

Nr	Partij	Blz.	Vraag	Antwoord
1	VVD	7	Onder 1.1.2 staat dat in 2020 66% van de inwoners (zeer) tevreden zijn over hun deelname aan de samenleving. Dit percentage was in 2021 63% en in 2022 64% terwijl er gestreefd wordt naar 65%. De lokale inclusie agenda heeft meerdere keren uitstel gekregen zowel in de planning als in de uitvoering. Zijn deze percentages gelinkt aan bepaalde acties? Zo ja, welke? Indien nee, wat gaat er worden ingezet om een doelstelling te halen die al gelijkstaat aan de gemeten waarden?	Deze percentages zijn niet gelinkt aan bepaalde acties in de Lokale Inclusie Agenda. Er wordt doorlopend ingezet op diverse acties om de doelstelling te halen dat zoveel mogelijk inwoners (zeer) tevreden zijn over hun deelname aan de samenleving. Dit doel is afhankelijk van meerdere factoren, waar we als gemeente breed op inzetten vanuit het sociaal domein. Sinds januari 2022 wordt de Lokale Inclusie Agenda uitgevoerd. De tussentijdse resultaten zijn met de raad gedeeld in de voortgangsrapportage. Op dit moment wordt gewerkt aan het opstellen van de Lokale Inclusie Agenda 2024-2025 in samenwerking met belangenorganisaties en ervaringsdeskundigen. Zij zijn overwegend positief over de inspanningen van de gemeente op het gebied van inclusie. De lichte daling in tevredenheid over deelname aan de samenleving sinds 2020 is niet nader onderzocht, het is onduidelijk of dit verband houdt met de uitvoering van de Lokale Inclusie Agenda.
2	VVD	13	De pilot verzorgingsproducten loopt alleen in het Nelson Mandela Centrum goed, op de andere twee locaties wordt er minder gebruik gemaakt van de verzorgingsproducten. Tot wanneer loopt de pilot? Hoeveel geld is er op dit moment aan de pilot uitgegeven? Wordt aan het einde van de pilot het restant van het budget teruggestort aan de algemene reserve? Indien nee, waarom niet? Als de pilot ondertussen al is afgelopen, wat is er gedaan met het restant van het budget?	De pilot liep van maart 2022 tot juli 2023. De pilot wordt momenteel geëvalueerd. De resultaten en bevindingen worden in de eerst volgende nieuwsbrief sociaal domein gedeeld. De gratis verzorgingsproducten zijn tot op heden beschikbaar op de vier locaties zolang de voorraad strekt. In totaal is er €33.000,- uitgegeven aan deze pilot. Het restant van €17.000,- valt met ingang van 2024 vrij in de algemene reserve.
3	VVD	15	Kennisbevordering hoogbegaafdheid: Waarom doen ouders bij een vermoeden van hoogbegaafdheid een jeugdhulpvraag bij de gemeente?	De persoonlijke overweging van ouders hierin kennen wij niet. Er is sprake van een landelijke trend.
4	VVD	15	Wordt hoogbegaafdheid (altijd) benaderd als een uitdaging/probleem?	In de meeste gevallen leidt hoogbegaafdheid niet tot problemen en wordt het ook niet zo benaderd. Zolang een kind goed functioneert en gelukkig is, is een diagnose van hoogbegaafdheid niet nodig. Als hoogbegaafde kinderen geen passend onderwijs krijgen kan dat leiden tot problemen (gedrag, depressie, schooluitval) waarbij jeugdhulp nodig is. Dit geldt zeker niet voor alle gevallen. Het streven naar normalisatie geldt ook hier als uitgangspunt.
5	VVD	15	Wanneer is hoogbegaafdheid een jeugdzorgkwestie?	Ouders en onderwijs zijn in de eerste plaats verantwoordelijk voor functioneren en ontwikkeling van het kind. Pas als een kind ook buiten schooltijd problemen ervaart en meer hulp nodig heeft kan jeugdhulp nodig zijn.
6	VVD	15	Wanneer is in het kader van normalisatie hoogbegaafdheid een jeugdzorgvraag?	Uitgangspunt is dat leerlingen normaal meedraaien in het reguliere lesaanbod. Scholen hebben een zorgplicht naar alle leerlingen en bieden zo nodig basisondersteuning of extra ondersteuning aan leerlingen die dat nodig hebben als gevolg van hun hoogbegaafdheid. Voor (nog) meer specialistische ondersteuning kan een beroep worden gedaan op jeugdhulp. Dit geldt alleen als er ook buiten het onderwijs sprake is van problemen.
7	VVD	15	Is het feitelijk niet de verantwoordelijkheid van scholen om een passend lesaanbod aan te bieden aan kinderen met (het vermoeden van) hoogbegaafdheid?	Dat klopt. Het is aan de school om een passend lesaanbod te verzorgen voor kinderen die hoogbegaafd zijn (al dan niet met een gestelde diagnose). De samenwerkingsverbanden voor passend onderwijs brengen meer expertise binnen het onderwijs om deze leerlingen het onderwijs te bieden dat zij nodig hebben en te voorkomen dat er problemen ontstaan waarvoor jeugdhulp nodig is.

Nr	Partij	Blz.	Vraag	Antwoord
8	VVD	17	Voortgang beleidsopgave (kosten jeugdzorg): Een deel van de doelstellingen uit het programma sturen op kosten zijn behaald. Kunt u een overzicht geven met daarin de doelstellingen die wel of niet zijn behaald? Kunt u in dat overzicht aangeven waarom sommige doelstellingen wel of niet zijn behaald?	Voor het onderdeel jeugdzorg zijn twee meerjarendoelstellingen geformuleerd. Doelstelling 1: Van 1:7 naar 1:8 kinderen en jeugdigen tot 18 jaar met een maatwerkvoorziening jeugd in 2024. Voortgang doelstelling 1: Er is geen afname in het aantal jeugdige inwoners in jeugdzorg zichtbaar. In 2022 had 1 op de 6,65 jeugdige inwoners van 0-18 jaar jeugdzorg ten opzichte van 1 op 7,4 in 2020. Om zicht te krijgen op de redenen dat er geen daling plaats vindt, is door een extern bureau een analyse op de jeugdzorgcijfers over de periode 2019-2022 uitgevoerd. De uitkomsten van het onderzoek worden nu geanalyseerd. In het eerste kwartaal van 2024 wordt de raad geïnformeerd. Doelstelling 2: De gemiddelde kosten per cliënt stabiliseren. Voortgang doelstelling 2: Deze doelstelling is in 2022 behaald. De gemiddelde kosten per cliënt (gecorrigeerd voor indexering) zijn tussen 2020 en 2022 gedaald. Dit komt omdat er per cliënt minder zware of minder langdurige zorg is ingezet.
9	VVD	17	Voortgang beleidsopgave (kosten jeugdzorg): Een extern bureau is ingehuurd om te onderzoeken welke scenario's realistisch zijn, wanneer komt dit onderzoek naar de raad?	In het eerste kwartaal van 2024 wordt de raad geïnformeerd over de uitkomsten van het onderzoek (dit betreft de analyse jeugdzorgcijfers, zie ook vraag 8).
10	VVD	17	Voortgang beleidsopgave (kosten jeugdzorg): Op welke wijze worden de doelstellingen uit sturen op kosten (normalisering, afbakening, begrenzing) nog nadrukkelijker ingezet? Waarom is dit niet eerder gebeurd?	Vanuit het Programma sturen op zorg voor nu en straks (nieuwe naam voor het Programma Sturen op Kosten) is sinds de start in 2020 ingezet op normaliseren, begrenzen en afbakenen. Een aantal pilots en interventies is inmiddels afgerond en structureel gemaakt (jeugdconsulent in de huisartsenpraktijk, gedragswetenschappers in de toegang, aanscherping werkinstructies leidraad onderwijs-jeugdhulp). De gewenste daling van het aantal kinderen met jeugdzorg is nog niet ingezet. Daarom wordt nog nadrukkelijker ingezet op normaliseren, begrenzen en afbakenen onder andere door middel van een pilot met maatwerkindicatoren (product begeleiding), onderzoek basis GGZ naar de voorkant, scheidingsplein, aanpak rondom complexe echtscheidingen, project onderwijs-jeugdhulp (bewustworden, kennisdelen, samenwerken).
11	VVD	17	Voortgang beleidsopgave (kosten jeugdzorg): De kosten per cliënt zijn gemiddeld niet gestegen, toch blijven er nog steeds veel kinderen gebruikmaken van de jeugdzorg. Er is in de raad veel gesproken over de pilot huisartsen. De wethouder heeft het succes van deze pilot meerdere keren genoemd en de pilot is uitgebreid. Het uitdrukkelijkste doel van deze pilot was de huisartsen stimuleren en informeren zodat zij minder kinderen naar de jeugdzorg, en met name de SGGZ, zouden sturen. Hoe effectief is deze pilot geweest als het aantal kinderen in de jeugdzorg nog steeds niet minder wordt? En welke plannen zijn/worden er gemaakt om juist ook de route via de huisartsen aan te passen dat er juist wel minder kinderen in de jeugdzorg belanden?	De "huisartsenpilot" heeft plaats gevonden van 1 november 2019 tot 1 maart 2023. De pilot vond plaats in 2 praktijken. De pilot was effectief in de zin dat huisartsen, jeugdconsulenten, ouders en jeugdigen tevreden waren over de samenwerking en dat meer dan de helft van alle jeugdigen (59%) geholpen is zonder inzet van geïndiceerde jeugdhulp. Per 1 mei is de pilot structureel gemaakt en uitgebreid. Er wordt nu samengewerkt in 6 huisartsenpraktijken die 60 procent van de Goudse inwoners bereiken. De effecten van de uitbreiding worden gemonitord. In het tweede kwartaal van 2024 wordt de uitbreiding geëvalueerd.

Nr	Partij	Blz.	Vraag	Antwoord
12	VVD	22	Het aantal geregistreerde mantelzorgers is nauwelijks gestegen, maar niet iedere mantelzorger registreert zich. Soms omdat ze niet weten dat ze zich kunnen registreren, of omdat ze de taal niet machtig zijn en omdat ze niet weten dat ze mantelzorger zijn. Niet iedere Gouwenaar die voor familie zorgt heeft door dat je dan ook mantelzorger bent. Wat doet de gemeente om ook dat onzichtbare gebied (Dark Number) te vinden?	Registreren als mantelzorger is niet verplicht en ook geen voorwaarde om gebruik te kunnen maken van mantelzorgondersteuning en/of respijtzorg. Hier zet de gemeente ook niet actief op in. Op plaatsen waar mantelzorgers aankloppen voor hulp en ondersteuning (bijvoorbeeld Sociaal Team, Palet Welzijn, Wmo-loket) wordt gevraagd of de mantelzorger zich wil registreren.
13	VVD	22	Heeft de gemeente een beeld van de grote van deze groep?	In Gouda zijn ca 22.000 mantelzorgers per jaar actief
14	VVD	24	De triage bij Veilig Thuis gaat steeds verder achteruit, wat is de reden voor deze achteruitgang en wat wordt er gedaan om dit te verbeteren?	De triages zijn in 2023 weer net iets vaker binnen de doorlooptijd van 5 dagen afgerond dan in 2022. Er wordt hier goed op gestuurd, en tegelijkertijd heeft dit met de professionele behoefte te maken om net iets meer te doen/ uit te zoeken om het goed te doen. VT is aan de slag met het werken met 'doen wat nodig is' en volgens landelijke benchmarks.
15	VVD	24	Ook het aantal onderzoeken bij Veilig Thuis worden steeds meer niet op tijd afgesloten, wat is de reden voor deze achteruitgang en wat wordt er gedaan om dit te verbeteren?	Er zijn twee redenen: 1. Het traject onderzoek wordt steeds vaker ingezet, en 2. Het onderzoek wordt 'open gehouden', als hulp in het lokale veld is ingezet, maar nog niet is opgestart. De VT medewerker blijft dan als regisseur betrokken, ter overbrugging. In samenwerking met het uitvoerend veld wordt gezocht naar oplossingen m.b.t. aansluiting van het hulpaanbod. Er is afgelopen jaar een nieuwe samenwerkingsovereenkomst voor opgesteld die daar als basis voor dient, maar nog beter geïmplementeerd moet worden.
16	VVD	25	Er staat dat er door de ketenpartners een uitgebreide analyse is gemaakt in het kader van "samen veilig opgroeien" en dat de gemeente Gouda nog in 2023 dit ter uitvoering brengt. Waar is de analyse te vinden wij hebben deze niet kunnen vinden? Komt dit onderwerp naar de Raad, zo ja wanneer? Indien nee, waarom niet?	De startfoto die is gemaakt met de organisaties heeft als doel gehad met elkaar bepalen welke stappen er gezet zouden moeten worden t.b.v. het behalen van de doelen van Samen Veilig Opgroeien. De analyse is verwerkt in het plan van aanpak dat inhoudelijk is goedgekeurd in de stuurgroep, maar wordt nog bijgesteld op de financiële paragraaf en de inzet van de GI. De stuurgroep zal hier in het komende kwartaal een besluit op nemen en meenemen hoe het plan gedeeld zal worden.