpen opbouwen. De inhoudelijk coördinator komt in dienst van de GGD en gaat hiermee direct samenwerken met de al reeds bestaande inhoudelijk coördinator van regio Oost. Zodoende is er minder kwetsbaarheid van deze functie (bijvoorbeeld ten tijden van vakantie) en zijn er efficiëntievoordelen, bijvoorbeeld het in regionaal verband organiseren van (bij)scholingen en intervisies. Er kan bij de implementatie van NNZ in regio West Veluwe Vallei veel geleerd worden van de ervaringen vanuit regio Oost. Zie bijlage 2 voor rollen en taken NNZ-programma. De projectleidersfunctie komt na 1,5 jaar te vervallen.

4. Kosten en verdeelsleutel regio West Veluwe Vallei 2023 - medio 2024

Er wordt vanuit het landelijk programma per centrumgemeente ondersteuning geboden in de vorm van inzet van een kwartiermaker en een tegemoetkoming in de kosten bij de opstart van het programma à € 20.800,- vanuit VWS (zie seperate bijlage 2). Daarnaast is er eenmalige extra financiële ondersteuning per centrumgemeente van € 45.000 in 2023 (zie seperate bijlage 2). Voorwaarde is dat er sprake is van cofinanciering. VWS legt eenzelfde bedrag in als de gemeente(n) vanuit de regio, met een maximum van € 45.000.

[1] Denk aan: verslavingszorg, GGZ, verstandelijk gehandicaptenzorg, vrouwenhulpverlening, GGD, reclassering, wijkteams, MEE, dak- en thuislozenzorg, Raad voor de Kinderbescherming, jeugdzorg, welzijnszorg, maatschappelijk werk, Veilig Thuis, huisartsen, verloskundigen en/of gynaecologen.

Op advies van de kwartiermaker en in overleg met GGD-Gelderland Midden gelden voor regio West Veluwe Vallei de volgende kostenposten voor de implementatie van NNZ voor de periode begin 2023 t/m medio 2024.

Implementatiekosten begin 2023 - medio 2024:

1. NNZ Projectleider (incidenteel)
Doel: Opstarten en implementeren van het programma gedurende de eerste 1,5 jaar.
Kosten: € 72.156,- (12 uur p/w, voor 1,5 jaar)

2. Inhoudelijk coördinator (structureel)
Doel: o.a. organiseren somatisch netwerk, uitvoeringsondersteuning complexe casuïstiek netwerkpartners in de regio, adviseren/selecteren van de Regio NNZ-aandachtsfunctionarissen
Kosten: € 75.250,- (24 uur p/w, per jaar), in dienst bij GGD vergelijkbaar met functie en inschaling inhoudelijk coördinator regio Oost

3. *Anticonceptie (structureel)*
Doel: Om anticonceptiemiddelen te kunnen realiseren wanneer de cliënt daar geen middelen/mogelijkheid toe heeft (vaak is er vanuit de zorgverzekering een eigen bijdrage van toepassing), zijn financiële middelen vanuit de gemeente noodzakelijk. Hiervoor dient een stelpost te worden opgenomen. Het programma gaat er altijd vanuit dat eerst wordt gekeken of de financiering op een andere manier geregeld kan worden lukt dit niet dan dient deze belemmering weg te worden genomen door de kosten te vergoeden.
Beheer: De inhoudelijk coördinator beheert het budget. Jaarlijks wordt verantwoording afgelegd over de besteding van het budget. Bij onderbesteding zal een bedrag naar rato inwoneraantal teruggestort worden aan de gemeenten.
Kosten: € 7.500,-[2]

4. ICT (Structureel)
Doel: Applicatie om op een veilige manier gegevens en informatie te registreren voor het programma NNZ.
Beheer: Inhoudelijk coördinator
Kosten: € 9.000,- [3]

5. *Onvoorzien (incidenteel)*
Doel: Bekostigen van bijeenkomsten, gadgets, etc.
Beheer: Werkbudget projectleider/inhoudelijk coördinator
Kosten: € 1.000,-

Zie bijlage 3 voor het totale kostenoverzicht per gemeente. Het voorstel is op basis van inwoneraantal de verdeelsleutel te hanteren.

[2] De verwachting is dan is het eerste jaar de kosten wat lager zullen uitvallen in verband met de implementatie.

[3] In 2023 zijn de ICT kosten door het landelijke programma vergoed.

5. Monitoring/evaluatie

Om te kunnen besluiten over het vervolg van het programma na medio 2024, zullen de inhoudelijk coördinator en de projectleider een evaluatierapport aanreiken op basis waarvan definitieve besluitvorming kan plaatsvinden voor structurele inbedding in de reguliere werkwijze en de bekostiging ervan vanaf medio 2024. De gemeenten geven aan op welke onderdelen de evaluatie in moet gaan. Een onderdeel hiervan zal het monitoren zijn van het aandeel cliënten binnen Scherpenzeel en Nijkerk.

N.B. In regio Oost is met het vervallen van de functie projectleider gekozen voor een beleidsadviseur NNZ voor 4 uur per week voor de beleidsmatige borging vanaf medio 2024.

Bijlage 1: Maatschappelijke kosten en baten analyse NNZ

In een Maatschappelijke Kosten en Baten Analyse (MKBA) is doorgerekend wat de maatschappelijke baten zijn wanneer een kwetsbaar persoon ongepland en ongewenst een kind krijgt en vervolgens niet in staat is om het kind zelfstandig op te voeden. In een dergelijke situatie zijn gemeentes en zorginstellingen aan zet om de moeder en het gezin te ondersteunen. De MKBA laat zien dat de maatschappelijke kosten voor het begeleiden van de vrouw gedurende de bevalling en het eerste jaar na de geboorte van het kind fors zijn. Rond de € 7.000 wanneer de moeder zelfstandig kan blijven wonen, tussen € 17.500 en € 25.500 wanneer het kind naar pleegzorg wordt doorverwezen en € 52.000 tot bijna € 55.000 als er een vorm van begeleid wonen dient te worden georganiseerd. Deze maatschappelijke kosten lopen na het eerste levensjaar van het kind door maar de MKBA heeft daar geen schatting van gemaakt. Bron: https://www.nunietzwanger.nl/wp-content/uploads/2021/02/BMM_factheet_NZZ_v2-1.pdf

Bijlage 2: Rollen en taken programma NNZ

In het programma NNZ spelen verschillende professionals een belangrijke rol, deze zijn in het onderstaande schema weergegeven. De piramide geeft de structureel betrokken hulpverleners en de doelgroep zelf weer. De stippellijn eromheen vertegenwoordigt de projectleiding die tijdelijk noodzakelijk is om het programma Nu Niet Zwanger op te starten en te implementeren in de regio.



De NNZ Projectleider

De NNZ projectleider heeft een tijdelijke functie, gericht op het opstarten tot uiteindelijk het implementeren van het programma. De taken van de NNZ projectleider zijn (gedurende het tweejarige programma):

- Verantwoordelijk voor projectmatige aanpak, planning (inclusief financiële middelen) en verantwoording.
- Zorgdragen voor projectstructuur en aanspreekpersoon voor managers en bestuurders van ketenpartners en gemeenten.
- Organiseren van samenwerkingen en formaliseren afspraken met managers/directies van uitvoerende (nieuwe) ketenpartners in de hulpverlening.
- Organiseren en formaliseren van afspraken met het Somatisch Netwerk (huisartsen, GGD-artsen en gynaecologen).
- Ondersteunen van lokale ketenpartners bij het realiseren van de randvoorwaarden.
- Opzetten en organiseren van structurele training voor NNZ Aandachtsfunctionarissen van de netwerkpartners.
- Deelnemen aan landelijk overleg organisatie NNZ.
- Analyseren van data en resultaten, overzicht en inzicht in bereik, doorverwijzingen en resultaten van de casussen houden en deze vertalen naar beleid.
- PR, prestentaties en ambassadeurschap (laten) verzorgen in de regio.
- Veel van bovenstaande taken zal de projectleider in samenwerking en afstemming oppakken met de inhoudelijk coördinator.

De NNZ inhoudelijk coördinator

De NNZ inhoudelijk coördinator. Het gaat hierbij om een structurele functie, die ook na de implementatiefase behouden moet blijven. Taken van de NNZ inhoudelijk coördinator:

- Oppakken of ondersteunen collega's bij (complexe) casuïstiek.
- Organiseren van een somatisch netwerk ten behoeve van advisering en plaatsing anticonceptie.
- Uitvoeringsondersteuning complexe casuïstiek netwerkpartners in eigen regio.
- Adviseren en/of selecteren van de Regio NNZ Aandachtsfunctionarissen.
- Begeleiden van intervisie van de Regio NNZ Aandachtsfunctionarissen.
- Bijdrage leveren aan trainen van Regio NNZ Aandachtsfunctionarissen van de ketenpartners.
- Financiën voor inzet anticonceptiemiddelen beheren.
- Begeleiden van intervisie in de regio.
- Deelnemen aan moreel beraad.
- Organiseren en inzetten van een somatisch netwerk ten behoeve van advisering en plaatsing anticonceptie.
- Coördineren van registratie workflow.
- Overzicht en inzicht geven houden in bereik, functioneren van doorverwijzingen en resultaten van de casussen.
- PR, presentaties en ambassadeurschap verzorgen in de regio.
- Deelnemen aan NNZ regioteamoverleg.
- Deelnemen aan landelijke intervisie NNZ en bijscholing. Veel van bovenstaande taken zal de inhoudelijk coördinator in samenwerking en afstemming oppakken met de projectleider.
- De communicatieafdeling van VGGM, kan op ad hoc basis wel ondersteunen.

De NNZ Aandachtsfunctionaris

De NNZ Aandachtsfunctionaris; ook hier gaat het om een structurele functie. Per instelling - die participeert in het project Nu Niet Zwanger – zijn minimaal 2 aandachtsfunctionarissen aangesteld, met de volgende taken:

- Ambassadeur binnen eigen organisatie voor programma NNZ, verbintenis tussen praktijk en beleid van de organisatie zijn. Zorgen dat het onderwerp binnen de instelling op de agenda komt en blijft.
- Uitvoering (of ondersteuning) bij complexere casuïstiek.
- Organiseren van (bij)scholing voor collega's.
- Deelnemen aan regionale intervisie.
- Aanspreekpersoon zijn voor casuïstiek en toezien op registratie en rapportage.
- Collega's ondersteunen en motiveren om kinderwens, seksualiteit en anticonceptie bespreekbaar te maken. Coaching on the job van collega's (of zorgen dat deze georganiseerd wordt). Monitoren of het onderwerp wordt besproken en er actie is ondernomen.
- (Samen met uitvoerend collega) Oppakken van complexe casuïstiek binnen de eigen instelling, waarbij intensievere begeleiding nodig is, 5 à 6 uur per casus.
- Opschalen van complexe casuïstiek naar de Regio NNZ Inhoudelijk Coördinator (indien nodig).
- Terugkoppeling geven aan de Regio NNZ Inhoudelijk Coördinator over voortgang binnen organisatie.
- Voor communicatie en managementassistente is geen financieel budget.
- De projectleider en de inhoudelijk coördinator (met ondersteuning van de kwartiermaker het eerste half jaar) pakken dit.

Bijlage 3: Kostenoverzicht voor gemeenten Ede, Wageningen en Barneveld met verdeelsleutel per jaar

In de onderstaande tabellen zijn de begrotingen opgenomen voor de pilotfase (begin 2023 – medio 2024) en de fase daarna als besloten wordt NNZ structureel in te zetten.

PL = projectleider BA = Beleidsadviseur IC = inhoudelijk coördinator AC = anticonceptiemiddelen IT = ICT kosten OOP = out of pocket expenses TK = totale kosten

Begroting pilot NNZ begin 2023 t/m medio 2024 per gemeente*

Netto bijdrage per jaar per gemeente regio Ede				
Gemeente	**Aantal inwoners**	**%**	**2023****	**1e helft 2024**
Barneveld	59.992	27,5%	17.985	19.969
Ede	118.530	54,3%	35.533	39.454
Wageningen	39.635	18,2%	11.882	13.193
Totaal	**218.157**	**100,0%**	**€ 65.399**	**€ 72.615**

* Inwoneraantallen en indexatie 2023-2025 zijn indicatief o.b.v. beschikbare cijfers per juni 2022.
** Totale kosten voor 2023 bedragen € 131.199. De bijdrage vanuit VWS à € 65.800 is verrekend met de bijdrage per gemeente. De bijdrage die is weergegeven in de tabel is de bijdrage die gemeenten netto betalen.

Begroting NNZ na pilotfase (indien dit structureel wordt voortgezet)*

Netto bijdrage per jaar per gemeente regio Ede na pilotfase				
Gemeente	**Aantal inwoners**	**%**	**2e helft 2024**	**2025**
Barneveld	59.992	27,5%	14.971	30.973
Ede	118.530	54,3%	29.580	61.195
Wageningen	39.635	18,2%	9.891	20.463
Totaal	**218.157**	**100,0%**	**€ 54.442**	**€ 112.630**

* Inwoneraantallen en indexatie 2023-2025 zijn indicatief o.b.v. beschikbare cijfers per juni 2022.