gemeente Haarlemmermeer

De leden van de gemeenteraad van Haarlemmermeer

Postbus 250
2130 AG Hoofddorp

Bezoekadres:
Raadhuisplein 1
Hoofddorp
Telefoon 0900 1852
Faxnummer 023 563 95 50

Cluster Maatschappelijke Ondersteuning en Zorg
Contactpersoon mevrouw E.J. Bons
Telefoon 0900 1852
Uw brief
Ons kenmerk X.2021.00924
Bijlage(n) Zie onder
Onderwerp Informatieverzoeken bij raadssessies Sociaal Domein

Verzenddatum
24 februari 2021

Geachte heer, mevrouw,

In de motivatie bij de sessieverzoeken Sociaal Domein (Jeugdhulp, Verwijzers, Sociale Basis en Werk en Inkomen) heeft u het College om diverse informatie verzocht. In deze brief en bijlagen doen we u deze informatie toekomen. Niet alle door u gevraagde informatie is beschikbaar en ook zijn er vragen gesteld die een meer politiek dan technisch karakter hebben, daar waar dit aan de orde is hebben we dit in de beantwoording aangegeven.

**Jeugdhulp**

*Vraag 1:*
*Graag een actueel overzicht van de huidige en nog te verwachten kostenoverschrijding binnen J.A.*

Antwoord:
Graag houden we de reguliere Planning en Control producten hiervoor aan. Daarnaast ontvangt de gemeenteraad per kwartaal een rapportage van het programma Zorg en Werk met realisatie en prognose. De rapportage van Q1 2021 wordt vooruitlopend op de Voorjaarsnota 2021 medio mei naar uw raad gestuurd. De voorjaarsrapportage 2021 ontvangt u begin juni.

*Vraag 2:*
*Graag een overzicht met succesfactoren per zorgaanbieder, zodat we helder kunnen krijgen of het bij die zorgaanbieder bestede geld ook de gewenste zorg en evt. vooruitgang oplevert.*

Antwoord:
Dit overzicht is niet beschikbaar en ook niet eenvoudig uit te vragen bij onze zorgaanbieders. De focus bij de sturing is gericht op de grotere zorgaanbieders (jaaromzet Haarlemmermeer > € 125.000 binnen de Jeugdwet en/of Wet Maatschappelijke Ondersteuning) en de ontwikkeling per zorgcategorie (Jeugd/WMO).

De grotere zorgaanbieders verantwoorden de geleverde productie per kwartaal en geven een prognose voor het gehele jaar af. Deze gegevens worden afgestemd, geanalyseerd, en besproken. Naast deze gegevens zijn er met de 45 grootste zorgaanbieders kwartaalgesprekken plaats waarin naast de financiële realisatie ook zorginhoudelijke onderwerpen en opvallende zaken worden besproken. Dit gesprek heeft een belangrijke sturende functie. De volgende onderwerpen worden besproken: instroom en uitstroomcijfers en de analyse ten opzichte van vorig jaar eventueel verklaringen en of oplossingsrichtingen, ontvangen klachten en de aard ervan. Daarnaast wordt gesproken over doorlooptijden, wachttijden, clienttevredenheid, behaalde resultaten op onze doelstellingen zoals het inzetten van zorg en ondersteuning zo licht als mogelijk en zo zwaar als nodig, of zo thuis mogelijk, organisatieontwikkelingen, facturatie en de verwijsindex.

*Vraag 3:*
*Graag een overzicht met de types trajecten die voor de jeugd en hun gezinnen kunnen worden ingezet, incl. aangegeven wat er allemaal onder elk specifiek traject valt.*

Antwoord
In bijlage 1 bij deze brief vindt u een gecomprimeerde lijst van alle producten uit onze raamovereenkomsten jeugdhulp ambulant, residentieel, crisis en J-GGZ. Het landelijk ingekocht aanbod en de specifieke zorgovereenkomsten zijn niet opgenomen.

*Vraag 4:*
*Graag een overzicht van het aantal binnen het boekjaar vallende cases die vallen onder J.A., uitgesplitst op type (hoofd)probleem.*

Antwoord:
We kunnen een overzicht geven van het aantal ingezette beschikkingen per zorgsoort. In het kader van de privacywetgeving wordt op individueel niveau geen inzicht gegeven in de inhoudelijke achtergrond van de problematiek. In bijlage 2 bij deze brief vindt u het overzicht van het aantal beschikking per zorgcategorie in 2020.

Op basis van recente uitvraag bij een aantal grote JGGZ-zorgaanbieders hebben wij een beeld van de grootste stoornissen onder jeugdigen in Haarlemmermeer. Uit de opgave van vier aanbieders te weten: Kenter, Levvel (voorheen Bascule), De Opvoedpoli en GGZ Noord-Holland-Noord komt het volgende beeld van naar voren: autisme en ADHD, angst-, dwang- en traumastoornissen, stemmingsstoornissen, gedragsstoornissen en eetstoornissen. Daarnaast zien aanbieders ook co morbiditeit, dat wil zeggen twee of meer psychiatrische stoornissen tegelijk.

*Vraag 5:*
*Het college wordt vriendelijk verzocht een 'leesmap' van vigerend beleid samen te stellen zodat de gemeenteraad zich goed kan voorbereiden op deze sessie.*

Antwoord:
Het vigerende beleid is ons beleidskader voor het sociaal domein 2019-2024 'Koersvast, steeds beter' (2019.0058016).

*Vraag 6:*
*Gezien de onzekere tijden ontvangt de gemeenteraad graag vooraf aan het debat nog eventuele ter zake doende actuele informatie.*

Antwoord:
Niet van toepassing.

**Verwijzers**
*Vraag 7:*
*Een lijst van verwijzers inclusief verwijzings-frequentie (inclusief samenwerkingsverbanden).*

Antwoord:
In bijlage 3 bij deze brief vindt u een overzicht van het aantal verwijzingen per verwijzer per zorgcategorie over 2020.

*Vraag 8:*
*Een lijst van aanbieders en aantal actieve indicaties van deze zorgaanbieders.*

Antwoord:
In bijlage 4 bij deze brief vindt u een overzicht van het aantal afgegeven beschikkingen per zorgaanbieder in 2020.

*Vraag 9:*
*Alle overige gerelateerde documenten.*

Antwoord:
Niet van toepassing.

**Sociale Basis**
*Vraag 10:*
*In de beantwoording met kenmerk 2020.0003006 (d.d. 17.11.20) spreekt u over het uitvoeringsplan ''Samenwerken aan een Stevige Sociale Basis 2019 -2020.'' Graag ontvangen wij dit uitvoeringsplan.*

Antwoord:
Het uitvoeringsplan ''Samenwerken aan een Stevige Sociale Basis 2019 –2020" is in bijlage 5 toegevoegd.

*Vraag 11:*
*Wat verstaat het college onder de SB, en wat bepaalt of iets bij de SB hoort en wat niet? Wij zouden graag de definitie van het college willen horen van het begrip SB?*

Antwoord:
De volgende definitie wordt gehanteerd voor de sociale basis, in overeenstemming met het programma Maatschappelijke ontwikkeling uit de programmabegroting en het Beleidskader voor het sociaal domein 2019-2023 – 'Koersvast, steeds beter' (2019.0058016) en:

Inwoners ontwikkelen zich naar vermogen, participeren actief in de samenleving en ontplooien zich optimaal. Wij bieden inwoners - jong en oud - een breed en goed aanbod van laagdrempelige voorzieningen (in de vorm van accommodaties en/of activiteiten) op het gebied van gezondheid, onderwijs, welzijn (meedoen), cultuur en sport.

De sociale basis is van en voor iedereen, dus ook voor inwoners die een steuntje in de rug nodig hebben (inclusie). Ook zij moeten gewoon mee kunnen doen, zich kunnen ontplooien op het gebied van sport of cultuur en zich verder kunnen ontwikkelen binnen het onderwijs en op de arbeidsmarkt. Een brede sociale basis is het fundament voor de kwaliteit van leven van onze inwoners, waardoor zij niet alleen prettig, maar ook zo zelfstandig mogelijk kunnen leven.

De stevige sociale basis is onderdeel hiervan en richt zich op de meest kwetsbare personen die gebruik maken van de brede sociale basis.

*Vraag 12:*
*Kunt u aangeven hoeveel middelen er door de gemeente in de periode 2015 t/m 2020 jaarlijks zijn uitgegeven aan de SB?*

Antwoord:
De middelen voor de sociale basis zijn opgenomen in het programma Maatschappelijke ontwikkeling van de programmabegroting. Deze hebben zich de afgelopen jaren als volgt ontwikkeld:

| **Programma Maatschappelijke Ontwikkeling (begroting na Najaarsrapportage)** | | | |
|---|---|---|---|
| **Jaar** | **Lasten** | **Baten** | |
| 2015 | 85.202.927 | -13.741.550 | Dit waren de voormalige programma's Jeugd en onderwijs en Cultuur, sport en recreatie. Zorg en Welzijn zit hier niet in. |
| 2016 | 101.173.127 | -18.833.225 | Vanaf 2016 is een deel van de budgetten van Zorg en Welzijn opgenomen in het programma Maatschappelijke Ontwikkeling. |
| 2017 | 125.201.426 | -46.688.512 | Ter dekking van de kapitaallasten van diverse investeringen in het programma Maatschappelijke Ontwikkeling (denk aan Haarlemmermeerlyceum, Sportcomplex koning Willem Alexander) waren tot 2017 verschillende reserves ingesteld waaruit de kapitaallasten van deze investeringen gedekt werden. In 2017 zijn de diverse reserves opgeheven en zijn de bedragen onttrokken en gestort in één reserve dekking afschrijvingslasten. Hierdoor zijn de baten en de lasten van het programma Maatschappelijke Ontwikkeling in 2017 incidenteel € 25 mln. hoger. |
| 2018 | 92.166.119 | -17.651.125 | |
| 2019 | 98.299.450 | -20.529.575 | |
| 2020 | 102.969.702 | -19.984.200 | |

Van deze bedragen is ongeveer 30% niet direct beïnvloedbaar budget (rente, afschrijving, overhead en personeel).

*Vraag 13:*
*Wat zijn cruciale onderdelen van de SB? Wat is 'minder belangrijk'? Dit in het licht van de maatschappelijke vragen die beantwoord moeten worden in relatie tot (misschien wel) moeilijke keuzes die we moeten maken.*

Antwoord:
Deze vraag heeft een meer politiek dan technisch karakter. Wat de cruciale onderdelen van de sociale basis zijn is aan uw raad om te bepalen.

*Vraag 14:*
*De beweging van zwaar naar licht: wat is de visie van het college hierop? Graag vernemen wij een helder standpunt, ook ingegeven door de kennis en ervaring die in de afgelopen 6 jaar zijn opgedaan. Een standpunt dat kan dienen als springplank voor ons debat in de raad.*

Antwoord:
De visie van het college op de beweging van zwaar naar licht staat beschreven in hoofdstuk 5, paragraaf 2 (pagina 9 en 10) van het beleidskader voor het sociaal domein 2019-2024 'Koersvast, steeds beter' (2019.0058016).

*Vraag 15:*
*Welke kaders heeft de gemeenteraad meegegeven als het gaat om de SB en hoe reflecteert het college daar nu op, zes jaar na de decentralisaties? Hierbij een onderscheid tussen de maatschappelijke doelstellingen en de middelen die ons ter beschikking staan.*

Antwoord:
De kaders voor de sociale basis staan beschreven in het beleidskader sociaal domein en in programma Maatschappelijke ontwikkeling van de programmabegroting. De vraag over de reflectie van het college hierop is geen informatieve vraag.

**Werk en Inkomen**
*Vraag 16:*
*Kadernota ten behoeve van de evaluatie van het Regionaal Werkcentrum Groot-Amsterdam waar om verzocht werd in bijgesloten amendement op de SAR.*

Antwoord:
De evaluatie van het Regionaal Werkcentrum Groot-Amsterdam staat geagendeerd ter bespreking en besluitvorming voor bestuurlijk overleg arbeidsmarktregio Groot-Amsterdam van 24 maart 2021. In het bestuurlijk overleg van januari 2021 is besloten dat het gaat om een tussenevaluatie. De coronacrisis is nog in volle gang en de steunmaatregels vanuit het kabinet gelden nog. Daarnaast moest de dienstverlening georganiseerd en opgezet worden zonder voorbeeld of kaders, omdat arbeidsmarktregio Groot-Amsterdam hier een pilotregio in is. In het afgelopen jaar zijn lerende wijs en na landelijke afspraken deze dienstverlening ook bijgesteld. De werkelijke resultaten zijn na negen maanden nog niet goed meetbaar. We zien wel een stijging van het aantal plaatsingen van werk naar werk. We verwachten dat met het bekender worden van het Regionaal Werkcentrum, bedrijven een groter beroep zullen doen op de ondersteuning vanuit het Regionaal Werkcentrum.

*Vraag 17:*
*Het college wordt vriendelijk verzocht een 'leesmap' van vigerend beleid samen te stellen zodat de gemeenteraad zich goed kan voorbereiden op deze sessie.*

Antwoord
Ons vigerende beleid is het beleidskader voor het sociaal domein 2019-2024 'Koersvast, steeds beter' (2019.0058016).

*Vraag 18:*
*Gezien de onzekere tijden ontvangt de gemeenteraad graag vooraf aan het debat nog eventuele ter zake doende actuele informatie.*

Antwoord:
In bijlage 6 vindt u de actuele stand van zaken van het Regionaal Werkcentrum Groot-Amsterdam in cijfers. Actuele cijfers Werk en Inkomen (bijstandsniveau, instroom en uitstroom) zijn in bijlage 7 toegevoegd.

Wij verwachten u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,
burgemeester en wethouders van de gemeente Haarlemmermeer,
namens dezen,

Fouad Sidali Johan Rip Marjolein Steffens-van de Water

Bijlagen:
- Bijlage 1: Lijst met zorgproducten.
- Bijlage 2: Overzicht van het aantal beschikking per zorgcategorie 2020
- Bijlage 3: Overzicht aantal verwijzingen per verwijzer per zorgcategorie over 2020.
- Bijlage 4: Overzicht afgegeven beschikkingen per zorgaanbieder in 2020.
- Bijlage 5: Uitvoeringsplan ''Samenwerken aan een Stevige Sociale Basis 2019 –2020".
- Bijlage 6: Actuele stand van zaken Regionaal Werkcentrum Groot-Amsterdam in cijfers.
- Bijlage 7: Actuele cijfers Werk en Inkomen (bijstandsniveau, instroom en uitstroom).

# Bijlage 1: Lijst met zorgproducten.

Ambulante crisishulp jeugd
Jeugdhulp crisis verblijf
Crisispleegzorg
Vervoer van en naar dagbesteding en daghulp jeugd (met en zonder rolstoel)
Begeleiding individueel
Begeleiding individueel midden
Begeleiding individueel zwaar
Begeleiding individueel licht
EK-c voor individuen en families (diverse producten)
Persoonlijke verzorging van het kind
Begeleiding groep licht
Begeleiding groep midden
Begeleiding groep zwaar
Behandeling (individueel)
Behandeling individueel licht
Behandeling individueel midden
Behandeling individueel zwaar
Behandeling jeugdhulp zonder verblijf (diverse producten)
Voorwaardelijke machtiging vd duur van 6 mnd dag
Jeugdhulp licht
Jeugdhulp middel
Jeugdhulp zwaar
Jeugdhulp intensief
Jeugdhulp zeer intensief
Inzet jeugdhulp en opvoedhulp
Behandeling groep
Behandeling groep midden
Behandeling groep zwaar
Generalistische basis JGGZ (diverse zwaarten 1,2,3)
Waakvlamcontact
Gespecialiseerde dyslexiezorg jeugd
Gespecialiseerde JGGZ zonder verblijf (diverse varianten)
Verslavingszorg jeugd zonder verblijf
Diagnostiek JGGZ (diverse zwaarten 1,2,en 3)
Diagnosen psychisch / gedrag overig / licht ambulant / (diverse zwaarten)
Kortdurend verblijf jeugd en kordurende verblijf zwaar
Deeltijd pleegzorg (variant netwerk)
Fulltime pleegzorg (variant netwerkpleegzorg)
Gezinshuis en Gezinshuis zwaar
Gesloten jeugdhulp
Behandeling jeugd met verblijf (3 zwaarten)
Gespecialiseerde JGGZ met verblijf - (diverse zwaarten)
JGGZ verblijf zonder overnachting

Crisisopvang jeugd
JGGZ beschikbaarheidscomponent voor 24-uurs crisiszorg
JGGZ crisis verblijf - preventief - bed op recept
Begeleid en beschermd wonen jeugd (diverse varianten)
Ambulante crisishulp jeugd
Crisisopvang jeugd; beschikbaarheidscomponent
Crisisopvang jeugd
Voortraject jeugdbescherming
Jeugdbescherming
Jeugdhulp in relatie tot school (diverse varianten)

# Bijlage 2: Overzicht van het aantal beschikking per zorgcategorie 2020.

| | |
|---|---|
| (2015) Zonder verblijf: ambulante jeugdhulp op locatie van de aanbieder | 2 |
| Begeleiding | 860 |
| Dagbehandeling | 251 |
| Dagbesteding | 413 |
| Hulp bij huishouden | 905 |
| Jeugdbescherming | 138 |
| Jeugd-ggz | 2562 |
| Jeugdhulp ambulant | 1298 |
| Jeugdhulp crisis | 183 |
| Jeugdhulp verblijf (excl. behandeling) | 153 |
| Jeugdhulp verblijf (incl. behandeling) | 90 |
| Kortdurend verblijf | 7 |
| Landelijk ingekochte zorg | 59 |
| Persoonlijke verzorging | 11 |
| Vervoerdiensten jeugd | 125 |
| Vervoerdiensten WMO | 187 |
| Eindtotaal | 6683 |

# Bijlage 3: Overzicht van het aantal verwijzingen per verwijzer per zorgcategorie 2020.

| | |
|---|---|
| (leeg) | |
| Begeleiding | 1 |
| Dagbehandeling | 12 |
| Hulp bij huishouden | 1 |
| Jeugd-ggz | 87 |
| Jeugdhulp ambulant | 82 |
| Vervoerdiensten jeugd | 7 |
| CJG-consulent | |
| Dagbehandeling | 40 |
| Jeugdbescherming | 5 |
| Jeugd-ggz | 48 |
| Jeugdhulp ambulant | 162 |
| Jeugdhulp crisis | 2 |
| Jeugdhulp verblijf (excl. behandeling) | 23 |
| Jeugdhulp verblijf (incl. behandeling) | 1 |
| Persoonlijke verzorging | 2 |
| Vervoerdiensten jeugd | 28 |
| Consulent Meer-team | |
| Begeleiding | 68 |
| Dagbehandeling | 20 |
| Dagbesteding | 3 |
| Hulp bij huishouden | 3 |
| Jeugdbescherming | 36 |
| Jeugd-ggz | 51 |
| Jeugdhulp ambulant | 156 |
| Jeugdhulp crisis | 16 |
| Jeugdhulp verblijf (excl. behandeling) | 39 |
| Jeugdhulp verblijf (incl. behandeling) | 25 |
| Kortdurend verblijf | 2 |
| Landelijk ingekochte zorg | 5 |
| Vervoerdiensten jeugd | 6 |
| Consulent Team Zorg & Ondersteuning | |
| Begeleiding | 791 |
| Dagbehandeling | 35 |
| Dagbesteding | 410 |
| Hulp bij huishouden | 899 |
| Jeugdbescherming | 1 |
| Jeugd-ggz | 29 |
| Jeugdhulp ambulant | 129 |
| Jeugdhulp crisis | 1 |
| Jeugdhulp verblijf (excl. behandeling) | 16 |
| Jeugdhulp verblijf (incl. behandeling) | 13 |
| Kortdurend verblijf | 5 |
| Persoonlijke verzorging | 3 |
| Vervoerdiensten jeugd | 37 |
| Vervoerdiensten WMO | 187 |
| Gecertificeerde instelling | |
| Dagbehandeling | 16 |
| Jeugd-ggz | 84 |

| | |
|---|---|
| Jeugdhulp ambulant | 159 |
| Jeugdhulp crisis | 48 |
| Jeugdhulp verblijf (excl. behandeling) | 53 |
| Jeugdhulp verblijf (incl. behandeling) | 34 |
| Landelijk ingekochte zorg | 8 |
| Vervoerdiensten jeugd | 4 |
| **Gemeente** | |
| Dagbehandeling | 2 |
| Jeugdbescherming | 1 |
| Jeugd-ggz | 49 |
| Jeugdhulp ambulant | 37 |
| Jeugdhulp crisis | 84 |
| Jeugdhulp verblijf (excl. behandeling) | 1 |
| Jeugdhulp verblijf (incl. behandeling) | 10 |
| Landelijk ingekochte zorg | 2 |
| Vervoerdiensten jeugd | 2 |
| **Huisarts** | |
| (2015) Zonder verblijf: ambulante jeugdhulp op locatie van de aanbieder | 2 |
| Dagbehandeling | 21 |
| Jeugd-ggz | 1548 |
| Jeugdhulp ambulant | 202 |
| Jeugdhulp crisis | 10 |
| Jeugdhulp verblijf (excl. behandeling) | 5 |
| Jeugdhulp verblijf (incl. behandeling) | 1 |
| Landelijk ingekochte zorg | 19 |
| Vervoerdiensten jeugd | 5 |
| **Jeugdarts** | |
| Dagbehandeling | 47 |
| Jeugd-ggz | 147 |
| Jeugdhulp ambulant | 98 |
| Landelijk ingekochte zorg | 6 |
| Persoonlijke verzorging | 2 |
| Vervoerdiensten jeugd | 15 |
| **Jeugdconsulent** | |
| Dagbehandeling | 4 |
| Jeugdhulp ambulant | 19 |
| Jeugdhulp crisis | 1 |
| Jeugdhulp verblijf (excl. behandeling) | 7 |
| Vervoerdiensten jeugd | 6 |
| **Jeugdverpleegkundige** | |
| Dagbehandeling | 7 |
| Jeugd-ggz | 10 |
| Jeugdhulp ambulant | 12 |
| Jeugdhulp crisis | 2 |
| **Leerplichtam.b.t.enaar** | |
| Jeugd-ggz | 2 |
| Jeugdhulp ambulant | 1 |
| **Leerplichtambtenaar** | |
| Dagbehandeling | 2 |
| Jeugdbescherming | 6 |
| Jeugd-ggz | 7 |
| Jeugdhulp ambulant | 19 |
| Vervoerdiensten jeugd | 2 |
| **Medisch specialist** | |

| | |
|---|---|
| Dagbehandeling | 14 |
| Jeugd-ggz | 177 |
| Jeugdhulp ambulant | 57 |
| Jeugdhulp crisis | 13 |
| Jeugdhulp verblijf (excl. behandeling) | 1 |
| Jeugdhulp verblijf (incl. behandeling) | 2 |
| Landelijk ingekochte zorg | 18 |
| Persoonlijke verzorging | 4 |
| Vervoerdiensten jeugd | 4 |
| **Onbekend** | |
| Jeugdbescherming | 1 |
| **Orthopedagoog** | |
| Dagbehandeling | 2 |
| Jeugd-ggz | 15 |
| Jeugdhulp ambulant | 15 |
| **Rechter, RvdK, OvJ** | |
| Jeugdbescherming | 69 |
| Jeugd-ggz | 6 |
| Jeugdhulp ambulant | 1 |
| Jeugdhulp crisis | 1 |
| Jeugdhulp verblijf (excl. behandeling) | 1 |
| Jeugdhulp verblijf (incl. behandeling) | 2 |
| Landelijk ingekochte zorg | 1 |
| **Schooljeugdhulpverlener** | |
| Dagbehandeling | 6 |
| Jeugd-ggz | 51 |
| Jeugdhulp ambulant | 72 |
| Jeugdhulp crisis | 3 |
| Jeugdhulp verblijf (excl. behandeling) | 7 |
| Jeugdhulp verblijf (incl. behandeling) | 1 |
| Vervoerdiensten jeugd | 5 |
| **Voorzitter beschermingstafel** | |
| Jeugdbescherming | 19 |
| Jeugdhulp ambulant | 1 |
| **Wijkverpleegkundige** | |
| Hulp bij huishouden | 2 |
| **Zelfverwijzer** | |
| Jeugd-ggz | 214 |
| Jeugdhulp ambulant | 29 |
| Jeugdhulp crisis | 2 |
| Jeugdhulp verblijf (incl. behandeling) | 1 |
| **Zorgcoördinator SKH** | |
| Dagbehandeling | 23 |
| Jeugd-ggz | 37 |
| Jeugdhulp ambulant | 47 |
| Vervoerdiensten jeugd | 4 |
| **Eindtotaal** | **6683** |

# Bijlage 4: Overzicht afgegeven beschikkingen per zorgaanbieder in 2020.

| | |
|---|---|
| 2Learn B.V. | 41 |
| Accare | 1 |
| Accuraat Begeleid Wonen | 1 |
| Actief & Advies | 1 |
| Action Kids B.V. | 3 |
| Alfa & Zorg | 49 |
| Allerzorg B.V. | 25 |
| Altra | 70 |
| Ambulante Jeugdhulp | 44 |
| AMC | 1 |
| Axxicom Thuishulp B.V. | 64 |
| Basic Trust (Lisette Hegge) | 3 |
| Basic Trust B.V. | 1 |
| BeActive B.V. | 18 |
| BinnensteBuitenTuin | 7 |
| Boba levensloopbegeleiding | 7 |
| Bosman GGZ B.V. | 42 |
| BTSW | 164 |
| C. Luijters | 7 |
| C. Nuhoff | 88 |
| C.M.H.Paulissen Praktijk voor psychologie en psychotherapie Hillegom | 5 |
| Cardea | 2 |
| Centrum '45 | 11 |
| Chancare | 2 |
| Check-In Coaching | 8 |
| COSMO ZORG B.V. | 2 |
| Curium LUMC | 39 |
| De Bzzzondere Boshoeve B.V. | 25 |
| De Coach in Huis | 5 |
| De Forensische Zorgspecialisten | 15 |
| De Hartekampgroep | 9 |
| De Hondsberg (Koraal Groep) | 3 |
| De Jeugd- & Gezinsbeschermers | 80 |
| De Opgroei Praktijk B.V. | 8 |
| De Opvoedpoli B.V. | 178 |
| De Paradijsvogelbloem | 2 |
| De Viersprong | 14 |
| De Zorgcoach | 93 |
| De Zorgspecialist B.V. | 2 |
| Diga-Nos | 2 |
| Domus Dulcis Domus B.V. | 6 |
| Dyslexie Collectief BV | 45 |
| Erasmus MC | 7 |
| Familysupporters Amsterdam B.V. | 144 |
| Familysupporters Kennemerland Haarlemmermeer | 1 |
| Flexicura B.V. | 4 |
| Focus 2 Be | 7 |
| Fratello | 4 |
| FvG praktijk voor psychotherapie, relatie- en gezinstherapie | 2 |
| Gelre Ziekenhuis | 1 |

| | |
|---|---|
| Gezinshuis 'De Toekomst' | 1 |
| GGMD voor Doven en Slechthorenden | 2 |
| GGZ Noord Holland Noord | 117 |
| Groei en Glunder | 13 |
| Happy2Move | 22 |
| Hervormd/Gemeentelijk Stichting Zorgcentrum Aelsmeer | 7 |
| Het Kabouterhuis | 376 |
| HIQ / IQwak | 92 |
| Home Instead Thuisservice Amstelland B.V. | 20 |
| Home Instead Thuisservice Kennemerland B.V. | 5 |
| Ilaria | 1 |
| Ingeborg Douwes Centrum | 3 |
| Invivo Kids B.V. | 1 |
| Inzowijs | 22 |
| IQ Coaches | 1 |
| Jan Arends | 12 |
| Jeugdbescherming Regio Amsterdam | 29 |
| Jouw Orthopedagoog | 34 |
| Juvent | 1 |
| Karakter | 3 |
| Kennemerhart/Stichting SHDH | 132 |
| KidsInbetween | 2 |
| Kinderpraktijk van Velzen | 21 |
| Kindersingel | 1 |
| Kirsten Scheffer | 33 |
| Kleine Maatjes B.V. | 6 |
| Koel & Co zorgcoöperatie U.A. | 30 |
| L.C.A.M. van Dongen Kinder-Jeugdpsychiater | 1 |
| Lak Gezondheidszorg | 144 |
| Leveo Groep B.V. / Carehouse | 124 |
| Levvel5 | 27 |
| LUBEC Ambulatorium Faculteit Sociale Wetenschappen | 1 |
| Mariel Stokman Kinder en Jeugdpsychologie | 15 |
| Megakids | 4 |
| Mental Heroes | 5 |
| Merk Hoe Sterk | 2 |
| Multi Plus Zorg & Dienstverlening | 2 |
| Mw. R.W. Langhout Praktijk voor kinder- en jeugdpsychiatrie | 3 |
| N. Wierstra-Krijn | 25 |
| NL Mental Care B.V. / Mentaal Beter Cure B.V. | 258 |
| nog onbekend | 64 |
| Orthopedagogische Praktijk de Regenboog B.V. | 2 |
| Papilio | 5 |
| Parnassia Groep | 167 |
| PCSOH | 40 |
| PGB voor SVB | 265 |
| PPOA (Praktijk voor Psychologisch en Pedagogisch Onderzoek en Advies | 23 |
| Praktijk Kinder- en jeugdneuropsychologie Adriaan Kievit | 2 |
| Praktijk S. Thiesen | 1 |
| Praktijk voor kinder- en jeugdpsychiatrie Femke Valentijn | 1 |
| Praktijk voor Kinder- en Jeugdpsychologie Zuid-Kennemerland | 5 |
| Praktijk voor Orthopedagogiek & Gedragstherapie | 5 |
| Praktijk voor Orthopedagogiek Teylingen | 2 |

| | |
|---|---|
| Praktijk voor Psychotherapie Anneke Bouma | 4 |
| Praktijk Zonneschijn | 18 |
| Prinsenstichting | 3 |
| Prodeba | 59 |
| Psychotherapiepraktijk @Manon | 22 |
| Psychotherapiepraktijk Limpens (Lorentzhuis) | 4 |
| Psychotherapiepraktijk Mariel van Wingerden | 23 |
| Raeger Autismecentrum | 23 |
| Raphaël Stichting | 4 |
| Regionaal Instituut voor Dyslexie | 16 |
| Ria Balm Pedagogenpraktijk | 17 |
| RIBW | 121 |
| Rivierduinen - Ursula | 3 |
| RK Stichting Zorgcentra Meerlanden | 32 |
| S. Vlaming en GZ-psycholoog Amsterdam | 16 |
| Schakenbosch B.V. | 2 |
| Selam Zorg | 6 |
| Sensazorg/Axon | 50 |
| SeysCentra | 3 |
| Stavast | 3 |
| Sterker Samen eigen plan | 7 |
| Stichting Akwaaba Zorg | 2 |
| Stichting Altrecht | 1 |
| Stichting Amstelring | 264 |
| Stichting Arkin (Roads) | 79 |
| Stichting BG Wonen | 1 |
| Stichting Cordaan Jeugd | 1 |
| Stichting Cordaan Wmo | 38 |
| Stichting De Bascule | 126 |
| Stichting de Linde | 123 |
| Stichting De Schavuiten | 2 |
| Stichting Eigen Kracht Centrale | 5 |
| Stichting Epilepsie Instellingen Nederland (SEIN) | 3 |
| Stichting Fibbe Studie Centrum voor Leerontwikkeling | 43 |
| Stichting GGzE | 1 |
| Stichting Haarlem Effect | 2 |
| Stichting Heemz.org | 2 |
| Stichting Heliomare | 15 |
| Stichting Horizon Jeugdzorg en Speciaal Onderwijs | 5 |
| Stichting Jeugdbescherming Gelderland | 1 |
| Stichting Joy Living | 1 |
| Stichting Kenter jeugdhulp | 424 |
| Stichting Koninklijke Visio | 1 |
| Stichting Landzijde | 64 |
| Stichting Leger des Heils Jeugdbescherming en Reclassering | 7 |
| Stichting Leger des Heils Welzijns- en Gezondheidszorg | 56 |
| Stichting Lijn 5 | 14 |
| Stichting Maatwerk in Zorg | 1 |
| Stichting Omgangshuis Noord Holland | 12 |
| Stichting OnderwijsAdvies | 233 |
| Stichting Ons Tweede Thuis | 314 |
| Stichting Parlan | 2 |
| Stichting Philadelphia Zorg | 2 |
| Stichting Pluryn Hoenderloo Groep | 1 |

| | |
|---|---|
| Stichting Simetri | 28 |
| Stichting Siriz | 4 |
| Stichting Spirit | 324 |
| Stichting Timon | 3 |
| Stichting William Schrikker Pleegzorg | 9 |
| Stichting Windroos Foundation | 3 |
| Stichting Zebra-Zorg | 3 |
| Stichting Zorgbalans | 193 |
| Stichting Zorgverlening 's Heeren Loo | 9 |
| Stipt in Zorg | 1 |
| Stroer Psychotherapie B.V. | 4 |
| Sude Zorg BV | 21 |
| TELL-US pedagogische dienstverlening | 2 |
| Terminal 18 B.V. | 32 |
| Triade Psychologenpraktijk K&J | 2 |
| Tzorg B.V. | 216 |
| UMC Utrecht | 2 |
| Unal zorg | 1 |
| UvA minds | 3 |
| Verweij Praktijk voor Ouders en Jonge Kinderen | 5 |
| VizavieCare | 3 |
| Voorwalt Psychologie | 1 |
| Voorzet Begeleiding B.V. | 70 |
| Werkdag BV | 22 |
| William Schrikker Jeugdbescherming en Jeugdreclassering | 12 |
| Yes We Can Clinics | 6 |
| ZIJN. (Zeker & Zorgeloos) | 1 |
| Zonneschijn B.V. | 2 |
| Zorg Samen B.V. | 13 |
| Zorgboerderij de Beestenboel | 1 |
| Zorgzaamheid B.V. | 5 |
| Eindtotaal | 6683 |




# SAMEN WERKEN AAN EEN STEVIGE SOCIALE BASIS

gemeente Haarlemmermeer

**INLEIDING**

Voor u ligt het uitvoeringsplan Samen werken aan een Stevige Sociale Basis 2019/2020 met hierin beschreven de geplande activiteiten en resultaten voor de komende twee jaar als een vervolg op het ingezette traject van de afgelopen jaren gestart in 2016. Afgelopen jaren is een mooi begin gemaakt met het verstevigen van de sociale basis. Via dit uitvoeringsplan gaan we hier mee verder en wordt samenhang gecreëerd tussen de lopende en te starten projecten/activiteiten die zich richten op het verstevigen van wijken en kernen en de inzet van vrij-toegankelijke voorzieningen.
In het sociaal domein zijn in 2017 vijf ketens benoemd waarin de drie gemeentelijke clusters sociaal domein samen werken. Het gaat om de ketens: **Zorg en welzijn, Vrije tijd, Wonen en zorg, Werk en inkomen en Jeugd.** Deze ketens lopen grotendeels parallel met de 3 wetten die in 2015 naar de gemeente zijn overgekomen: De Wmo, participatie en jeugd. De Sociale Basis vormt in elke keten de basis van vrij-toegankelijke (algemene) voorzieningen. Per keten is gekeken wat de speerpunten zijn voor 2019 en wat de activiteiten en/of projecten zijn die de Sociale Basis betreffen. Deze activiteiten worden niet herhaald in dit plan.
In de afgelopen 3 jaar dat het programma loopt, is er een diversiteit aan resultaten behaald en beweging in gang gezet. Zo is via aanpak Meer voor Elkaar in de buurt de verbinding tussen professionals werkzaam in zorg en welzijn verbeterd, is het activiteitenaanbod voor ouderen en mensen met een beperking uitgebreid en is het zorg- en activiteitenaanbod via de sociale kaart inzichtelijk voor inwoners en professionals. De transformatie in het sociaal domein is nog volop bezig, investeren in het verstevigen en toegankelijk maken van de sociale basis vormt een sleutel voor deze transformatie.

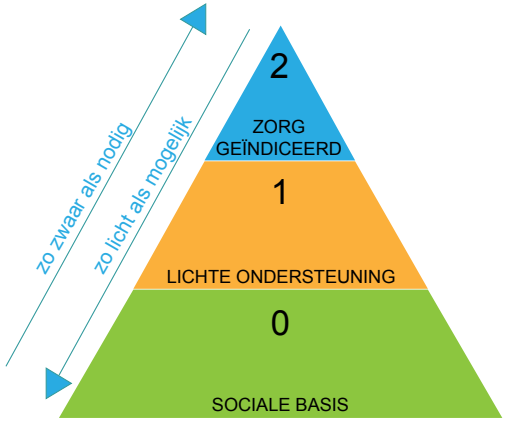
**Sociale basis als onderdeel van het Haarlemmermeers model**

We willen dat mensen zo lang mogelijk thuis wonen, en zo zelfstandig mogelijk hun leven kunnen leiden. Maar dat gaat niet vanzelf.
Door de vergrijzing en de wijzigingen in de zorg, wonen er steeds meer inwoners met een ondersteuningsvraag in de wijk. Van de ouderen met dementie woont bijvoorbeeld ruim 80% thuis, in hun eigen wijk, maar ook inwoners met een psychische beperking of jongeren die extra ondersteuning nodig hebben willen en mogen

meedoen in de wijk. De meeste inwoners willen graag thuis wonen maar daar is wel iets voor nodig: mantelzorgers die dagelijkse hulp bieden, plekken waar je makkelijk en veilig heen kunt en waar je anderen kunt ontmoeten, gericht aanbod, en praktische en lichte ondersteuning voor deze inwoners en hun mantelzorgers.
Inzet is nodig om de leefbaarheid in wijken en buurten te versterken: met bewoners die zich inzetten voor de wijk en voor elkaar; met sociaal werkers die bewoners ondersteunen bij hun initiatieven, sociale netwerken versterken en inzetten op oplossingen en kansen; met wijkverpleegkundigen, huisartsen, leerkrachten en wijkagenten die dichtbij staan, er snel bij zijn, op tijd in actie komen voordat problemen uit de hand lopen of veel zwaardere zorg of maatregelen nodig zijn.
Investeren in dit sociale weefsel van buurtbewoners, professionals en voorzieningen in de wijk voorkomt ellende, vermindert kosten en versterkt de samenleving.
Kortom samen werken aan een Stevige Sociale Basis.

**Ambities Stevige Sociale Basis**

In het verandertraject Samen werken aan een Stevige Sociale Basis richten we ons op inwoners die in een kwetsbare situatie terecht zijn gekomen door ouderdom, een beperking, of andere problemen en het activeren van (kwetsbare) inwoners. Daarbij staat de inwoner, zijn sociale netwerk en de algemene voorzieningen op het gebied van welzijn, sport en cultuur centraal.




We richten ons in de Stevige Sociale Basis op:
- Afname van eenzaamheid en toename van participatie van (kwetsbare) inwoners.
- Verschuiving van zware naar lichte zorg waar dat kan.

**Inclusie**

Het VN-Verdrag voor de rechten van mensen met een beperking of aandoening geeft ons expliciet de opdracht, om juist in de sociale basis, intensiever aan sociale en fysieke inclusie te werken. Het blijft daarom nodig om blijvend aandacht te vragen voor en inzet te plegen op dit onderwerp. Naast de Lokale Inclusie Agenda die hiervoor jaarlijks wordt opgesteld, zijn diverse doelstellingen van dit verdrag verweven in dit uitvoeringsplan.

**TransforMeerMonitor**

Om de transformatiebeweging en het maatschappelijk resultaat te kunnen volgen is in 2016 de TransforMeerMonitor ontwikkeld. Hiermee monitoren we of we op koers blijven, op welke onderdelen bijsturing gewenst is en of het maatschappelijk resultaat behaald wordt; ook voor de sociale basis. Voor de sociale basis zijn indicatoren benoemd die aansluiten bij dit verandertraject. Voorbeelden zijn: Sociale cohesie, aantal vrijwilligers, aantal (overbelaste) mantelzorgers, gebruik vrij-toegankelijke voorzieningen, aantal g-sporters, gebruik pluspunten, etc.

**Beschikbare budget**

Net als vorig jaar worden de budgetten Sociale Basis, beleidsintensivering en sociale vernieuwing ingezet voor dit verandertraject. Het rijksbudget mantelzorgondersteuning, OGGZ gelden en mogelijke externe financieringsbronnen (zoals bijvoorbeeld sportimpuls) kunnen net als vorig jaar voor bepaalde projecten worden ingezet. Daarnaast is er voor 2019 eenmalig € 250.000,- beschikbaar gesteld vanuit het rijk ten behoeve van eenzaamheid.

Om echter de sociale basis blijvend te kunnen verstevigen wordt bij de voorjaarsrapportage een verzoek gedaan om het, eenmalig door de raad beschikbaar gestelde budget voor sociaal makelaars, structureel te maken.

**Speerpunten Samenwerken aan een Stevige Sociale Basis 2019/2020**

Om binnen het brede veld van de sociale basis focus aan te brengen zijn er in dit uitvoeringsplan, voor de komende 2 jaar, vijf centrale speerpunten benoemd: Eenzaamheid, Mobiliteit, Signaleren en toeleiden, Informele zorg, Meer voor elkaar in de buurt aanpak en KennisLab. Deze vijf speerpunten worden in dit plan uitgewerkt waarbij resultaten en acties zijn benoemd. De functies van de sociale basis: Ontmoeten, Ontplooien, Ontwikkelen en Ondersteunen vormen daarbij het vertrekpunt. Omdat we echter willen inspringen op ontwikkelingen en initiatieven vanuit de samenleving zal gedurende de looptijd het document waar nodig aangevuld worden.




| Meer voor elkaar in de buurt<br>Gezonde wijkaanpak |
|---|
| **Meer voor elkaar in de buurt: samenwerken per gebied** |

Via deze aanpak met inwoners, vrijwilligersorganisaties en beroepskrachten in wijken en kernen wordt gewerkt aan het verstevigen van de Sociale Basis. Het stimuleren van zelf- en samenredzaamheid, het samen denken en doen en het bouwen van gebiedsnetwerken, waarbij professionals en vrijwilligers er elkaar goed kennen, staan hierbij centraal. Uitgangspunt is dat iedere wijk of kern andere vragen en behoeften heeft. Dit vraagt om maatwerk in het activiteitenaanbod en de voorzieningen.

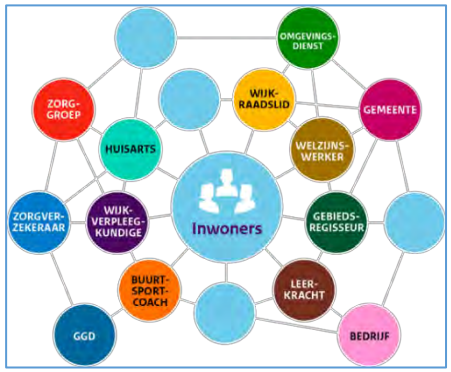



Aan de hand van de Schijf van Vijf, kwaliteit van leven, wordt een foto van de wijk gemaakt op de onderdelen: meedoen, gezondheid, veiligheid, werk & inkomen en wonen. Op basis van vragen als “waar is nog behoefte aan?”, “wat kan versterking gebruiken?”, “welke ideeën leven er?”, worden er met elkaar ambities voor de wijk benoemd, die we met elkaar realiseren. Via maandelijkse bijeenkomsten wordt het netwerk in de wijk blijvend versterkt en de verbinding tussen de sociale basis en de zorg gelegd. In de volgende wijken/kernen is met Meer voor elkaar inde buurt actief: Nieuw-Vennep, Hoofddorp Bornholm, Overbos, Centrum en Graan v. Visch, Badhoevedorp en Zwanenburg/Halfweg. In een aantal kleine kernen in Haarlemmermeer Zuid en ook in Haarlemmerliede/Spaardam is een light-variant opgezet of in ontwikkeling.

**Gezonde wijkaanpak**

Een vitale wijk is een wijk waar genoeg gebeurt, waar iedereen wordt gezien en waar mensen zich goed voelen. Waar gezondheid een onderwerp is van gesprek en de openbare ruimte meehelpt in gezond blijven. Vitaliteit gaat erom dat er levenslust en zingeving is, dat inwoners veerkracht hebben, tegen een stootje kunnen. Vitaal zijn houdt voor iedereen iets anders in. De een voelt zich pas vitaal bij zes uur per week sporten en de ander is al blij als hij of zij een paar uur per dag buiten de slaapkamer is geweest.

Een goede gezondheid is belangrijk om zo lang mogelijk thuis te kunnen blijven wonen en mee te doen in de wijk. Met de introductie van het begrip “positieve gezondheid” wordt daarbij breder gekeken dan alleen de fysieke gezondheid. De ervaren gezondheid is bepalend voor het welbevinden van inwoners en volksgezondheid is immers een zorg van de overheid.




Onder **positieve gezondheid** verstaan we het vermogen van mensen om met de fysieke, emotionele en sociale levensuitdagingen om te gaan. Hierbij hoort een gezonde leefstijl voor jong en oud. JOGG en gezonde school zijn voorbeelden vanuit positieve gezondheid die al gestart zijn in Haarlemmermeer.

Het welbevinden van mensen, zingeving, meedoen en kwaliteit van leven staan centraal bij positieve gezondheid. Hoe functioneren mensen in het dagelijks leven en hoe kunnen zij met hun eventuele ziekte of beperking omgaan. Positieve gezondheid sluit daarom naadloos aan bij de aanpak ‘Meer voor Elkaar in de buurt’.

De principes van positieve gezondheid zijn *veerkracht, zeggenschap en eigen regie*. Welzijn en gezondheid gaan hand in hand bij de aanpak. Alle stakeholders uit de wijk zijn betrokken om passende oplossingen te bedenken om gezondheid en welzijn te verbeteren.

## Resultaten

A. De Meer voor elkaar in de buurt aanpak wordt gecontinueerd en bestendigd in de huidige wijken/kernen
B. Het concept gezonde wijk als onderdeel van Meer voor elkaar in de buurt is beschreven en gestart in Rijsenhout en Hoofddorp Overbos.

C. Het lokale aanbod voor ouderen is voor inwoners en professionals inzichtelijk.

| Nr | Project | Resul-taat | Acties | Trekker/ contactpersoon | Start | Financiering | Status |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Door ontwikkeling Meer voor elkaar in de buurt** | A | - Co-creatie met gebiedsmanager en beleidsadviseur verstevigen.<br>- Ambities evalueren en waar nodig bijstellen.<br>- Kerngroep monitort, stuurt bij en zorgt voor doorontwikkeling. | Projectleider Egwin Heins Petra van Doorn | Vervolg 2018 | Sociale Basis | Lopend |
| 2 | **Doorontwikkeling en structurele borging sociaal makelaar** | A | - Sociale business case wordt opgesteld.<br>- Structurele borging middelen sociaal makelaar.<br>- Samenwerking met team zorg & ondersteuning/ werk & inkomen verstevigen. | Projectleider Egwin Heins Petra van Doorn | Q1 2019 | VJR | Lopend |
| 3 | **Verstevigen kleine kernen** | A | Op basis van analyses van de kleine kernen wordt onderzocht wat de behoefte is aanbod gericht op langer thuiswonen en meedoen in de wijk. | MeerWaarde Petra van Doorn | Q4 2019 | Reguliere subsidie MeerWaarde | Nog van start |
| 4 | **Gezonde wijkaanpak Start van 2 pilots in Rijsenhout en Hoofddorp Overbos** | B | - Ontwikkelen factsheet met informatie over de aanpak.<br>- Opzetten projectstructuur met kerngroep en lokale werkgroep.<br>- Startbijeenkomst organiseren voor partijen.<br>- Start werkgroep Rijsenhout en Hoofddorp Overbos.<br>- Interventies inzetten op basis van ambities op gebied van voeding (bv JOGG), bewegen (bv GLI) of andere vlakken van de schijf van vijf. | Projectleider Claire Lovell (extern) Vivienne Otto | Q2 2019 | Sociale Basis/ eenzaamheids-gelden | Lopend |
| 5 | **Mijn Buurt** | C | - Op de sociale kaart het aanbod op buurtniveau tonen via Mijn Buurt met filters voor gemakkelijk zoeken.<br>- Kijk in de Wijk organiseren voor collega' s gemeente o. kennis te maken met het vrij toegankelijk aanbod. | Vivienne Otto Suzanne Bos | Vervolg 2018 | Sociale kaart | Lopend |

## Eenzaamheid: iedereen doet mee

Hoewel eenzaamheid in de samenleving herkend wordt als belangrijk maatschappelijk vraagstuk is het lastig om eenzaamheid op een duurzame en systematische manier aan te pakken. Dit komt omdat eenzaamheid een complex verschijnsel is en er nog altijd een taboe leeft op dit onderwerp.
De aanpak vraagt dan ook om maatwerk, volharding een goede samenwerking tussen overheid, maatschappelijke organisaties en bedrijfsleven.
In Haarlemmermeer is 41% van de volwassenen eenzaam en 45% van de ouderen[1]. Maar ook onder jongeren zien we steeds vaker eenzaamheid. Daarbij wordt onderscheid gemaakt in: emotioneel eenzaam (ervaren van een gemis aan een intieme relatie of emotioneel hechte band met een partner of hartsvriend(in) en sociaal eenzaam (ervaren van een gemis aan betekenisvolle relaties met een groep mensen om je heen). Groepen waar eenzaamheid vaker voorkomt zijn Inwoners met: een migratie achtergrond; alleenwonend; moeite hebben met rondkomen; gezondheid als matig of slecht ervaren; hoog risico lopen op een angststoornis of depressie; ongehuwd, gescheiden of weduwnaar.

De afgelopen jaren is er o.a. door Movisie kennis op gedaan over de aanpak van eenzaamheid. Ook zijn er diverse programma's vanuit belangenbehartigers en het rijk opgezet. Denk daarbij aan het actieprogramma "Eén tegen eenzaamheid" van het ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport gericht op een aanpak om eenzaamheid bij ouderen eerder te signaleren, te doorbreken en tegen te gaan. Haarlemmermeer heeft eind 2018 extra financiële middelen ontvangen die in 2019 worden ingezet in dit kader.
Het thema eenzaamheid heeft de afgelopen jaren in het verandertraject 'Op weg naar een Stevige Sociale Basis' veel aandacht gekregen onder de vlag 'Iedereen doet mee'. Zo is er onder andere ingezet op uitbreiding van ontmoetingsgroepen voor inwoners met licht regie verlies, inzet sociaal makelaars, welzijn op recept en de digitale sociale kaart met een overzicht van al het aanbod. In aansluiting bij de landelijke campagnes en kennis zullen we de komende jaren samen met partners gaan inzetten op verduurzaming van dit aanbod en gerichte thema's zoals signaleren en toeleiden en diversiteit in het aanbod aanpakken.

## Resultaten

A. Partners uit de sociale basis en zorg vormen een coalitie tegen eenzaamheid
B. Er is gestart met de uitvoering van een gezamenlijke opgesteld plan van aanpak voor een verscheidenheid aan doelgroepen
C. Er wordt ervaring/onderzoek gedaan met de inzet van domotica:

- Professionals wijkzorg en OTT ervaren het gebruik van de compaan als aanvullend onderdeel van hun primair proces
- Er is onderzoek gedaan in hoeverre de compaan werkt als hulpmiddel bij de vermindering van de ervaren eenzaamheid onder gebruikers.
- Er is een business-case beschikbaar m.b.t. de vertaalde financiële effecten van compaan gebruik.

[1] Bron: Gezondheidsmonitor GGD Kennemerland, 2016

| Nr | Project | Resul-taat | Acties | Trekker/ contactpersoon | Start | Financiering | Status |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Oprichten van een alliantie eenzaamheid** | A | Vanuit de convenantgroep Meer voor elkaar en de werkgroep samenwerken in het sociaal domein wordt een breed kernteam eenzaamheid gestart die samen aan de slag gaan te komen tot een brede alliantie. | Vivienne Otto MeerWaarde | Q2 2019 | Eenzaamheids-gelden | Gestart in Q1 |
| 2. | **Opstellen gezamenlijk plan van aanpak** | B | De kerngroep stelt een plan van aanpak op en legt dit voor aan de alliantie. | Vivienne Otto MeerWaarde | Q2 2019 | Eenzaamheids-gelden | Nog van start |
| 3. | **Uitvoering plan van aanpak** | B | - In het plan van aanpak zullen activiteiten genoemd worden die in uitvoering komen. Dit zal hier later worden aangevuld. | Vivienne Otto MeerWaarde | Q3 2019 | Eenzaamheids-gelden | Nog van start |
| 4 | **Start-up en residence** | B | Afhankelijk van de ervaringen van de MRA challenge eenzaamheid en het gebruik van een app (Niluk) voor jongvolwassen rond 18 jaar kan dit in Haarlemmermeer overgenomen worden. | Vivienne Otto | Vervolg 2018 | Sociale basis | Lopend |
| 5. | **E-health oplossing:** wat kan de Compaan betekenen voor gebruik door professionals wijkzorg en OTT. | C | Fase 1<br>- Informatieve werksessies met wijkverpleegkundigen en begeleiders vanuit Ons Tweede Thuis (OTT).<br>- Aanvragen e-health subsidie VWS (ZonMW) samen met gemeente Amstelveen, Amstelring en OTT.<br>Fase 2<br>- Werkgroep per gemeente inrichten na toekenning subsidie voor uitwerking primair proces en inzet en inrichting Compaan. | Projectleider Claire Lovell (extern)<br>Vivienne Otto<br>Gemeente Amstelveen<br>Amstelring thuiszorg<br>OTT | Q2 2019 | Subsidie ZonMW | Gestart fase 1 |
| 6. | **Onderzoek en business case gebruik Compaan** | C | Onder gebruikers en via gesprekken met stakeholders wordt onderzocht wat het effect is van het gebruik van de Compaan op kwaliteit van leven en ervaren eenzaamheid. Vervolgens wordt er een sociale en financiële business case geformuleerd. Dit onderzoek wordt in samenwerking met de gemeente Amstelveen gerealiseerd. | Vivienne Otto Vilans | Q2 2019 | Eenzaamheids-gelden | Nog van start |

# Informele zorg

Informele zorg is de ondersteuning en zorg die wordt verleend door mantelzorgers en/of (zorg)vrijwilligers. Informele zorg wordt steeds belangrijker. De verwachting is dat het beroep op informele zorg en vrijwillige inzet de komende jaren verder zal toenemen.
De uitdaging bij informele zorg is gelegen in de dubbele vergrijzing, het langer zelfstandig wonen van ouderen en de komst van meer kwetsbare inwoners in de wijk. Dit vraagt om meer vrijwillige ondersteuning. Tegelijkertijd wordt het vrijwilligersbestand kleiner en kwetsbaarder. Mensen werken langer door: de groep jong gepensioneerden die zich graag als vrijwilliger wil inzetten wordt kleiner. Daarnaast is de verwachting dat het aantal beschikbare vrijwilligers ook afneemt door de toenemende behoefte aan mantelzorgers.
Een visie t.a.v. informele zorg is belangrijk: we willen graag behouden en versterken wat we al hebben en doen. Informele zorg is onontbeerlijk voor de realisatie van een Stevige Sociale Basis.

De komende jaren blijven we inzetten op het werven en ondersteunen van vrijwilligers(organisaties) daarbij zullen we ons bij de werving ook steeds meer richten op specifieke doelgroepen. Ook de ondersteuning van mantelzorgers, om overbelasting te voorkomen en kwaliteit van leven te bieden, blijft komende volop de aandacht houden. Daarbij streven we naar een breed ondersteuningsaanbod dat aansluit bij de diversiteit aan mantelzorgers die we kennen. Denk daarbij aan jonge mantelzorgers en mantelzorgers voor inwoners met dementie of psychische problemen. Thema's daarbij zijn "empowerment" van mantelzorgers middels kennis en vaardigheden en het verbreden van hun netwerk.

Bij zowel vrijwillige inzet als de mantelzorgondersteuning staan echter twee belangrijke thema's de komende jaren centraal die een belangrijke plek in de visie krijgen:

- Veiligheid

  Dit betreft zowel veiligheid van de ondersteunende professional, vrijwilliger en mantelzorgers als de veiligheid van de inwoner met zijn ondersteuningsvraag. Kennis en vaardigheden over grenzen stellen, signalering overbelasting en ontspoorde mantelzorg, zijn onderwerpen waarover we samen met organisaties in gesprek gaan.
- Samenwerking informeel en formeel

  De samenwerking tussen vrijwilligers, en informele zorg en professionals in de zorg vraagt nadere aandacht. Wie doet wat, wat mag je van elkaar wel/niet verwachten, hoe werk je effectief samen, zijn thema's die verder moeten worden uitgediept.

# Resultaten

A. In samenspraak met het veld is een visie informele zorg opgesteld die aansluit op de nieuwe Koers Sociaal Domein.
B. Na vaststelling van de visie informele zorg wordt deze gedeeld met partijen en wordt bij subsidiering en inkoop in het sociaal domein toegevoegd als uitgangspunt.
C. Er is een oriëntatie gedaan naar ondersteuningsbehoeften van mantelzorgers van GGZ-cliënten in de wijk.

| Nr | Project | Resul-taat | Acties | Trekker/ contactpersoon | Start | Financiering | Status |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Formuleren visie informele zorg** | A | - Input ophalen via informatieve sessies binnen en buiten de gemeentelijke organisatie.<br>- Concept schrijven en delen.<br>- Besluitvormingstraject gemeente. | Caroline v.d. Vijver<br>Vivienne Otto | Q2 2019 | SSB | lopend |
| 2 | **Uitdragen visiedocument** | B | - Communicatie en PR intern en extern. | Caroline v.d. Vijver<br>Vivienne Otto<br>Afd. communicatie | Q4 2019 | Sociaal domein | PM |
| 3 | **Visiedocument is onderdeel inkoop en subsidies** | B | - Afspraken maken m.b.t. koppeling visiedocument aan inkoopcontracten/ subsidieverleningen/accountgesprekken of marktconsultaties. | Categoriemanagers<br>Accounthouders | 2020 | nvt | PM |
| 4 | **Oriëntatie ondersteuningsbehoeften mantelzorgers van GGZ-cliënten in de wijk** | C | - Werkbezoek MZ GGZ Den Haag.<br>- Bespreken opties met stakeholders.<br>- Indien nodig ontwikkelen nieuw aanbod. | Caroline v.d. Vijver<br>Vivienne Otto<br>Mantelzorg&Meer | Q3 2019 | PM | PM |
| 5 | **Informatie preventie veiligheid** | B | - Inzet piaggio met informatie.<br>- Valpreventie training, aanbod duidelijk op sociale kaart. | Caroline v.d. Vijver | Q2 2019<br>Q3 2019 | SSB | PM |

# Signaleren en toeleiden

Goede informatievoorziening voor zowel inwoners als professionals is onmisbaar voor toeleiding naar het juist aanbod en daarmee een zelfstandig leven kunnen leiden. In het Haarlemmermeersmodel gaan we uit van natuurlijke “vindplaatsen” waar inwoners toch al naar toegaan voor activiteiten of hun hulpvragen en waar de eerste signalen van problemen zichtbaar worden. Naast de vindplekken zoals de huisarts, het consultatiebureau, en scholen, zijn dit bijvoorbeeld de dorps- en wijkgebouwen, vrijwilligersorganisaties, de woningcorporatie en de wijkagent. Professionals op en rond deze vindplekken zijn voor inwoners gemakkelijk te benaderen voor tal van vragen.

Deze diversiteit aan vindplekken en daarmee informatiepunten in de wijk kent naast zijn kracht ook een zwakte: het leidt ertoe dat het voor de inwoner, vrijwilliger of professional niet altijd duidelijk is waar hij welke vraag moet stellen of waar hij met een signaal naar toe kan. Daarnaast is het onmogelijk om, met name bij de informele vindplekken, voldoende expertise te kunnen bieden, waardoor mogelijk signalen gemist worden.
Er is behoefte aan meer duidelijk zichtbare ‘Wegwijzers’, (digitaal en fysiek) goed verspreid over de Haarlemmermeer. Wegwijzers met brede kennis over het aanbod en waar gemeente en waar een goede wijze van vraagverheldering plaatsvindt, zodat direct een goede eerste inschatting gemaakt kan worden. Een plek waar inwoners en vrijwilligers terecht kunnen voor allerlei vragen: van leuke activiteiten in de wijk, vrijwilligerswerk tot het delen van vragen en zorgen die zij hebben over zichzelf, familie of een medebewoner. Maar waar mogelijk ook professionals kennis met elkaar kunnen delen. Het is daarbij niet de bedoeling om allerlei nieuwe websites of loketten neer te zetten maar zoveel mogelijk aan te sluiten bij wat er al is en waar nodig dit te versterken en meer zichtbaar te maken. Denk daarbij aan de Sociale kaart, het CJG, Pluspunten MeerWaarde, Taalpunten, inloopspreekuren, etc. Signalering in de wijk is daarbij een belangrijk aandachtspunt. Komende jaren willen we extra inzetten op het verstevigen van “tools“ voor zowel beroepskrachten die in nauw contact staan met onze inwoners (huismeesters, conciërges, thuiszorg, fysiotherapeuten, apothekers) als ook voor vrijwilligers van bijvoorbeeld (sport)verenigingen, dorps- en wijkverenigingen en ouderenbonden. Door signalen te herkennen, weten hoe je het gesprek kunt aangaan en een plek te creëren (wegwijzer) waar je deze zorgen kunt delen of overdragen zullen minder mensen tussen wal en schip raken.

# Resultaten

**Wegwijzers in de wijk**

A. Er is een werkgroep met betrokken partners op het gebied van informatievoorziening/wegwijzers gevormd die een verkenning gaat uitvoeren.
B. Er is een pilot gestart in 1 wijk.

**Signaleren en toeleiding**

C. Er is met minimaal 1 beroepsgroepen c.q. vrijwilligersgroep gewerkt aan scholing en praktische ondersteuning op het gebied van signaleren en toeleiden.

| Nr | Project | Resul-taat | Acties | Trekker/ contactpersoon | Start | Financiering | Status |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Opstarten kerngroep** | A | Bijeenroepen van betrokken partners en werkwijze bepalen. | Petra van Doorn | Q3 2019 | nvt | Nog van start |
| 2 | **Inzicht in bestaande informatiepunten** | A | - Een overzicht maken van bestaande informatiepunten, hun expertise en werkwijze.<br>- Knelpunten, spreiding en best practice in kaart brengen. | Nader te bepalen | Q3 2019 | nvt | Start |
| 2 | **Oriëntatie andere gemeenten** | A | Werkbezoeken of telefonisch contact diverse gemeenten ter inspiratie. | Nader te bepalen | Q4 2019 | nvt | start |
| 3 | **Programma van eisen/ wensen breed inlooppunt en financiering** | A | - Ophalen wensen bij inwoners, professionals en vrijwilligers.<br>- Voorstel m.b.t. inrichting en deskundigheid.<br>- Voorstel schrijven en delen met diverse stakeholders. | Nader te bepalen | Q4 2019 | PM | PM |
| 4 | **Uitvoeren Pilot** | B | - Uitvoeren van een pilot in 1 wijk/gebied. | Nader te bepalen | 2020 | PM | PM |
| 5. | **Opzetten werkgroep rondom signalering** | C | - Partners uit de zorg en sociale basis vormen een werkgroep op het gebied van signaleren en toeleiden.<br>- Kansrijke groepen om mee te starten worden onderzocht. | Nader te bepalen | Q4 2019 | PM | PM |
| 5 | **Onderzoek Inzet sport pedagoog** | C | - Onderzocht wordt hoe jongeren met een ondersteuningsvraag beter toegeleid kunnen worden naar sport. | Petra van doorn | Q3 2019 | Sociale Basis | Nog van start |

# Mobiliteit

Mobiliteit is een belangrijke voorwaarde om mee te kunnen doen in de samenleving. Beschikbaarheid van vervoer is dan ook een bepalende factor voor zelfredzaamheid, en daarmee ontmoeting, ontplooiing en ontwikkeling van onze inwoners. De meeste mensen regelen hun vervoer zelf, al dan niet met behulp van hun netwerk of gebruikmakend van het openbaar vervoer. Bepaalde groepen inwoners die vanwege een ouderdom of een beperking minder mobiel zijn of een klein netwerk hebben kunnen dit niet zelf regelen. Het vervoer in Haarlemmermeer kan worden verdeeld in het openbaar vervoer voor al onze inwoners, het vervoer voor inwoners die niet zelfstandig kunnen reizen en lokaal georganiseerd vervoer met vrijwilliger.

Hoewel bovenstaande oplossingen voor een groot deel bijdragen aan de vervoersvragen van inwoners, blijkt uit de praktijk ook het volgende:

- Bereikbaarheid
  - De vraag van inwoners naar vervoer op maat naar activiteiten in de wijk/buurt neemt toe.
  - OV is hiervoor niet de oplossing vanwege de grote afstanden tot de haltes
  - De onnauwkeurigheid van de regiorijder is voor bepaalde activiteiten niet geschikt.
  - De bereikbaarheid van en naar sommige kernen of wijken is, zeker voor inwoners die minder goed ter been zijn, niet optimaal.
- Een aantal inwoners heeft tijdelijk extra ondersteuning nodig om (weer) mee te kunnen doen met het OV.
  Er zijn verschillende type reizigers die op dit moment geen gebruik maken van het reguliere vervoer. Dit kan zijn omdat zij nooit geleerd hebben zelfstandig te reizen. Mensen die vanaf jonge leeftijd van het leerlingenvervoer gebruik maken, komen soms pas met het openbaar vervoer in aanraking als de vervoersvoorziening wegvalt of als ze naar de middelbare school gaan. Ouderen die niet weten hoe een ov-chipkaart werkt, proberen het OV te vermijden. Mensen in een scootmobiel of rolstoel die angstig zijn om het OV te gebruiken omdat de afstand tussen halte/perron en het voertuig te groot is

# Resultaten

A. De mogelijkheden voor lokaal vervoer met vrijwilligers zijn toegenomen.
B. 20 inwoners met een beperking hebben ondersteuning gekregen bij het leren reizen met openbaar verover.
C. Minimaal 100 ouderen, die drempels ervaren bij het gebruik van het openbaar vervoer, hebben informatie en praktische ondersteuning ontvangen.

| Nr | Project | Resul-taat | Acties | Trekker/ contactpersoon | Start | Financiering | Status |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Er wordt een pilot AutoMobiel gestart in Badhoevedorp** | A | AutoMobiel is een vervoersservice voor ouderen en inwoners met een hulpvraag zonder vervoer. Er wordt gewerkt met vrijwillige chauffeurs die ook weten wat er te doen is in de buurt en kunnen signaleren. Inwoners worden lid en kunnen dan ritten reserveren via het coördinatiepunt bemand door vrijwilligers. Onkostenvergoeding wordt rechtstreeks aan chauffeur betaald.<br>- Het project op zetten (werven vrijwilligers, communicatie, etc.)<br>- Onderzocht wordt waar dit structureel te borgen.<br>- Onderzocht wordt of dit naar meerdere kernen kan worden uitgerold. | Annemiek Ebbers | Q3 2019 | Budget Eenzaamheid | Nog van start |
| 2 | **Opzetten en uitvoeren van het project MEE op Weg** | B | Met behulp van een maatje (stagiaires MBO, HBO) leren jongeren en volwassen met een beperking zelfstandig reizen met het OV. deelnemers Samen wordt de route in het OV-uitgezocht en gaat men samen het traject naar school of werk oefenen. Meestal is hier 10 x voor nodig. Een traject duurt 2 à 3 maanden. | MEE | Q2 2019 | Budget Sociale Basis | Nog van start |
| 3 | **Organisatie kennismakingsdag OV voor ouderen** | C | Kennismakingsdag voor ouderen, die weinig tot geen gebruik maakten van het openbaar vervoer. Naast informatie over alle vervoersmogelijkheden kan ook in de praktijk geoefend worden (inchecken, instappen en uitstappen, uitleg over de aanvraag en het gebruik van een OV-chipkaart). | MEE Annemieke Ebbers | Q3 2019 | Budget Sociale Basis | Nog van start |

# KennisLab

Organisaties worden steeds kennisintensiever. Door digitale en online technologieën is er een verandering ontstaan van handwerk naar kennis werk. Professionals moeten steeds meer en sneller leren. Hoe zorg je ervoor dat professionals hun kennis kunnen delen? Geconstateerd is dat het delen van kennis belangrijke voorwaarde is om in Haarlemmermeer het aanbod voor inwoners goed te laten aansluiten en professionals te faciliteren in het evidence based werken en leren. Voor de verbinding van kennis tussen welzijn, zorg, sport en cultuur in de sociale basis is extra inzet nodig; dit gebeurd niet vanzelf maar het levert wel mooie en creatieve verbindingen voor aanbod aan inwoners op.

# Resultaat

A. Er heeft verkenning plaatsgevonden naar het verbeteren van kennisontwikkeling en kennisdeling.

| Nr | Project | Resul-taat | Acties | Trekker/ contactpersoon | Start | Financiering | Status |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Wensen en ideeën ophalen** | A | - Via netwerklunches en andere ontmoetingsmomenten worden wensen en ideeën opgehaald bij de stakeholders.<br>- Er wordt contact gezocht met hogescholen en mogelijke samenwerking.<br>- Er wordt ervaringsinformatie opgehaald bij andere gemeenten. | Nog nader te bepalen:<br>Gedacht wordt aan:<br>Gemeente<br>MeerWaarde<br>Bibliotheek | Q4 2019 | PM | PM |
| 2 | **Verkenning kennisLab** | A | Verkenning kennisLab:<br>- Hoe kennis beter te delen en te borgen<br>- Hoe samenwerking met andere kenniscentra | Nog nader te bepalen:<br>Gedacht wordt aan:<br>Gemeente<br>MeerWaarde<br>Bibliotheek | 2020 | PM | PM |

# Bijlage 6: Actuele stand van zaken Regionaal Werkcentrum Groot-Amsterdam in cijfers.

Actuele stand van zaken Regionaal Werkcentrum Groot Amsterdam

Het Regionaal Werkcentrum (RWC) is negen maanden geleden opgericht om werkgevers met elkaar te verbinden om mensen zo snel en zo makkelijk mogelijk van werk-naar-werk te begeleiden en zo in te spelen op de gevolgen van de coronacrisis. In de afgelopen maanden is de dienstverlening van het RWC opgezet en georganiseerd zonder voorbeeld of duidelijk vastgelegde kaders, daar arbeidsmarktregio Groot-Amsterdam één van de eerste twee pilot regio's was die meteen inspeelde op de ontstane situatie op de arbeidsmarkt. In het afgelopen jaar is al lerende en na landelijke afspraken deze dienstverlening bijgesteld en uitgebreid. In de eerste maanden lag de nadruk op het inventariseren en contact leggen met bedrijven. Daarna zijn verbindingen gelegd tussen de verschillende bedrijven die (tijdelijk) teveel personeel hadden/hebben met bedrijven die (tijdelijk) behoefte hebben aan personeel. Het Rijk heeft daarbovenop de opdracht gegeven aan iedere arbeidsmarktregio om regionale mobiliteitsteams op te richten voor de begeleiding aan de individuele werkzoekenden. Deze begeleiding gaat vooraf aan de ondersteuning die mensen krijgen wanneer ze in een uitkering (WW of bijstand) komen. In arbeidsmarktregio Groot Amsterdam wordt deze dienstverlening vormgegeven in zogenaamde werkteams en uitgevoerd door UWV en gemeenten die gekoppeld zijn aan het RWC. Inmiddels is een kwartiermaker aangesteld die zowel het RWC en de werkteams aanstuurt en zorgt voor de nauwe samenwerking en de afstemming tussen RWC, de Werkgeversservicepunten (WSP's) en UWV.

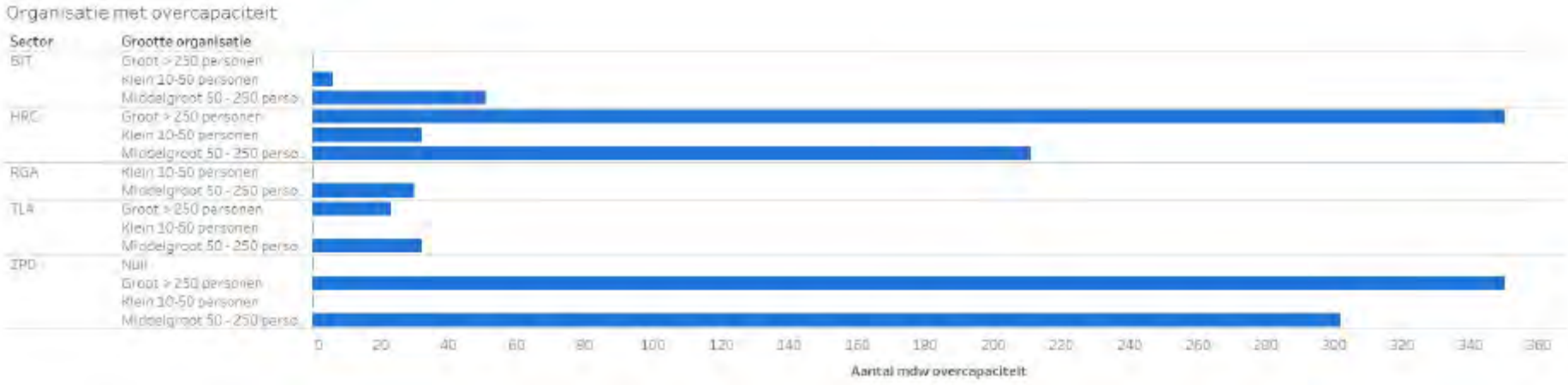
Wij werken zowel op bestuurlijk-, management-, beleids- en uitvoeringsniveau mee aan de vormgeving en de resultaten van het RWC. Tot nu toe, ook in 2021, wordt het RWC grotendeels, vanuit de gelden die het Rijk voor de regio beschikbaar stelt bekostigd.
De evaluatie van het Regionaal Werkcentrum Groot-Amsterdam staat geagendeerd ter bespreking en besluitvorming voor het bestuurlijk overleg arbeidsmarktregio Groot-Amsterdam van 24 maart 2021. In het laatste regionaal bestuurlijk overleg in januari 2021 is besloten dat het gaat om een tussenevaluatie. Immers de coronacrisis is nog in volle gang en de steunmaatregelingen vanuit het kabinet gelden nog. Een gevolg hiervan is dat we zien dat werkgevers hun werknemers zelf zolang als mogelijk in dienst houden in de hoop dat de tijd tot na de coronacrisis overbrugd wordt en de werknemer daarna ook in dienst kan blijven. Met het aflopen van de coronamaatregelen en het bekender worden van het RWC verwachten we dat bedrijven en individuele werknemers een groter beroep zullen doen op de dienstverlening van het RWC.

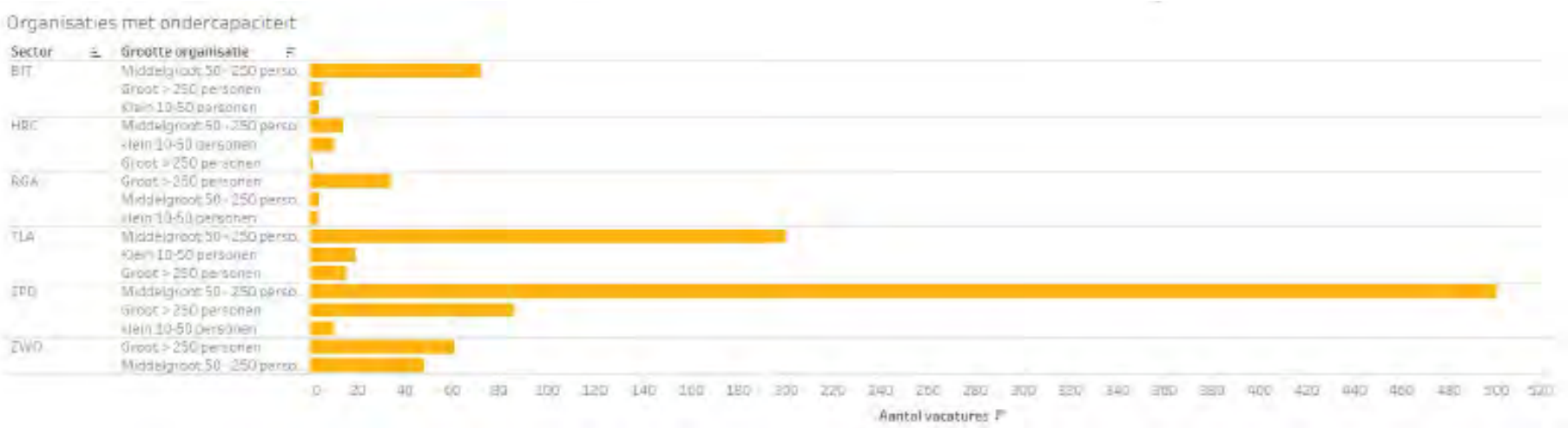
**Regionaal Werkcentrum in cijfers**

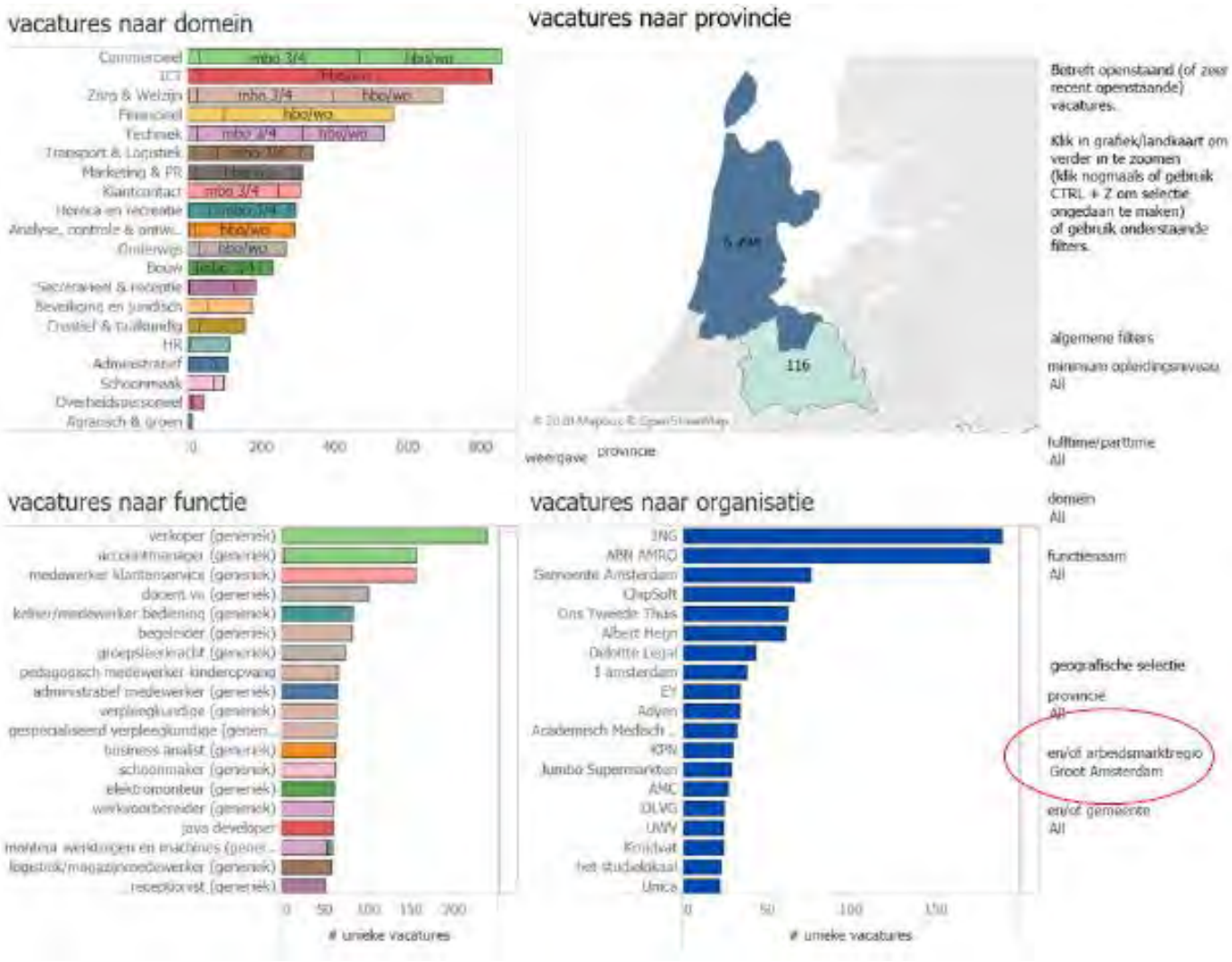
**Inzicht op de arbeidsmarkt**

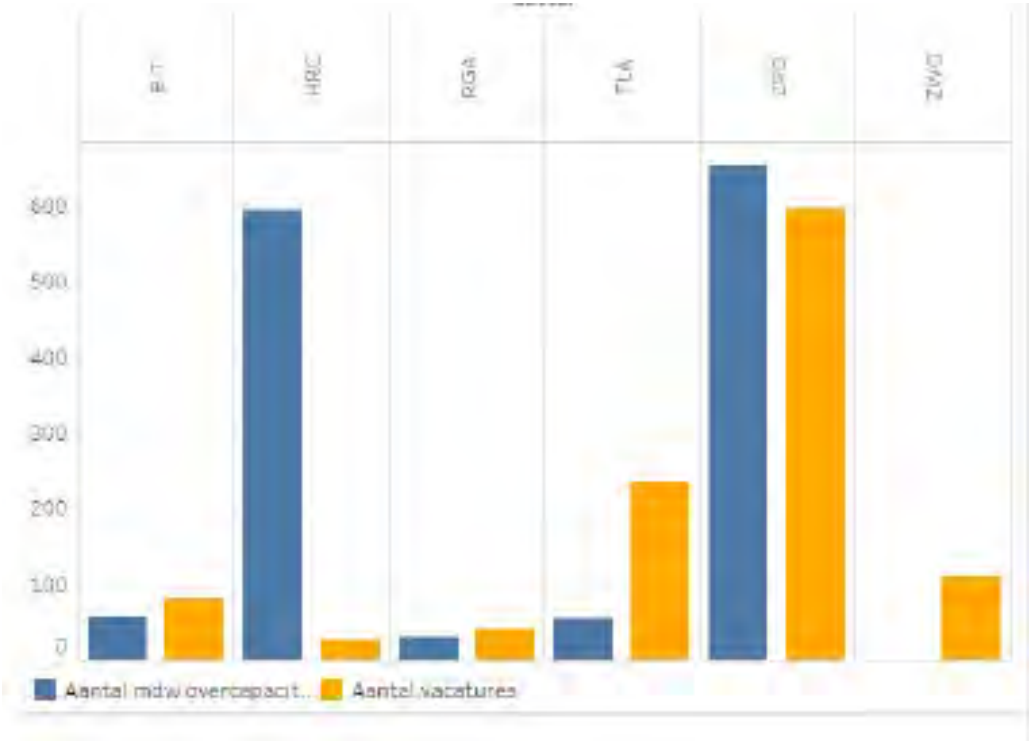
Een van de onderdelen van de opdracht aan het Regionaal Werkcentrum is om inzicht te geven in de situatie op de arbeidsmarkt. Het Regionaal Werkcentrum is bezig om het aantal organisaties met overcapaciteit in beeld te brengen en het aantal organisaties met een personeelsbehoefte. Het Regionaal Werkcentrum benadert zelf werkgevers en krijgt informatie via de netwerkpartners. Zo wordt dit beeld steeds voor de arbeidsmarktregio Groot-Amsterdam steeds completer. In onderstaande overzichten worden afkortingen gebruikt voor de verschillende sectoren

- BIT: Bouw industrie Techniek
- HRC: Horeca Recreatie Catering
- RGA: Retail Groothandel Ambachten
- TLA: Transport Logistiek en Agro
- ZPD: Zakelijke Persoonlijke Dienstverlening
- ZWO: Zorg Welzijn Onderwijs




Organisaties met ondercapaciteit
Sector
Grootte organisatie
BIT
Middelgroot 50 - 250 perso
Groot > 250 personen
Klein 10-50 personen
HBC
Middelgroot 50 - 250 perso
Klein 10-50 personen
Groot > 250 personen
RGA
Groot > 250 personen
Middelgroot 50 - 250 perso
Klein 10-50 personen
TLA
Middelgroot 50 - 250 perso
Klein 10-50 personen
Groot > 250 personen
ZPD
Middelgroot 50 - 250 perso
Groot > 250 personen
Klein 10-50 personen
ZWO
Groot > 250 personen
Middelgroot 50 - 250 perso
0 20 40 60 80 100 120 140 160 180 200 220 240 260 280 300 320 340 360 380 400 420 440 460 480 500 520
Aantal vacatures


vacatures naar domein
Commercieel
ICT
Zorg & Welzijn
Financieel
Techniek
Transport & Logistiek
Marketing & PR
Klantcontact
Horeca en recreatie
Analyse, controle & ontwi...
Onderwijs
Bouw
Secretariaat & receptie
Beveiliging en juridisch
Creatief & cultureel
HR
Administratief
Schoonmaak
Overheidspersoneel
Agrarisch & groen
mbo 3/4
hbo/wo
0
200
400
600
800
vacatures naar provincie
116
weergave provincie
Betreft openstaand (of zeer recent openstaande) vacatures.
Klik in grafiek/landkaart om verder in te zoomen (klik nogmaals of gebruik CTRL + Z om selectie ongedaan te maken) of gebruik onderstaande filters.
algemene filters
minimum opleidingsniveau
All
fulltime/parttime
All
domein
All
functienaam
All
geografische selectie
provincie
All
en/of arbeidsmarktregio
Groot Amsterdam
en/of gemeente
All
vacatures naar functie
verkoper (generiek)
accountmanager (generiek)
medewerker klantenservice (generiek)
docent vo (generiek)
kelner/medewerker bediening (generiek)
begeleider (generiek)
groepsleerkracht (generiek)
pedagogisch medewerker kinderopvang
administratief medewerker (generiek)
verpleegkundige (generiek)
gespecialiseerd verpleegkundige (generi...
business analist (generiek)
schoonmaker (generiek)
elektromonteur (generiek)
werkvoorbereider (generiek)
java developer
monteur werktuigen en machines (gener...
logistiek/magazijnmedewerker (generiek)
receptionist (generiek)
0
50
100
150
200
# unieke vacatures
vacatures naar organisatie
ING
ABN AMRO
Gemeente Amsterdam
ChipSoft
Ons Tweede Thuis
Albert Heijn
Deloitte Legal
I Amsterdam
EY
Adyen
Academisch Medisch ...
KPN
Jumbo Supermarkten
AMC
DLVG
UWV
Kruidvat
het studielokaal
Unica
0
50
100
150
# unieke vacatures




**Resultaten van het Regionaal Werkcentrum**

Het Regionaal Werkcentrum probeert verbindingen te leggen tussen werkgevers met overcapaciteit en werkgevers met een personeelsbehoefte. Door werknemers die met werkloosheid bedreigd worden tijdig over te plaatsen naar een nieuwe werkplek (van werk naar werk dienstverlening), wordt werkloosheid voorkomen. Om de match te kunnen maken, kan de dienstverlening van netwerkpartners ingezet worden. Bovendien worden er samen met de netwerkpartners interventies ontwikkeld (bijv. om- en bijscholing) om werknemers te ondersteunen bij hun stap naar nieuw werk.

- 789 unieke bedrijven gesproken: om inzicht te krijgen in de kansen en knelpunten op de arbeidsmarkt en om verbindingen te kunnen leggen tussen werkgevers worden werkgevers benaderd. Hiervoor wordt ook het netwerk van de netwerkpartners en het WSP benut.
- 149 verbindingen met netwerkpartners: het Regionaal Werkcentrum is een netwerkorganisatie. De aantal netwerkpartners bieden ondersteuning aan werkgevers en werknemers.

- 481 verbindingen: het Regionaal Werkcentrum verbindt werkgevers aan elkaar en verbindt werkgevers aan netwerkpartners.
- 149 verbindingen: van het totaal aantal verbonden werkgevers zijn er 149 bedrijven met elkaar in gesprek om de mogelijkheid te onderzoeken om werknemers van elkaar over te nemen. Het Regionaal Werkcentrum ondersteunt ze hierbij.
- 98 plaatsingen: de 149 verbindingen hebben al geleid tot 98 plaatsingen. Er zijn nog enkele plaatsingen in voorbereiding.
  In onderstaande tabel staat vermeld vanuit welke sectoren de (geplaatste) werknemers afkomstig zijn (x-as) en in welke sector zij zijn geplaatst.




- 89 interventies: er zijn 89 interventies ingezet om werk naar werk mogelijk te maken.
- 121 vacatures doorgezet naar WSP: het Regionaal Werkcentrum heeft als opdracht gekregen om de contacten met werkgevers te benutten om kansen voor bijstandsgerechtigden in beeld te brengen. Als werkgevers (ook) open staan voor kandidaten uit de bijstand wordt de vacature doorgezet naar het WSP, zodat zij op zoek kunnen gaan naar geschikte kandidaten.

- 63 kandidaten worden ondersteund door het Werkteam: sinds januari is het Werkteam van start gegaan binnen het Regionaal Werkcentrum, dat ondersteuning biedt aan werknemers om de stap van werk naar werk te kunnen maken. Het Werkteam is één van de onderdelen vanuit het steun- en herstelpakket van het kabinet (Regionaal Mobiliteitsteam).

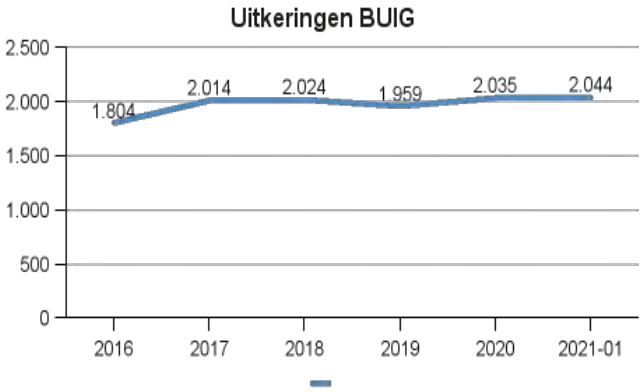
**Actuele ontwikkelingen**

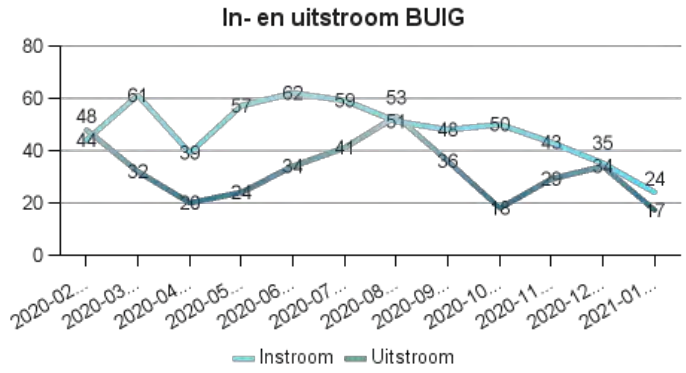
Ter illustratie worden er enkele actuele ontwikkelingen gepresenteerd die een beeld geven van de activiteiten van het Regionaal Werkcentrum:

- Presentatie over het Regionaal Werkcentrum aan het Haarlemmermeers Ondernemersplatform
- In maart presentatie bij een online event van Share (bereik 200 werkgevers).
- In samenwerking met ORAM wordt er een event voorbereid waar het Regionaal Werkcentrum zich kan presenteren
- Project Taxi:
    - In totaal 135 aanmeldingen
- Dependance Schiphol:
    - IT loopbaanpad met Pathways: in maart vinden er informatiebijeenkomsten plaats voor medewerkers en (HR) managers.
    - Loopbaanpad Bouw/techniek: in maart vinden er informatiebijeenkomsten plaats voor de route zij-instroom in de techniek
    - Trigion: mogelijkheid voor tijdelijke uitleen wordt onderzocht door het Regionaal Werkcentrum
    - Amazon opent een nieuw distributiecentrum. Dit levert mogelijk kansen op voor werk naar werk.
    - Belactie gestart gericht op de horeca op Schiphol om overcapaciteit in beeld te krijgen.

# Bijlage 7: Actuele cijfers Werk en Inkomen (bijstandsniveau, instroom en uitstroom)

Actuele stand van zaken Werk en Inkomen




Het aantal bijstandsuitkeringen is in 2020 en de eerste maand van 2021 gestegen.
Deze stijging heeft vooral te maken met de gevolgen van de coronacrisis.
In de lockdowns zien we dat:

- Re-integratie trajecten stoppen;
- Contracten niet verlengd worden;
- Na proefplaatsing geen baan wordt aangeboden;
- Personen moeilijk te plaatsen zijn op werkervaringsplekken of banen;
- Pilots moeten staken of uitgesteld worden;
- Flexwerkers ontslagen (jongeren) worden;
- Digivaardigheden aanleren van eerste belang wordt binnen de re-integratie.

Tegelijkertijd hebben we in de zomerperiode ervaren dat de uitstroom uit de bijstand weer toenam zodra de eerste lockdown voorbij was.