# OPLEVERING

# SAMEN STERK

Gemeente Duiven

1STROOM
DUIVEN & WESTERVOORT

# Inleiding

**In maart 2021 is de toekomstvisie en het transformatieprogramma voor het sociaal domein 'Samen Sterk' door de gemeenteraad van Duiven vastgesteld. Het is een gedeelde visie van de gemeenten Duiven en Westervoort waarin verbeteringen voor het sociaal domein voor de korte en middellange termijn zijn opgenomen. Hoe kunnen we goede hulp en ondersteuning aan inwoners geven en dit tegelijkertijd betaalbaar houden? Deze vragen staan centraal in de gezamenlijke toekomstvisie en transformatieagenda Samen Sterk. Passende en laagdrempelige zorg zou uiteindelijk moeten leiden tot lagere kosten.**

Beide gemeenten wilden hun inwoners handvatten aanreiken om hun zelfredzaamheid te vergroten. Niet alleen in het sociaal domein, maar veel breder. Denk daarbij aan het aanbieden van mogelijkheden voor ontmoeting, sport, cultuur en (betaald) werk. Het uitgangspunt was dat inwoners die volop aan de samenleving deelnemen elkaar ook beter kunnen ondersteunen. En door samenwerking, slimme combinaties en innovatieve oplossingen zouden de kosten binnen het sociaal domein beheersbaar blijven.

**Resultaten**
In de ambtelijke organisatie 1Stroom van de gemeenten Duiven en Westervoort is een programmateam gestart met het uitvoeren van de acties en speerpunten uit de toekomstvisie en het transformatieprogramma. In dit document presenteren we de effecten en resultaten van anderhalf jaar Samen Sterk voor de gemeente Duiven. In het programma zijn tien speerpunten geformuleerd, waarvan de doelen met 37 afzonderlijke acties voor de gemeente Duiven. Het merendeel van die acties is inmiddels afgerond of in gang gezet en geborgd binnen de processen van de teams sociaal domein. De stand van zaken en resultaten van al die acties leest u in dit document terug onder elk afzonderlijk speerpunt.

**Op koers**

Met Samen Sterk zijn er op kwalitatief en financieel gebied belangrijke stappen gezet naar een duurzamer sociaal domein. Dat blijkt ook uit de dashboards sociaal domein die in 2021 elk kwartaal zijn verschenen. Een voorbeeld daarvan is te zien onder Speerpunt 10: Data-gedreven sturen. In de gemeente Duiven hebben raadsleden tijdens presentaties van het dashboard uitgebreid gereageerd op de vormgeving en inhoud. Het dashboard geeft een overzicht van aantallen cliënten, verschillende vormen van zorg en financiële overzichten.

**Prestatie-indicatoren**
De prestatie-indicatoren die door de gemeenteraad bij Samen Sterk zijn vastgesteld zijn inmiddels uitgewerkt. Een werkgroep van raadsleden is nu bezig om kwalitatieve prestatie-indicatoren verder uit te werken. Hiervoor worden panelgesprekken gevoerd met inwoners op het gebied van jeugd, ggz en eenzaamheid.

**Raad voor sociaal domein**
Aan de werksessies over panelgesprekken nemen ook leden van de Raad voor sociaal domein Duiven deel. Deze raad kijkt vanuit de inwoner naar alle acties die de gemeente in

gang zet ten aanzien van de transformatie en is daarmee van belangrijke toegevoegde waarde. Deze raad was de afgelopen periode actief betrokken bij het uitwerken van meerdere acties en is bijna maandelijks geïnformeerd over de voortgang van Samen Sterk.

**Achtergrond**

Sinds 2015 hebben de gemeenten vanuit het Rijk steeds meer zorgtaken gekregen. Denk bijvoorbeeld aan de Jeugdwet en de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). In de gemeente Duiven en Westervoort lag de focus de eerste jaren vooral op continuïteit van de zorg, een goede dienstverlening aan inwoners en het op orde krijgen van de nieuwe taken. Met die aanpak is ook heel wat bereikt, maar net zoals in veel andere gemeenten bleven de uitgaven voor Jeugd en Wmo stijgen. Slimme combinaties en innovatieve oplossingen waren nodig om binnen de financiële kaders kwalitatief goede zorg te kunnen blijven leveren. Daarom is door de ambtelijke organisatie 1Stroom van de gemeenten Duiven en Westervoort de toekomstvisie en transformatieagenda Samen Sterk opgesteld.

# Speerpunten

In het programma Samen Sterk zijn tien speerpunten geformuleerd. Om uitvoering te geven aan die speerpunten zijn 42 acties vastgesteld. Daarvan waren er vijf specifiek voor Westervoort. In de gemeente Duiven zijn in het kader van Samen Sterk in totaal 37 acties uitgevoerd. In dit plan laten we per speerpunt zien welke acties zijn uitgevoerd en wat de resultaten zijn.

## SPEERPUNT 1

### Combineren van oplossingen in de wijk

Gelet op de toenemende vergrijzing zijn het voorkomen van eenzaamheid en het vergroten van welzijn van belang. Als mensen zich goed voelen, sociale contacten en bezigheden hebben, hebben zij over het algemeen minder zorg nodig.

#### Acties

1. Ontmoetingsplekken faciliteren voor daginvulling en ontmoeting van kwetsbare ouderen.
2. Maatschappelijk werk zichtbaar aanwezig laten zijn in de wijken.
3. Minder dagbesteding en meer activerend werk voor inwoners met een afstand tot de arbeidsmarkt.
4. Meer gebruikmaken van voorliggende vervoersmogelijkheden.

### Resultaten

1. In Duiven, Groessen en Loo zijn nu meer mogelijkheden om elkaar te ontmoeten. Door corona zijn er de afgelopen jaren wel hindernissen geweest. Op dit moment breiden de dorpshuizen hun aanbod voor ouderen verder uit. Op het Eilandplein is De WijKern gestart en op Eilandplein 304 is een huiskamerproject begonnen voor lotgenotencontact. Ook de Og-tent en het Horsterpark organiseren activiteiten waar ouderen en andere doelgroepen elkaar kunnen ontmoeten. Ook bij het Palet, het dorpshuis in Groessen en bij De Dorpsnoot in Loo worden activiteiten georganiseerd.
2. Maatschappelijk werk is steeds vaker zichtbaar aanwezig in de wijk. Op plekken waar veel problematiek samenkomt en rondom het Eilandplein werken we aan een zogenaamde blijfwijk. Dat is een wijk waar de wijkbewoners ongeacht de zwaarte van hun zorgvraag kunnen blijven wonen.
3. Het aantal deelnemers aan activerend werk groeit nog altijd en we ondersteunen ook particuliere initiatieven op dit vlak.
4. De mogelijkheden van de plusbus zijn uitgebreid en het doelgroepenvervoer is in samenwerking met de regio heringericht.

# SPEERPUNT 2

## Beperken specialistische begeleiding jeugdzorg

De weg van kind naar volwassenheid kent in iedere fase specifieke vragen voor ouders en kinderen. De meeste ouders zullen hun vragen eerst in hun eigen omgeving bespreken, vervolgens met de huisarts of de juf op school en daarna pas met een gespecialiseerde professional. Samen Sterk wil deze lijn versterken. Dat biedt voor ouders en kinderen sneller en minder belastende oplossingen en er wordt minder aanspraak gedaan op specialistische hulp (tweede lijnsvoorzieningen).

### Acties

5. Het versterken van de toegang tot jeugdhulp via de huisartsen door urenuitbreiding van de praktijkondersteuner huisartsenzorg Jeugd-GGZ (POH JGGZ) en het starten met groepstrainingen.
6. Verwijzen van de huisarts naar de Specialistische Ondersteuner Jeugd (SOJ GGZ) van jeugdigen (en ouders) met psychosociale problemen.

## Resultaten

5. De toegang tot Jeugdhulp via de huisartsen is versterkt. Sinds januari 2022 wordt door de Praktijkondersteuner Huisarts jeugd GGZ eerst een telefonische intake gedaan. Die kan daarna snel doorverwijzen naar bijvoorbeeld (school)maatschappelijk werk, zorgteam Candea, jongerencoaches of Mikado. Bij de praktijkondersteuner ligt de focus op 1$^{e}$ lijns zorg. Dankzij deze samenwerking weet dit netwerk elkaar beter te vinden en dat resulteert in preventie en sneller afschalen of afronden van zorg.

   Vanaf 2020 geeft de POH jeugd in Duiven Focustrainingen, een op preventie gerichte groepstraining voor 2 groepen jeugdigen. Het resultaat is dat de jeugdigen beter kunnen omgaan met spanningen en dat de concentratie is verbeterd. De ouderbetrokkenheid is van grote invloed op het bestendigen van de effecten van de training. Deze trainingen hebben de verbinding met het onderwijs verbeterd. De wachtlijst bij de praktijkondersteuner bij de huisartsen is erdoor verminderd. En er is ook sprake van een afname van de verwijzing naar de tweede lijn.

6. Deze actie is specifiek voor Westervoort.

Deelnemer Focustrainingen Duiven (10 jaar):

*"Ik weet nu, door de Focustraining, dat wanneer mijn hoofd weer een beetje te vol zit wat ik kan doen om me fijner te voelen. Ik heb in mijn werkboekje een eigen Focusplan gemaakt met tips voor mezelf of ik doe even een Focusoefening."*

# SPEERPUNT 3

## Ondersteunen zelfstandig wonende ouderen

Bij huishoudelijke ondersteuning van de sterk groeiende groep ouderen, gaan we uit van eigen kracht, eigen regie en deelname naar vermogen. Door de vaardigheden van ouderen te vergroten, al dan niet met tijdelijke ondersteuning van een deskundige, verbetert hun zelfredzaamheid. Deze acties hebben onder meer tot gevolg dat er minder huishoudelijke ondersteuning nodig is, omdat ouderen meer zelf kunnen.

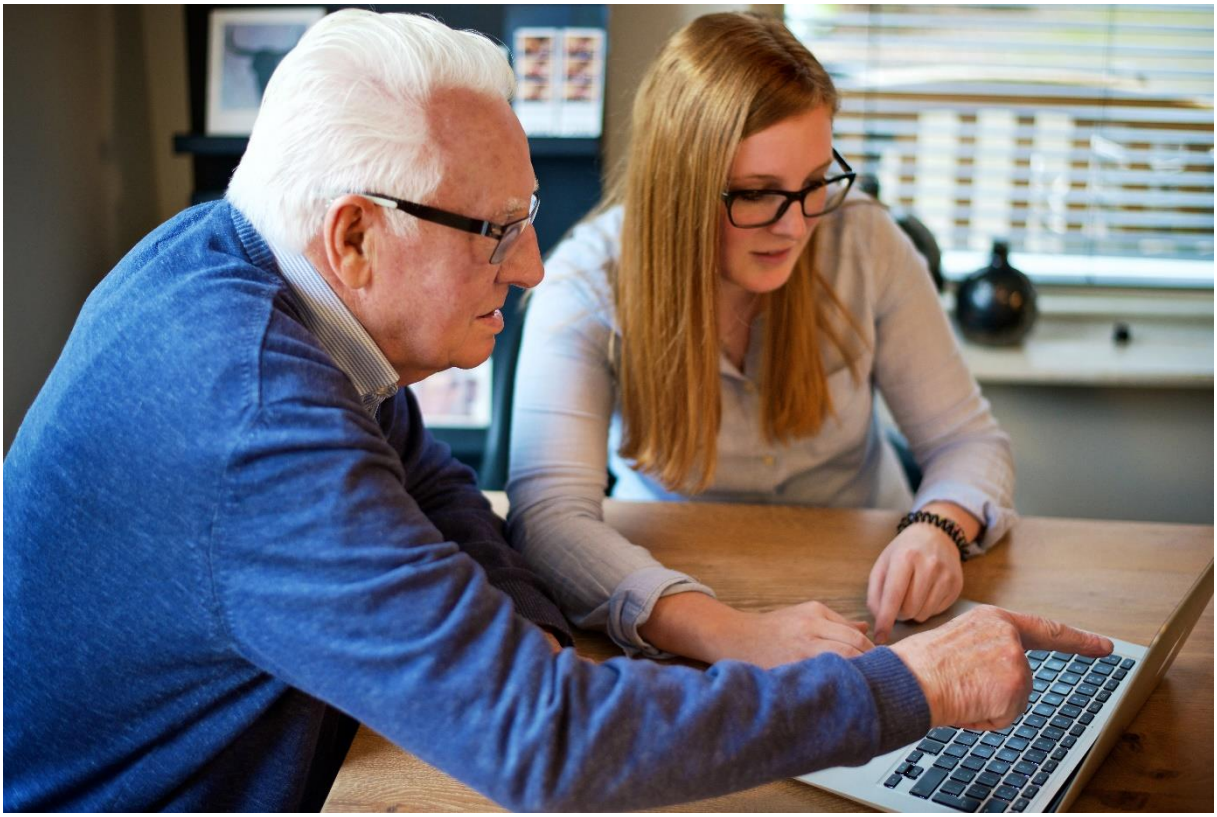
### Acties

7. Gemiddeld geïndiceerd aantal uren huishoudelijke ondersteuning in overeenstemming brengen met het landelijk gemiddelde van 2,5 uur per week.
8. Onderzoek doen naar de haalbaarheid van het project Reablement.
9. Prestatieafspraken maken met woningcorporaties over het levensloopbestendig maken van de woningvoorraad.
10. Bewustwordingscampagne voeren voor eigen verantwoordelijkheid levensloopbestendige woningen voor inwoners.
11. Intensief beleid voeren om de ondersteuning van mantelzorgers en vrijwilligers te waarborgen. Wij voorzien een terugloop in het aantal vrijwilligers en mantelzorgers, waardoor zij mogelijk zwaarder belast gaan worden. Wij hechten er veel waarde aan dat zij zich voldoende gesteund voelen in het uitvoeren van hun taken.

## Resultaten

7. Door de inzet van de algemene voorziening huishoudelijke ondersteuning is het gemiddeld aantal uren huishoudelijke ondersteuning per huishouding verminderd. Het aantal uren huishoudelijke ondersteuning is in Duiven gedaald van 2,67 uur in 2019 naar 2,61 uur. Bij nieuwe aanvragen en herindicaties beoordelen we nu welke hulp noodzakelijk is en of het aantal uren kan worden bijgesteld.
8. In september 2021 is een onderzoek stagiair voortvarend aan de slag gaan met een onderzoek naar ‘Reablement’. Reablement staat voor herstelgerichte zorg. Dit onderzoek geeft antwoord op de vraag of Reablement toepasbaar is binnen de gemeente. De resultaten zijn op dit moment nog niet bekend.
9. We zijn met Vivare in gesprek om concrete afspraken te maken over het levensloopbestendig maken van woningen. Uitgangspunt is om hier op een goede en vooral effectieve wijze vorm aan te kunnen geven.
10. De bewustwordingscampagne voor de eigen verantwoordelijkheid voor het levensloopbestendig wonen wordt in samenwerking met Vivare opgepakt. In de prestatieafspraken met Vivare worden hier afspraken over gemaakt. Daarnaast wordt bij nieuwbouw aandacht gevraagd voor levensloopbestendig wonen bij het ontwerp van de woningen.

11. Het intensiveren van mantelzorg- en vrijwilligers beleid is nog niet afgerond. Het huidige vrijwilligersbeleid wordt momenteel herzien. Het beleid ten aanzien van de ondersteuning mantelzorg wordt in het derde kwartaal van dit jaar doorontwikkeld.



# SPEERPUNT 4

## Benutten van de kracht van samenwerking

In het basisnetwerk worden hulpvragen van inwoners besproken. Consulenten van de gemeente, beleidsmedewerkers en eerstelijns netwerkpartners zoeken samen met inwoners naar oplossingen. Door vragen vaker op te lossen met ondersteuning uit het eigen netwerk en bestaande voorzieningen, zijn er minder maatwerkvoorzieningen Wmo en minder individuele voorzieningen jeugdhulp nodig.

### Acties

12. Basisnetwerk van partners en gemeente invoeren om samen met inwoners oplossingen te ontwikkelen.
13. Sluitend netwerk opzetten voor inwoners met verward gedrag.
14. De begeleiding van statushouders meer integraal benaderen door samenwerkingsafspraken met partners te maken
15. Zorg en ondersteuning aanbieden op plaatsen waar zorgvragers zich bevinden.
16. Sportakkoord uitvoeren
17. Cultuurpact uitvoeren.
18. De sociale supermarkt doorontwikkelen. Deze actie is specifiek voor Westervoort.

## Resultaten

12. Het basisnetwerk waarin MEE-oost, Jeugdgezondheidszorg, maatschappelijk werk, ouderenwerk en RIBW en de gemeente samenwerken om met en voor inwoners oplossingen te zoeken, gaat verder onder naam Innovatiewerkplaats. Doel van de Innovatiewerkplaats is om de transformatie van het sociaal domein meteen in de praktijk zichtbaar te maken door samen met inwoners toegankelijke oplossingen te ontwikkelen. Dat blijkt goed te werken. Denk bijvoorbeeld aan een herstel community connection voor mensen met een psychische kwetsbaarheid, verbinding tussen onderwijs en zorg, aanpak wachtlijsten GGZ, aanpak overlast jongeren en de aanpak van eenzaamheid. Meer en beter gebruik van voorliggende voorzieningen is het doel dit netwerk.
13. Voor de aanpak van mensen met verward gedrag zijn nauwe verbindingen gelegd met netwerkpartners. Denk hierbij aan Boa's, opbouwwerk van Mikado, politie, gemeente sociaal loket, Regionale Instelling voor Beschermend en Begeleid Wonen (RIBW), Zorgbemiddeling/bemoeizorg, Vivare, GGZ instellingen en verslavingszorg. Het resultaat is een sluitend netwerk voor inwoners met verward gedrag. Dit betekent concreet dat inwoners sneller in beeld zijn, eerder worden begeleid en dat de juiste zorg sneller naar de juiste plek wordt gebracht. Sinds de nieuwe aanpak is het aantal meldingen gedaald.
14. Er is gestart met het ontwikkelen van een netwerk rondom de opvang van statushouders. Vluchtelingenwerk, Mikado, de Regionale Sociale Dienst ,

onderwijsinstellingen, Algemeen Maatschappelijk Werk en de gemeente werken in dit netwerk samen om deze integrale benadering te kunnen bieden aan statushouders. Deze werkwijze is eind 2021 ingevoerd.

15. In Duiven wordt ingezet op het zoveel mogelijk op locatie aanbieden van zorg en ondersteuning. Het maatschappelijk werk heeft de basis in het wijkhuis van Droo, maar is ook te vinden op scholen en locaties waar sprake is van toenemende problematiek. Het vindplaatsgericht werken wordt gerealiseerd door jeugdgezondheidszorg op kinderdagverblijven en peuterspeelzalen. Op diverse plaatsen in Duiven zijn er ontmoetingsmogelijkheden waar professionele zorg kan aansluiten als dat nodig is.
16. Er is in beide gemeenten een lokaal akkoord Bewegen Ontmoeten Sporten en Spelen (BOSS) gesloten waar samen met maatschappelijke partners uitvoering aan wordt gegeven. Ondanks de corona-maatregelen is het gelukt om maatschappelijke partijen meer met elkaar te laten samenwerken en uitvoering te geven aan verschillende speerpunten genoemd in het akkoord. Inmiddels is er ook een lokaal preventieakkoord (2022-2023). In themagroepen wordt op dit moment uitvoering gegeven aan de thema’s middelengebruik, mentale weerbaarheid en gezond gewicht.
17. Het Cultuur- en Erfgoedpact Liemers heeft de afgelopen jaren geleid tot meer samenwerking tussen de verschillende partners. Er zijn mooie projecten gerealiseerd op het gebied van cultuureducatie, cultuurparticipatie en cultuurtoerisme.
18. Deze actie is specifiek voor Westervoort.

# Meer oog voor verward gedrag leidt tot minder problemen

Mensen met verward gedrag dreigen de grip op hun leven te verliezen. Denk bijvoorbeeld aan iemand met dementie. Of iemand met een psychiatrisch probleem. Deze mensen hebben passende hulp nodig. "Het liefst zo snel mogelijk, zodat je erger kunt voorkomen. Daar zetten we met elkaar op in", zegt beleidsadviseur Loes Stelder van 1Stroom.

"Een boa of een afvalcoach heeft enorm veel contacten. Zij horen en zien van alles. Dat geldt ook voor hulpverleners en welzijnswerkers. We hebben intern een meldpunt ingericht voor meldingen rond zorgwekkend gedrag. Dankzij die meldingen kunnen we snel schakelen als dat nodig is", zegt adviseur openbare orde en veiligheid Lidewij van Thiel.

**Opnames voorkomen**

"Mensen die in de war zijn, kunnen met wat extra aandacht soms weer prima functioneren. Terwijl het probleem alleen maar groter wordt als je niets doet. Op den duur kan dat zelfs leiden tot gevaarlijke situaties. Tijdig ingrijpen kan ook langdurige, gedwongen opnames voorkomen. Deze aanpak is echt voor alle partijen het beste", verklaart Loes Stelder.

**Aandacht voor buren**

Lidewij van Thiel voegt toe: "Misschien dat we in het verleden te weinig luisterden naar de directe buren van personen met verward gedrag. Je zult maar naast iemand wonen die nachten lang tegen de muur tikt of agressief reageert als je contact probeert te leggen. We kijken nu ook hoe we omwonenden kunnen ondersteunen. Ook zij moeten hun verhaal kunnen doen en weten dat er iets met hun verhaal gedaan wordt."

**Minder meldingen**

**In de gemeenten Dulven en Westervoort werken wijkbewoners, welzijnswerkers, boa's, politie en gemeenten sinds een jaar intensief samen om kwetsbare inwoners beter te helpen. En dat lijkt vruchten af te werpen. Tot 2020 steeg het aantal meldingen van verward gedrag fors, maar sinds de nieuwe aanpak is het aantal meldingen gedaald.**

# SPEERPUNT 5

## Jongeren groeien op in de eigen omgeving

Soms is er bij kinderen en hun ouders sprake van ernstige problematiek. Als er in de directe omgeving geen hulp beschikbaar is, kunnen inwoners een beroep doen op de gemeente. Uitgangspunt is dat jongeren thuis kunnen blijven wonen. De ondersteuning richt zich daarom in eerste instantie op het aanleren van vaardigheden bij ouders. Leidt dit niet tot een veilig klimaat, dan wordt een kind buiten de thuissituatie opgevangen. Het doel is dat dit zo kort mogelijk duurt en dat het kind zo dicht mogelijk in de eigen omgeving blijft. Zo kan het kind naar school en kan het sociale contacten behouden. Om kinderen minder lang uit huis te plaatsen, sluit de gemeente aan bij diverse regionale projecten. Hierdoor is er minder – en minder langdurig – terreingebonden verblijf nodig.

### Acties

19 Het Regionaal Transformatieplan Jeugd uitvoeren
20 Via de 'Perspectieftafel' jongeren zo veel mogelijk laten opgroeien in de eigen omgeving.
21 Project 'Scheiden zonder schade' uitvoeren
22 Een sluitend netwerk opzetten met jongeren en inwoners om overlast van jongeren te voorkomen.
23 Samen met zorgverzekeraars preventieve activiteiten uitvoeren voor gezondheid, zoals 'Valpreventie' en 'Jongeren op gezond gewicht'.

## Resultaten

19. In Centraal Gelderland is door elf gemeenten gewerkt aan het Transformatieplan Jeugd 2018-2021 en aan de Gelderse Verbeteragenda Jeugdbescherming. Het verbeteren van de bescherming van en het perspectief voor jongeren in voor hen complexe situaties is hierbij leidraad. Daardoor is minder specialistische jeugdhulp nodig. De resultaten van het regionale Transformatieplan worden beschreven in actiepunt 20 en 21.
20. Deze actie bestaat uit meerdere onderdelen:
    - De Perspectieftafel is een regionaal overleg waar jongeren met complexe problematiek en/of dreigende uithuisplaatsing worden besproken. Deze overlegtafel is in 2020 gestart en in 2021 zijn aanvullende afspraken gemaakt met zorgaanbieders over het toekomstperspectief van een jongere en over het nemen van besluiten over (dreigende) uithuisplaatsing en instroom, door- en uitstroom in verblijf.
    - In 2020 is tevens gestart met de inrichting van het collectief van aanbieders van verblijf die zich verbinden aan de regionale transformatiedoelen en aan de plannen voor 2021. Dit leidde tot het Uitvoeringsprogramma 2021 en het Samenwerkingsconvenant (2022) dat gericht is op het tijdig inzetten van passende hulp waarbij de aanbieders aan zet zijn. Het doel is voorkomen dat kinderen uit huis geplaatst worden. Dankzij deze aanpak zijn in het eerste halfjaar van 2021 in onze regio negen uithuisplaatsingen voorkomen.
    - In nieuwe inkoopafspraken met zorgverleners zijn De Nieuwe GGZ en Positieve Gezondheid, 'normaliseren' en 'demedicaliseren' opgenomen als eis. De hulpvraag van de cliënt moet hierbij leidend zijn en niet het gecontracteerde hulpaanbod. De

zorgaanbieders gaan beter kijken naar lichtere vormen van zorg en ondersteuning die de inzet vanuit de specialistische zwaardere zorg verkorten of de resultaten ervan verbeteren, bijvoorbeeld door aansluiting bij algemene voorzieningen. Deze uitgangspunten komen aantoonbaar terug in een plan van aanpak en in het behandelplan van de jeugdige en worden gemonitord.

- De uitvoering van een plan van aanpak gericht op instroombeperking, betere triage, aanpak van wachtlijsten en bevorderen van de uitstroom is gestart in het vierde kwartaal 2021.
- Vorig jaar is ook gestart met een pilot om de medicatiecontrole na het behandeltraject bij de zorgaanbieder over te laten nemen door de huisarts. In het verleden bleef de kinder- & jeugdpsychiater hier verantwoordelijk voor.
- In onze regio voeren we structureel het gesprek met aanbieders van verblijf over de gewenste transformatie en benodigde veranderingen. In 2020 en 2021 is de werving pleegzorg ondersteund met een regionale campagne.

21. Deze actie bestaat uit meerdere onderdelen:
    - Het regionaal digitaal scheidingsloket is 1 maart 2021 gestart. Dit loket is voor ouders en kinderen uit de regio. Het doel is preventie en vroegsignalering. Dat gebeurt door mensen vroegtijdig informatie te geven en waar nodig (lichte) hulp in te zetten. Dat zou moeten leiden tot minder specialistische zorg bij gezinnen in een complexe scheiding, minder complexe scheidingen en minder aanmeldingen van complexe scheidingen op de Beschermingstafel. Aan deze regionale Beschermingstafel nemen diverse organisaties deel om oplossingen te zoeken voor een schrijnende gezinssituatie. Uit de eerste tussenevaluatie tot april 2022 blijkt dat het initiatief tot contact met het digitaal scheidingsloket zowel van inwoners als professionals kwam. Van het totaal aantal eerste contacten vond 57% plaats met inwoners en 41% met professionals. Tot nu toe is ongeveer 60% van de vragen inhoudelijk van aard en 40% van de vragen zijn praktisch.
    - De Pilot Uniform Hulpaanbod is in 2020 gestart om hulpverlening voor gezinnen met een Proces Verbaal van de Rechtbank sneller en beter op gang te krijgen.
    - Het Sociaal Loket heeft verder twee aandachtsfunctionarissen complexe scheidingen. Zij zijn in 2021 getraind in het voorkomen als de-escaleren van complexe scheidingen.
22. Samen met maatschappelijke partners en jongeren is naar een oplossing gezocht om de jongerenoverlast te verminderen en te voorkomen dat meelopers verder afzakken. En met succes. Er wordt minder jongerenoverlast ervaren dan toen de actie is gestart. Er zijn ook minder overlastmeldingen. Jongeren zijn meer betrokken in het proces, net als ervaringsdeskundigen. Er is een ambulant jongerenwerker gestart die in nauw contact staat met de jongeren. Hij heeft gemiddeld met zo'n 10 tot 15 jongeren in de openbare ruimte contact. Op andere plekken zoals op het Candea College heeft hij contact met meer jongeren. Hij is ook de spil tussen en met professionele partijen als het onderwijs, het sociaal loket, Boa's, politie, maatschappelijk werk en het verenigingsleven. Door samen naar oplossingen te zoeken, is er meer inzicht en begrip voor elkaar. Er zijn korte lijnen gecreëerd tussen beleidsmedewerkers en uitvoerenden. De driehoek politie-jongerenwerk-sociaal loket is versterkt en duurzaam geborgd. Het resultaat is dat wordt voorkomen dat problematiek verergert en er een alternatief wordt geboden voor de betrokken jongeren. Daardoor vermindert de overlast verminderd en dat komt de omgeving ten goede.
23. Helaas is het niet gelukt om zorgverzekeraars te interesseren om samen te gaan werken aan preventieve activiteiten. We doen regelmatig pogingen om afspraken te maken, maar krijgen niet echt een voet tussen de deur. We blijven dat proberen zowel op ambtelijk als bestuurlijk niveau.

# SPEERPUNT 6

## Jongeren krijgen voldoende ontwikkelingskansen

Sommige jongeren hebben een grotere kans om een ontwikkelingsachterstand op te lopen, bijvoorbeeld door de leefomstandigheden. Het is belangrijk dat deze jongeren gedurende hun verschillende levensfases bij de hulpverleners in beeld blijven en passende hulp krijgen. De gemeente biedt die hulp samen met haar partners. Door vroegtijdige interventies worden de kinderen zelfredzamer en willen we de behoefte aan zorg op latere leeftijd voorkomen.

### Acties

24. Verbinding leggen tussen zorg en onderwijs.
25. We starten een aantal projecten om onderwijsachterstanden te voorkomen. De projecten betreffen het vergroten van de ouderbetrokkenheid, het VVE-aanbod in groep 1 van het basisonderwijs, een sterkere verbinding tussen onderwijs en zorg en tot slot het gebruik van de peutermonitor.
26. Toetsing op vergoeding van dyslexie-behandeling intensiveren en het Regionaal Transformatieplan Jeugd uitvoeren.
27. Zwangeren en jonge ouders ondersteunen via het project 'Kansrijke start'.

## Resultaten

24 In diverse projecten is er verbinding gelegd tussen zorg en onderwijs. Zie 25.

25 Er is een project gestart om de betrokkenheid van ouders te vergroten. Er is ook gekeken naar het aanbod van Voor en Vroegschoolse Educatie (VVE) in groep 1 van het basisonderwijs en het gebruik van de peutermonitor. Twee keer per jaar vindt overleg plaats tussen intern begeleiders, schooldirecteuren en 1Stroom. Zo leggen we verbinding tussen zorg en onderwijs. Er is een werkproces rondom zorg en onderwijs en Begeleiding In Onderwijs (BIO) vastgesteld.

26 In het onderwijs blijkt dat automatisch verlengen van behandelingen dyslexie bij kinderen tot behandelmoeheid kan leiden. Daardoor blijven de resultaten achter. Onder meer om die reden is het aantal uren voor een Behandeling Dyslexie sinds 1 juli 2020 teruggebracht naar maximaal 60 uur. Voor het onderwijs zijn aanvullende eisen opgesteld met als doel de monitoring van de behandelingen via de scholen te verbeteren. Het aantal kinderen met behandeling dyslexie neemt sindsdien af.

27 Kwetsbare (aanstaande) ouders krijgen voortijdig steun. Denk aan activiteiten als 'Nu Niet Zwanger', Prenataal huisbezoek, Voorzorg en stevig ouderschap. Daarnaast zijn er regionaal afspraken gemaakt met het ziekenhuis over samenwerking tijdens de geboortezorg rondom kwetsbare zwangere vrouwen en zet de gemeente zich in voor een lokale coalitie 'Kansrijke start'. Er is structureel lokaal overleg Kansrijke Start met jeugdgezondheidszorg (JGZ), verloskundige, kraamzorg, sociaal loket en beleid. Regionaal (15 gemeenten) ontstaat nu samenwerking tussen JGZ, gemeenten en de twee grootste verloskundige samenwerkingsverbanden (ziekenhuis, verloskundigen en kraamzorg).

# SPEERPUNT 7

## Toets op resultaatgerichte ondersteuning bij verwijzing

Ongeveer een derde van de geïndiceerde jeugdzorg wordt in overleg met een consulent bepaald. Twee derde van de indicaties komen via huisartsen, kinderrechters, jeugdbeschermers en gezinsvoogden. Deze indicaties verwijzen vaker naar individuele voorzieningen en er is vaker sprake van langlopende beschikkingen. De gemeente wil een korte lijn met de huisartsen tot stand brengen. Bovendien volgt er na drie maanden standaard een evaluatiegesprek met ouders en aanbieders. Als andere partijen verlengingen aanvragen, toetst de gemeente die. Door anders te kijken naar indicaties, is het vaker mogelijk om een oplossing in de nulde en eerste lijn te vinden. Daarmee is de inwoner ook beter geholpen.

### Acties

28. Resultaatgericht indiceren.
29. Verwijzing van huisartsen altijd toetsen op resultaatgerichte ondersteuning.

## Resultaten

28 De pilot resultaatgericht indiceren biedt inzicht in de wijze waarop het product Behandeling wordt ingezet en door welke aanbieders. Het gemiddelde biedt handvatten voor het indiceren van het aantal uren voor een product en voor de keuze voor een zorgaanbieder door de lokale toegang. De evaluatie van 2020 gaf aanleiding tot een gesprek met een zorgaanbieder. In de volgende evaluatie zal worden gekeken of dit heeft geleid tot een meer bewuste wijze van het aanvragen van verlenging bij de betreffende aanbieder. De evaluatie van 2021 is gereed en is met Inkoop en de regio besproken. Daarbij is gekeken naar een aantal zorgaanbieders die eruit springen voor wat betreft de hoogte in volume. Daarna volgt indien nodig een gesprek met deze zorgaanbieders.

29 Een gedragswetenschapper evalueert samen met de jeugdconsulenten in complexe gevallen of er inhoudelijk voor het juiste zorgtraject is gekozen. Daarnaast is in de werkprocessen ook een periodiek evaluatiegesprek met de zorgaanbieder, client en ouder vastgelegd. Door anders te kijken naar de indicaties is het vaker mogelijk om een oplossing te vinden met lichtere vormen van zorg in de nulde en eerste lijn. Er wordt vaker en eerder jongeren coaching ingezet, door consulenten en de praktijkondersteuner bij de huisartsen. Niet passende zorg is sneller aan te passen en zo is het mogelijk eerder te verwijzen naar de juiste zorgaanbieder. Er is beter zicht op kwaliteit, expertise en de benodigde uren bij zorgaanbieders waardoor snellere en effectievere inzet bij nieuwe hulpvragen mogelijk is gemaakt.

# SPEERPUNT 8

## Matchmaking jeugdhulp

Als ouders en of jeugdigen ondersteuning van een zorgaanbieder nodig hebben, zoeken we aan de hand van de vraag het best passende aanbod. Hebben jeugdigen meerdere problemen, dan beoordelen ouders en consulent samen de problematiek en bekijken we welke aanbieder daarbij past. Het komt voor dat de aanbieder een andere inschatting maakt en dat er discussies ontstaan over de problematiek en dat dan meerdere aanbieders moeten worden benaderd. Dit werkt vertragend en is frustrerend voor de zorgvrager. Door de problematiek te categoriseren en te koppelen aan zorgaanbieders waarmee positieve ervaringen zijn opgedaan rond deze problematiek is een scherpere indicatie mogelijk. Met deze aanpak kan een traject vlotter verlopen, waardoor jeugdigen sneller geholpen zijn.

### Actie

30. Matchmaking jeugdhulp: verwijzing verbeteren door koppelen van zorgvraag, doorverwijzing en voorwaarden van zorgaanbieders.

## Resultaten

30 Over het jaar 2021 is een analyse gemaakt van de klantreis van jeugdigen. Dat gaat dan met name om instroom, doorstroom, verwijzing, verblijfsduur, aantal behandelingen en het aantal betrokken zorgaanbieders van de tien duurste gezinnen. Deze analyse is vergeleken met de analyse van het voorafgaande jaar en besproken met de jeugdconsulenten. De bedoeling is om mogelijke leermomenten te benutten en te bespreken met het team. Daarnaast worden de mogelijkheden voor afschaling of preventie van verblijf besproken. Bij de meeste gezinnen is er sprake van een beschermingsmaatregel of is het gezin bekend bij het sociaal team dat de regievoering uitvoert. Het resultaat is dat er meer inzicht, grip en regie op deze processen is ontstaan. Dat heeft geleid tot efficiëntere inzet van diverse vormen van jeugdhulp, de duur van het verblijf is gemiddeld iets verkort en de doorstroom uit verblijf is verbeterd. Er zijn ook lichtere vormen van verblijf ingezet. De samenwerking met de gecertificeerde instellingen, die het meest betrokken zijn bij deze casuïstiek, is verbeterd. De scholing Procesregievoering voor de jeugdconsulenten is afgerond en het Sociaal Team is ingericht.

# SPEERPUNT 9

## Verscherpen contractbeheer en contractafspraken

De gemeente beheert contracten en controleert of zorgaanbieders de afgesproken zorg verlenen. Maar op basis van data alléén is het lastig om te zien welke punten je nader moet onderzoeken om verbeteringen te kunnen realiseren. Het contractbeheer vindt daarom plaats in overleg met consulenten, de afdeling financiën en de regionale inkoop. Zo worden deze partijen gevoed met positieve en negatieve ervaringen en kunnen ze vragen stellen over afspraken. Vervolgens bespreken deze partijen de input regionaal met elkaar, maken ze concrete afspraken en wisselen ze ideeën uit. Regionale samenwerking vergroot de invloed bij aanbestedingen en maakt een innovatievere vorm van inkoop mogelijk. Door deze vorm van contractbeheer is er meer grip op inzet en kwaliteit van zorgaanbieders. We verleggen de focus van reactief naar proactief toezicht. Zo nodig starten we een onderzoek naar doel- en rechtmatigheid om zorgfraude te voorkomen.

### Acties

31. Contractbeheer en contractafspraken aanscherpen.
32. Toekomst- en veiligheidsplan vast gespreksonderwerp maken met zorgaanbieders.
33. Stopzetten van zorg van gemeente wanneer andere bronnen voor zorg beschikbaar zijn
34. Organisatiestructuur wijzigen: integratieteams

## Resultaten

31. Deze actie bestaat uit meerdere onderdelen:
    - Er is een checklist voor consulenten opgesteld waarin de contracteisen staan die sinds 1 juli 2020 gelden. Consulenten kennen deze contracteisen, de zorgaanbieders en de voorzieningen en verwijzen door naar passende jeugdhulp. Consulenten zijn op de hoogte van de contractafspraken en kunnen zorgaanbieders hierop aanspreken met als doel een efficiënte inzet van jeugdhulp.
    - Ter verbetering van de interne processen is de afstemming tussen contractbeheer in de backoffice en de gedragsdeskundige geborgd in het werkproces. De duur van de verlenging kan, indien deze als niet volledig noodzakelijk wordt beoordeeld, worden ingekort of de verlenging kan worden afgegeven met een lager volume dan de initiële aanvraag. Het verbeterde overzicht van de duur van een verlenging van jeugdhulp en van de facturatie biedt een betere basis voor het maken van goede prognoses. En de zorgaanbieders kunnen hierdoor niet altijd het volledige bedrag dat zij in de verlenging hebben aangevraagd ook declareren.
    - Inkoop Sociaal Domein Centraal Gelderland (InkoopSDCG) valt onder de modulaire Gemeenschappelijke Regeling (MGR) die de inkoop van Wmo zorg,

Jeugdhulp en Activerend Werk verzorgt voor en met elf Gelderse gemeenten, waaronder Westervoort en Duiven. Er zijn drie keer per jaar contractgesprekken met zorgaanbieders gevoerd door Inkoop en de regiogemeenten. Op de agenda stonden onderwerpen als financiën, contractmanagement en transformatie. Dit levert inzicht in de omzet op, een check op het voldoen aan de contracteisen en op de innovatieve kracht van aanbieders.

- Inkoop Sociaal Domein Centraal Gelderland is sinds 2021 verantwoordelijk voor de coördinatie van het regionale kwaliteits- en rechtmatigheidsbeleid. Het kwaliteitstoezicht Wmo wordt door de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden (VGGM) uitgevoerd. Dit bestaat uit proactief toezicht via quick scans, signaal gestuurd toezicht en calamiteitentoezicht. Inkoop SDCG voert tevens jaarrekeningenanalyses uit en coördineert het rechtmatigheidstoezicht dat door de gemeenten wordt uitgevoerd.
- Door Inkoop SDCG is bij de start van de nieuwe contracten de sturing op kwaliteit van met name het opleidingsniveau en de kwalificaties van het personeel van zorgaanbieders geïntensiveerd. Er zijn minder zorgaanbieders gecontracteerd en er is een zorgvuldige check uitgevoerd voor toelating door middel van verificatiegesprekken. Omdat sommige aanbieders voor meerdere zorgvormen zijn gecontracteerd kunnen de aantallen zorgaanbieders per zorgvorm niet worden opgeteld. Dat geeft een vertekend beeld van de aantallen zorgaanbieders die zijn gecontracteerd.

| **Zorgvorm** | **Aantal zorgaanbieders tot juli 2020** | **Aantal zorgaanbieders na juli 2020** | **Percentage afname aantal zorgaanbieders** |
|---|---|---|---|
| Wmo Hulp bij huishouden | 61 | 25 | 59% |
| Wmo Beschermd wonen | 78 | 24 | 69% |
| Verblijf Jeugd | 107 | 37 | 65% |
| Jeugdbescherming | 39 | 4 | 90% |
| Behandeling Jeugd | 452 | 178 | 60% |
| Begeleiding Wmo Jeugd | 515 | 242 | 53% |
| Groepsbegeleiding Wmo Jeugd | 281 | 84 | 70% |
| Activerend werk | 195 | 86 | 56% |

*Vermindering aantal zorgaanbieders in de regio Gelderland door verscherpte contractafspraken.*
*Bron: Inkoop Sociaal Domein Centraal Gelderland.*

- De voorbereidingen voor de aanbesteding van een nieuw registratiesysteem zijn binnen 1Stroom eind 2021 gestart. De verwachting is dat de aanbesteding eind 2022 wordt afgerond.

32. De tijdige aandacht voor de situatie van jongeren in verblijf na hun 18$^{de}$ jaar is gewaarborgd door het inplannen van gesprekken over het Toekomstplan in de interne processen. Een gesprek met de betrokkenen wordt gepland vanaf het bereiken van de leeftijd van 16 jaar. Daarnaast is er een Veiligheidsplan. Dit Veiligheidsplan moet de veiligheid van kinderen in een complexe situatie waarborgen. Het wordt door de jeugdconsulent opgesteld in samenspraak met de betrokken zorgaanbieder in het gezin en met de aandachtsfunctionarissen huiselijk

geweld en kindermishandeling. De gedragsdeskundige kan ook worden geconsulteerd (zie ook actiepunt 21).

33. De Wet Langdurige Zorg (WLZ) regelt zware, intensieve zorg voor kwetsbare ouderen, mensen met een handicap en mensen met een psychische aandoening. Deze zorg valt buiten de gemeentelijke financiering. Consulenten weten nu wanneer de WLZ in beeld komt en handelen daarnaar.
34. De reorganisatie van 1Stroom is met ingang van 1 september 2021 gerealiseerd. Er zijn twee nieuwe afdelingen Sociaal Domein gevormd en twee nieuwe afdelingsmanagers aangesteld. Er vindt meer kruisbestuiving tussen beleid en uitvoering plaats. Er is geïnvesteerd in het verbeteren van de samenwerking, de kennis van meerdere werkterreinen, en de aansturing op de implementatie van pilots bij de uitvoering.

# SPEERPUNT 10

## Data-gedreven sturen

Het registratiesysteem bevat veel data. Bijvoorbeeld over passende zorg, de duur van trajecten en de verlengingen per aanbieder. Ook is het mogelijk om de kosten van diverse zorgaanbieders met eenzelfde aanbod te vergelijken. Zo kun je grip houden op het sociaal domein. Er komen dubbelingen boven tafel, we krijgen inzicht in mogelijkheden om slim te combineren en we zien in welk domein een investering nodig is. In het huidige systeem moeten deze data en rapportages handmatig worden gegenereerd. Dat kost veel tijd. Daarom komt er een aanbesteding voor een nieuw registratiesysteem dat voorziet in automatische levering van up-to-date data en rapportages. Door een adequatere ICT-ondersteuning is er meer tijd beschikbaar voor inhoudelijke activiteiten. Een reguliere bespreking van de rapportages maakt inzichtelijk aan welke knoppen we moeten draaien om de dienstverlening te verbeteren en de kosten beperkt te houden. Om grip te hebben en te houden, maken we gebruik van de visitatiecommissie van de Vereniging van Nederlandse Gemeenten. Zij geven advies over de financiële beheersbaarheid in het sociaal domein.

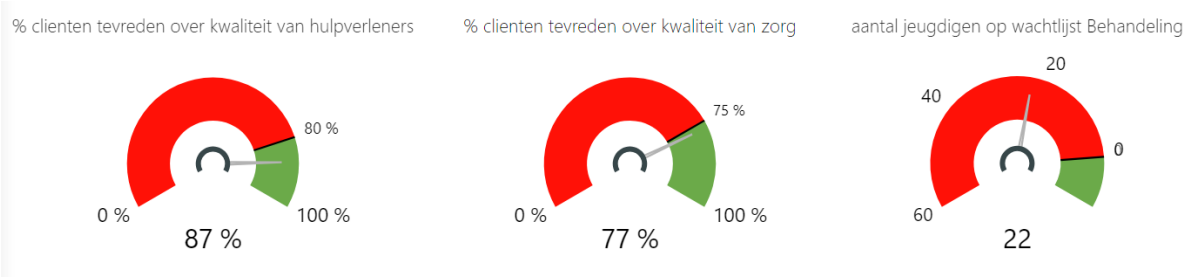
### Acties

35. Data-gedreven sturen.
36. Aanmelden visitatiecommissie financiële beheersbaarheid sociaal domein VNG. Deze actie is specifiek voor Westervoort
37. Gebruik van Zorglokaal invoeren.
38. Gebruik van nulde-lijn voorzieningen monitoren. Deze actie is specifiek voor Westervoort
39. Herijken van de huidige beleidslijnen.
40. Kwaliteitskompas Westervoort invoeren. Deze actie is specifiek voor Westervoort.
41. Continu cliëntervaringsonderzoek Westervoort invoeren. Deze actie is specifiek voor Westervoort.
42. Registreren op adres. Deze actie is specifiek voor Westervoort.

## Resultaten

35. Er is in 2020, in samenspraak met de klankbordgroep van Westervoort, een duidelijk dashboard ontwikkeld waarin op een compacte manier wordt weergegeven wat de stand van zaken is met betrekking tot Jeugd en Wmo door middel van financiële prognoses en diverse prestatie-indicatoren uit Samen sterk. De dashboard(s) zijn tevens voor intern gebruik. Het resultaat is dat er meer inzicht is voor het college en de gemeenteraad over de stand van zaken met betrekking tot het gebruik van voorzieningen, de financiële consequenties en de effecten van geleverde zorg. Dit levert input voor de eis tot meer data-gedreven werken binnen 1Stroom.
36. Bij het opstellen van Samen Sterk in 2020 heeft 1Stroom zich aangemeld voor de visitatiecommissie financiële beheersbaarheid sociaal domein van de VNG.

37. Er is een start gemaakt met de invoering van het regionale dashboard Zorglokaal. Via een regionaal dashboard kun je de resultaten vergelijken met andere gemeenten en kun je zien wat de effecten zijn van regionaal beleid. Vanaf medio 2022 kan naar verwachting gebruik worden gemaakt van de bij Zorglokaal beschikbare dashboards.
38. Deze actie is specifiek voor Westervoort
39. In het kader van de herijking van de huidige beleidslijnen gaan we het gesprek aan met de nieuwe raden. De bedoeling van nieuwe of meer beleidslijnen is dat de raad meer grip en mogelijkheid tot sturing krijgt. De huidige opzet bestaat uit het regelmatig rapporteren over de stand van zaken en de ontwikkelingen. We werken met een dashboard dat veel inzicht geeft. Hierdoor is de mogelijkheid tot sturing en grip op het sociale domein op een andere wijze geregeld, en min of meer los van de budgetcyclus. Bijkomende uitdaging is dat dit vraagt om een raadsbrede discussie die zou moeten starten ruim voor de start van de Voorjaarsnota, zodat er gedurende het jaar meer tijd en gelegenheid is voordat de besluitvorming tijdens de Begrotingsraad plaatsvindt. Eerstvolgende mogelijkheid is dus de Voorjaarsnota van 2023.
40. Deze actie is specifiek voor Westervoort.
41. Deze actie is specifiek voor Westervoort.
42. Deze actie is specifiek voor Westervoort.




***DIT IS EEN VOORBEELD VAN EEN DASHBOARD ZOALS BESCHREVEN PUNT 35. ALS DE DOELSTELLINGEN VAN EEN ACTIE ZIJN GEHAALD, KOMT DE WIJZER OP HET DASHBOARD IN HET GROEN.***

# Financiële resultaten

Met het uitvoeren van de 38 acties en maatregelen uit Samen sterk zijn er in Duiven mooie kwalitatieve resultaten geboekt die onder de speerpunten zijn beschreven. De acties uit Samen Sterk hebben ook geleid tot positieve, financiële resultaten.

## Besparingspotentieel

In het projectplan van Samen sterk is het besparingspotentieel voor de opgenomen acties beschreven en weergegeven in onderstaande tabel. Daarbij is 2019 als basisjaar gehanteerd aangezien de cijfers die in 2020 in Samen Sterk zijn opgenomen, afkomstig zijn uit 2019.

| **Potentiële besparingen sociaal domein via Samen Sterk** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| Duiven | € 600.000 | € 675.000 | € 750.000 | € 750.000 |

## Besparing Samen Sterk 2021

In onderstaande tabel hebben we de financiële resultaten gebundeld naar een aantal acties. In 2021 is er in het sociaal domein met de acties € 778.748,- bespaard. Daarmee hebben we het vooraf ingeschatte besparingspotentieel behaald.

| **Gevolgen Samen Sterk 2021** | **Besparing Duiven** |
|---|---|
| Afspraken dyslexie | € 24.000 |
| Vermindering uren Huishoudelijke Ondersteuning | € 49.000 |
| Invoering algemene voorziening Huishoudelijke Ondersteuning | € 94.000 |
| Vervoer dagbesteding | € 15.000 |
| Vermindering Wmo groepsbegeleiding | € 175.000 |
| Wmo begeleiding | € 129.000 |
| Meer inzet Praktijk Ondersteuner Huisarts (POH) | € 200.000 (100.000-300.000)* |
| Meer inzet jongerencoach | € 200.000 (100.000-300.000)* |
| Uitgaven acties Samen sterk | - € 107.522 |
| **Totaal** | **€ 778.748** |

***** Toelichting
Voor de inzet van de Praktijkondersteuner Huisarts (POH) en jongerencoach hanteren we een bandbreedte omdat deze besparingen lastig exact in beeld te brengen zijn. Het bedrag dat is opgenomen in de tabel is het gemiddelde van deze bandbreedte. Deze bedragen geven de besparing weer min de eventuele investeringen die aan de voorkant zijn gedaan om acties te kunnen starten.

## Positieve balans

Als we een doorrekening maken naar de jaren 2022, 2023 en 2024, dan zien we dat het positieve financiële effect van de acties uit Samen Sterk verder toeneemt. Met name bij huishoudelijke ondersteuning en WMO begeleiding verwachten we besparingseffecten, maar ook het starten van een Innovatiewerkplaats draagt daaraan bij.

| **Gevolgen Samen Sterk 2022-2024** | **Besparing Duiven** |
|---|---|
| Afspraken dyslexie | € 24.000 |
| Vermindering uren ho | € 157.000 |
| Invoering alg voorz ho | € 0 |
| Vervoer dagbesteding | € 45.000 |
| Vermindering Wmo groepsbegeleiding | € 350.000 |
| Wmo begeleiding | € 258.000 |
| Meer inzet POH | € 200.000 |
| Meer inzet jongerencoach | € 200.000 |
| Uitgaven acties Samen sterk | - € 104.522 |
| **Totaal** | **€ 1.129.478** |

## Nadere toelichting

Bij het berekenen van de besparingen voortkomend uit de acties van Samen Sterk hebben we gekeken naar de situatie uit 2019 (=basisjaar) en vergeleken met de situatie van 2021 en verder. Het verschil tussen beide situaties is de besparing die acties hebben opgeleverd. Met andere woorden: als we de betreffende actie uit Samen sterk *niet* hadden doorgevoerd, dan zouden de kosten voor zorg hoger uitvallen.

Er zijn ook factoren die van invloed zijn op de acties en financiële resultaten waar vanuit Samen Sterk weinig of geen invloed op is uit te oefenen. Denk bijvoorbeeld aan tarieven die stijgen of een jongere met ernstige problematiek die door een specialist naar een zorgplek met verblijf wordt verwezen. We kijken bij de berekening van besparingen daarom in de financiële doorrekening naar wat de actie heeft opgeleverd zónder die invloed van buitenaf.

Een voorbeeld:

### Minder extra kosten door Samen Sterk

In 2019 kregen inwoners gemiddeld 2,67 uur huishoudelijke ondersteuning. In 2021 is het gemiddelde gedaald naar 2,61. De acties uit Samen Sterk hebben dus een positief financieel resultaat. Maar omdat tarieven voor huishoudelijke ondersteuning zijn toegenomen en er ook meer inwoners gebruik maken van deze ondersteuning zien we in de daadwerkelijke uitgaven een stijging. Conclusie vanuit Samen sterk: Als we de acties niet hadden uitgevoerd, dan hadden we nu nog meer extra kosten gehad in verband met de stijging in tarieven en aantal cliënten. Het verschil tussen 2,67 en 2,61 uur gemiddeld per inwoner met huishoudelijke hulp is de besparing van Samen sterk.

# Conclusie

**In 2021 is de toekomstvisie en het transformatieprogramma voor het sociaal domein 'Samen Sterk' in de gemeenten Duiven en Westervoort vastgesteld. In het kader van dit programma zijn door zo'n twintig medewerkers van 1Stroom en alle partners in het zorgdomein een groot aantal verbeteringen uitgevoerd.**

De hamvraag van Samen Sterk was aanvankelijk hoe we goede hulp en ondersteuning aan inwoners kunnen geven en dit tegelijkertijd betaalbaar houden? Na het uitvoeren van ruim veertig acties kunnen we vaststellen dat die missie geslaagd is. Het aanbieden van passende en laagdrempelige zorg heeft tot een hogere kwaliteit en lagere kosten geleid. Dankzij preventieve activiteiten is er ook aantoonbaar minder behoefte aan geïndiceerde zorg.

## Maatschappelijke business case

De resultaten uit Samen Sterk sluiten daarmee aan bij onderzoek van het Trimbos-instituut. In dat onderzoek bleek in 2019 dat er een maatschappelijke business case is voor preventieve activiteiten. Als iemand eenzaam is of tijdelijk ondersteuning nodig heeft, is het doorverwijzen naar activiteiten die worden georganiseerd door welzijnsorganisaties in veel gevallen een passende oplossing.

## Kwaliteit staat voorop

Uit cliëntervaringsonderzoek over 2020 blijkt dat de klanttevredenheid op alle indicatoren hoger is dan in 2019. De cijfers voor 2021 zijn nog niet bekend, maar in dat jaar is het aantal bezwaarschriften gedaald. Dat wijst er indirect op dat de klanttevredenheid is toegenomen. We kunnen dus gerust stellen dat de kwaliteit van de zorg is toegenomen, terwijl er minder kosten zijn gemaakt.

## Besparingen gerealiseerd

Met het uitvoeren van alle acties en maatregelen die zijn opgenomen in Samen Sterk is het financieel beoogde besparingspotentieel behaald. Helaas zijn die resultaten vanwege stijgende tarieven en een stijgend aantal cliënten niet altijd terug te zien in de ontwikkeling van de werkelijke uitgaven. Samen Sterk heeft er wel voor gezorgd dat er minder extra kosten zijn gemaakt.

## Groei van resultaten

Op de lange termijn zal de daadwerkelijke besparing groter zijn dan we eerder hebben geschetst. We verwachten namelijk dat de resultaten van sommige acties de komende jaren zullen toenemen. Zo zal de aanbesteding van de software voor het Sociaal Domein ertoe leiden dat er makkelijker informatie beschikbaar komt en controles kunnen worden uitgevoerd, waardoor we nog beter kunnen sturen en nog meer grip krijgen.

## Samen Sterk 2.0

Ten slotte is de organisatie van het sociaal domein bij 1Stroom in 2021 aangepast. Beleidsmedewerkers en mensen uit de praktijk werken nu intensiever samen. En samen met regionale en lokale partners wordt standaard gezocht naar integrale en lokale oplossingen

voor de zorgvraag van inwoners. Daarmee is het programma Samen Sterk 1.0 afgerond en is de organisatie klaar voor Samen Sterk 2.0.

## Vervolg

De werkwijze van Samen Sterk krijgt een structureel vervolg in de nieuwe teams sociaal domein. De visie en acties worden standaard onderdeel van de dagelijkse praktijk. Het opleveren van de behaalde resultaten uit Samen Sterk 1.0 biedt de mogelijkheid om het transformatieprogramma af te ronden en te onderzoeken of er nog ruimte is voor verdere verbeteringen. We stellen voor om begin 2023 met de gemeenteraden van beide gemeenten in gesprek te gaan over hoe dit vervolg eruit kan zien.

## BIJLAGE

| Actie | Omschrijving | Westervoort | Duiven |
|---|---|---|---|
| 1 | Ontmoetingsplekken voor kwetsbare ouderen | 🟢 | 🟢 |
| 2 | Maatschappelijk werk zichtbaar in de wijken | 🟢 | 🟢 |
| 3 | Meer activerend werk voor inwoners met afstand tot de arbeidsmarkt | 🟢 | 🟢 |
| 4. | Meer gebruikmaken van voorliggende vervoersmogelijkheden | 🟢 | 🟢 |
| 5. | Versterken van de toegang tot jeugdhulp via urenuitbreiding van de POH JGGZ en het starten met groepstrainingen. | - | 🟢 |
| 6. | Verwijzen van de huisarts naar de SOJ GGZ van jeugdigen (en ouders) met psychosociale problemen. | 🟢 | 🟢 |
| 7. | Huishoudelijke ondersteuning in overeenstemming brengen met het landelijk gemiddelde van 2,5 uur per week. | 🟡 | 🟡 |
| 8. | Onderzoek doen naar de haalbaarheid van het project Reablement. | 🟡 | 🟡 |
| 9. | Prestatieafspraken maken met woningcorporaties over het levensloopbestendig maken van de woningvoorraad. | 🟡 | 🟡 |
| 10. | Bewustwordingscampagne voeren voor eigen verantwoordelijkheid levensloopbestendige woningen. | 🟡 | 🟡 |
| 11. | Intensief beleid voeren om de ondersteuning van mantelzorgers en vrijwilligers te waarborgen. | 🟡 | 🟡 |
| 12. | Basisnetwerk van partners en gemeente invoeren om samen met inwoners oplossingen te ontwikkelen. | 🟢 | 🟢 |
| 13. | Sluitend netwerk opzetten voor inwoners met verward gedrag. | 🟢 | 🟢 |
| 14. | Integrale benadering statushouders door samenwerkingsafspraken. | 🟡 | 🟡 |
| 15. | Zorg en ondersteuning aanbieden op plaatsen waar zorgvragers zich bevinden. | 🟢 | 🟢 |
| 16. | Sportakkoord uitvoeren | 🟢 | 🟢 |
| 17. | Cultuurpact uitvoeren. | 🟢 | 🟢 |
| 18. | De sociale supermarkt doorontwikkelen | 🟢 | - |
| 19. | Via de 'Perspectieftafel' jongeren zo veel mogelijk laten opgroeien in de eigen omgeving. | 🟢 | 🟢 |
| 20. | Een sluitend netwerk opzetten met jongeren en inwoners om overlast van jongeren te voorkomen. | - | 🟢 |
| 21. | Samen met zorgverzekeraars preventieve activiteiten uitvoeren voor gezondheid | 🔴 | 🔴 |
| 22. | Het Regionaal Transformatieplan Jeugd uitvoeren. | 🟢 | 🟢 |
| 23. | Project 'Scheiden zonder schade' uitvoeren. | 🟢 | 🟢 |
| 24. | Verbinding leggen tussen zorg en onderwijs. | 🟢 | 🟢 |
| 25. | We starten een aantal projecten om onderwijsachterstanden te voorkomen. | 🟢 | 🟢 |
| 26. | Toetsing op vergoeding van dyslexie-behandeling intensiveren. | 🟢 | 🟢 |
| 27. | Zwangeren en jonge ouders ondersteunen via het project 'Kansrijke start'. | 🟢 | 🟢 |
| 28. | Resultaatgericht indiceren. | 🟢 | 🟢 |
| 29 | Verwijzing van huisartsen altijd toetsen op resultaatgerichte ondersteuning. | 🟢 | 🟢 |
| 30. | Matchmaking jeugdhulp | 🟢 | 🟢 |
| 31. | Contractbeheer en contractafspraken aanscherpen. | 🟢 | 🟢 |
| 32. | Toekomst- en veiligheidsplan vast gespreksonderwerp maken met zorgaanbieders. | 🟢 | 🟢 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 33. | Stopzetten van zorg van gemeente wanneer andere bronnen voor zorg beschikbaar zijn | 🟢 | 🟢 |
| 34. | Organisatiestructuur wijzigen: integratieteams | 🟢 | 🟢 |
| 35. | Data-gedreven sturen. | 🟡 | 🟡 |
| 36. | Aanmelden visitatiecommissie financiële beheersbaarheid sociaal domein VNG. | 🔴 | - |
| 37. | Gebruik van Zorglokaal invoeren. | 🟡 | 🟡 |
| 38. | Gebruik van nulde-lijn voorzieningen monitoren. | 🟢 | - |
| 39. | Herijken van de huidige beleidslijnen. | 🟡 | 🟡 |
| 40. | Kwaliteitskompas Westervoort invoeren. | 🟡 | - |
| 41. | Continu cliëntervaringsonderzoek Westervoort invoeren. | 🔴 | - |
| 42. | Registreren op adres. | 🟢 | - |

🟢 Actie met succes afgerond

🟡 Actie loopt nog

🔴 Actie niet gelukt

- Actie alleen uitgevoerd in Westervoort of Duiven

Life Mobility
P.O.R
355