

Bijlagenboekje bij

VERSTERKEN VAN VEERKRACHT

Beleidsplan Sociaal Domein 2018-2022



INHOUD

BIJLAGENBOEKJE
BELEIDSPLAN
SOCIAAL DOMEIN
2018-2022

01

DE LANSINGERLANDSE
ROUTE 03

02

SAMENVATTING VAN 'PIJLERS
VOOR DE GEMEENTELIJKE
DOELEN OP HET SOCIAAL
DOMEIN IN LANSINGERLAND' 07

03

DE DOELENSHEMA'S 12

04

KOSTEN LANSINGERLANDSE
STANDAARD 22

05

INDICATIEVE
UITWERKING
BELEIDSACCENTEN 26

06

SAMENHANG EN
PROCES VAN INKOOP 28

07

TOEPASSING VAN
HET AFWEGINGSKADER:
EEN VOORBEELD 27

BIJLAGE I: DE LANSINGERLANDSE ROUTE

Het Beleidsplan Sociaal Domein 2018-2022 is een volgende stap in de transitie en transformatie in het sociaal domein. In deze bijlage leest u de route die Lansingerland heeft genomen. We omschrijven de manier waarop het sociaal domein was vorm gegeven voor 2015. Vervolgens leest u op hoofdlijnen de wijze waarop we de transitie en het eerste deel van de transformatie hebben uitgevoerd. Tot slot leest u hoe het Beleidsplan Sociaal Domein 2018-2022 samenhangt met andere specifieke beleidsplannen.

Het sociaal domein in Lansingerland voor 2015

Voor 2015 hadden we in Lansingerland al een sociale structuur staan, waarin tal van partijen elkaar wisten te vinden. Hierin waren we gewend om samen te werken in netwerken. We hadden een netwerk van samenwerkende organisaties voor senioren en mensen met een beperking (SOVS) waarin wonen-, zorg- en welzijnspartijen vanuit intra- en extramurale zorg samenwerkten. We hadden een sluitende aanpak voor multiprobleem gezinnen (team sluitende aanpak), voor huiselijk geweld (lokaal team huiselijk geweld) en voor jongeren die met politie in aanmerking waren gekomen (GOSA). In het onderwijs waren er Zorg-Advies-Teams waarin o.a. Bureau Jeugdzorg, schoolmaatschappelijk werk, jeugdverpleegkundigen, consultants van MEE en de leerplichtambtenaar vertegenwoordigd waren. En vanaf 2010 hadden we een Centrum voor Jeugd en Gezin. In Lansingerland was dit een samenwerkingsorganisatie tussen CJG Rijnmond, (Kwadraad maatschappelijk werk), Bureau Jeugdzorg en MEE. Op deze basis van samenwerkingsverbanden wilden we als gemeente verder bouwen. Daarom hebben we gekeken hoe we de nieuwe taken een plek konden geven binnen de bestaande sociale infrastructuur van Lansingerland.

De route naar transitie en transformatie

Startnotitie planning aanpak decentralisaties, maart 2012

(Corsa-nummer T12.02376)

De startnotitie is het vertrekpunt van waaruit we de voorbereiding hebben opgestart. Op hoofdlijnen verwoorden we hierin onze ambities en beschrijven we de nieuwe verantwoordelijkheden Deze luiden:

- Decentralisaties: deze omvatten zowel transitie als transformatie.
- We gaan uit van de eigen kracht van inwoners
- We achterhalen de vraag achter de vraag
- We denken in oplossingen en niet meer in voorzieningen of producten
- We zetten de inwoner centraal en kijken niet vanuit de wetten

Beleidsplan I: 3D beleidsplan, december 2013

(Corsa-nummer T13.06120)

Dit beleidsplan beschrijft de voorbereidingen van de gemeente Lansingerland op de transitie van de extra taken en legt de basis voor de transformatie.

Het accent ligt daarbij op de organisatie van de toegang. In het beleidsplan worden de volgende onderdelen uitgebreid beschreven:

- Missie: “Lansingerland is een gemeente met een gezonde en zorgzame samenleving waaraan alle inwoners een bijdrage leveren, zodat iedereen naar eigen vermogen meedoet”

- Deze missie is uitgewerkt in vijf basisuitgangspunten:
 1. zelfstandig waar mogelijk, met ondersteuning waar nodig;
 2. licht waar mogelijk, intensief waar nodig;
 3. afschalen waar mogelijk, opschalen waar nodig;
 4. eenvoudig waar mogelijk, multidisciplinair waar nodig;
 5. lokaal waar mogelijk, regionaal waar nodig.

We zetten de inwoner centraal. Dit betekent dat we niet kijken vanuit de wetten maar vanuit de mogelijkheden en behoeften van de inwoner en het gezin.

Dit vraagt een integrale aanpak waarin professionals op eenzelfde manier werken en ook goed samenwerken.

- We onderscheiden drie leeftijdscategorieën met ieder een eigen doelstelling:
 - Jongeren van 0-23 jaar: zich veilig en gezond kunnen ontwikkelen tot een zelfredzame inwoner;
 - Volwassenen tussen 18-67 jaar: financiële en zorgzelfstandigheid door arbeidsparticipatie en, waar dat niet mogelijk is, maatschappelijke participatie;
 - Volwassenen vanaf 67 jaar (67+): ondersteuning gericht op het zo zelfstandig mogelijk blijven functioneren, wonen en participeren.
- Keuzes voor de toegang. We gaan uit van een indeling van voorzieningen op kleur:
 - Groen staat voor eigen kracht en algemene voorzieningen;
 - Geel staat voor lichte ondersteuning, voornamelijk vrij toegankelijke voorzieningen;
 - Oranje en rood staan voor maatwerkvoorzieningen voor intensieve/specialistische ondersteuning;
- De toegang tot vrij toegankelijke voorzieningen verloopt via de eerste lijn. De toegang tot maatwerkvoorzieningen verloopt via de gemeentelijk consulente. Voor jeugd worden jeugdconsulenten geworven. Het is wettelijk bepaald dat ook huisartsen, jeugdartsen en medisch specialisten toegang mogen verlenen voor jeugdhulp;
- De consulenten kunnen beroep doen op een onafhankelijk Expertteam voor consultatie en advies. In het Expertteam zitten diverse specialisten;
- Voor de multiprobleem gezinnen houden we een team Sluitende Aanpak. Aanvankelijk was de opzet om te werken met een sluitende aanpak jeugd en een sluitende aanpak volwassenen. Later zijn deze netwerken samengevoegd om de integrale aanpak te bevorderen;

Beleidsplan II: Implementatieplan 3D, mei 2014

(Corsa-nummer T14.03004)

Dit plan is een verdere verfijning van beleidsplan I. We beschrijven daarin de opgaven per decentralisatie en meer algemene opgaven:

- Jeugd:
 - Aansluiting bij passend onderwijs;
 - Transformatie jeugdbescherming en jeugdreclassering: introductie van het jeugdbeschermingsplein, het toewerken naar één gecertificeerde instelling (GI), de samenwerking met gebiedsteams en lokale teams;
 - Het integreren van de meldpunten huiselijk geweld volwassen en het meldpunt kindermishandeling in één Veilig Thuis organisatie;
- Wmo:
 - Herijking van het woningaanbod vanwege de scheiding wonen en zorg;
 - Het herzien van de keten dementiezorg;
 - De uitbreiding van de 24-uurs zorg bij beschermd wonen;

- Participatie:
 - Het implementeren van de mogelijkheid om loonkostensubsidie te verstrekken;
 - Het oprichten van een werkbedrijf: een samenwerkingsvorm tussen ondernemers, UWV en gemeenten;
- Algemeen:
 - De inzet om te komen tot één adviesraad Sociaal Domein;
 - Het aanwijzen van zogenaamde toegangspartijen. Voor jeugd: Centrum voor Jeugd en Gezin, voor Volwassenen:
 - Algemeen Maatschappelijk Werk Kwadraad, voor ouderen: Stichting Welzijn Lansingerland;
 - De organisatie MEE biedt cliëntondersteuning;

Transformatieagenda, februari 2016

(Corsa-nummer T15.16961)

Het woord ‘agenda’ geeft al aan dat dit stuk de opgaven agendeert die we na de transitie willen oppakken.

- Visie: “Wij sturen op de effectiviteit van de interventies in combinatie met de efficiënte inzet van middelen om met een integrale aanpak op het niveau van de hulpvrager een zo goed mogelijk resultaat te bereiken.”
- Hierbij ligt de regie bij de gemeente en worden resultaten geformuleerd op het niveau van de cliënt;
- De 8 bewegingen in de transformatie waarbij de thema’s : substitutie, innovatie, eigen kracht en integraliteit centraal staan;
- Om transformatie in het aanbod te bevorderen worden inspiratiesessies georganiseerd, wordt een nieuw kader voor inkoop- en subsidie ontwikkeld en wordt het meten van kwaliteit en effectiviteit verder uitgewerkt. De uitwerking van deze punten resulteert in het Beleidsplan Sociaal Domein.

Samenhang met specifieke beleidsplannen

Naast de overkoepelende beleidsplannen is er nog een aantal plannen die een verdere uitwerking zijn van een specifiek beleidsveld. Soms is dit gedaan omdat dit een wettelijke verplichting is. En soms is dit gedaan omdat er een specifieke uitwerking nodig is, waarvoor specifieke besluitvorming moet plaatsvinden. In willekeurige volgorde hebben de onderstaande plannen een raakvlak met Beleidsplan Sociaal Domein 2018-2022¹.

- Verordening Sociaal Domein (T16.09310): hierin staat uitgewerkt hoe de toegang tot maatwerkvoorzieningen is georganiseerd en voor welke voorzieningen een beschikking nodig is. De verordening wordt jaarlijks herzien.
- Algemene Subsidieverordening (T16.10390) deze verordening legt de basis voor de subsidies die vanuit de gemeente worden verstrekt. De subsidieverordening wordt iedere 4 jaar opnieuw vastgesteld. De verordening is verder uitgewerkt in subsidiebeleidsregels. Veel van deze subsidies zijn activiteiten die vallen onder de doelen in de doelenboom. De subsidiebeleidsregels worden jaarlijks herzien.
- Subsidiekader Sterke samenleving, Ondersteunende overheid (T12.13575): Dit beleidsplan vervalt omdat de beleidsdoelen die de basis vormen waarop wij subsidiëren en inkopen vanaf 2018 zijn verwerkt in het voorliggende beleidsplan Beleidsplan Sociaal Domein.
- Rapportage Sociaal Domein: in deze rapportage wordt de raad halfjaarlijks geïnformeerd over de voortgang in het Sociaal Domein.

¹ | De plannen zijn voorzien van het meest actuele Corsa-nummer. Sommige plannen worden jaarlijks herzien, of zijn nog in ontwikkeling.

- Beleidsplan schuldhulpverlening (T15.13403): Dit is een uitwerking van de Wet gemeentelijke schuldhulpverlening. Dit plan moet elke 4 jaar door de raad worden vastgesteld.
- Nota handhaving (T114.03116): Dit is een uitwerking hoe de gemeente de handhaving heeft georganiseerd voor inwoners die een bijstandsuitkering ontvangen.
- Nota inkomensondersteuning (T14.14785): Hierin staan de keuzes uitgewerkt die de raad heeft bij het inzetten van inkomensondersteuning.
- Discussienota preventief jeugdbeleid (T16.01057): deze notitie is opgesteld om de discussie te voeren over de (destijds voorgenomen) taakstelling op het jeugd- en jongerenwerk.
- Onderwijsvisie: deze notitie is nog in ontwikkeling. Er zijn raakvlakken daar waar het gaat om onderwijs en jeugdhulpverlening.
- Preventie- en Handhavingsplan Drank- en Horecawet (T14.05569): in dit plan is het gezondheidsbeleid en handhavingsbeleid (van veiligheid) op elkaar afgestemd. Elke vier jaar wordt er een nieuw plan opgesteld. De preventie en bijbehorende middelen zijn opgenomen in het voorliggende beleidsplan (Beleidsplan Sociaal Domein). De wet schrijft voor dat de raad elke vier jaar een nieuw plan moet opstellen.
- Nota Volksgezondheid: de wet schrijft voor dat de raad elke vier jaar een nota gemeentelijk gezondheidsbeleid vast stelt. De nota is verwerkt in het voorliggende beleidsplan (Beleidsplan Sociaal Domein).
- Woonvisie 2015-2020 (T15.07805): er zijn raakvlakken tussen de woonvisie en het sociaal domein. Denk aan het langer zelfstandig moeten wonen en starterswoningen.
- Handboek sluitende aanpak: in deze notitie is uitgewerkt hoe in de gemeente Lansingerland wordt samengewerkt bij huishoudens in multiprobleem situaties, meldingen huiselijk geweld en bij de samenwerking rond personen met verward gedrag.
- Plan van aanpak Toegang 2.0 (T16.04545): in de toegang tot maatwerkvoorzieningen werken de toegangspartijen en de gemeente samen. We hanteren daarbij dezelfde procedure en hetzelfde format voor het ondersteuningsplan. Op basis van de ervaringen van het eerste jaar is een plan van aanpak opgesteld om gesprekstechnieken voortdurend te trainen en te verbeteren en om de deskundigheid van alle toegangsmedewerkers te vergroten. Ook is er een kalender met werkbezoeken opgesteld, zodat de toegangsmedewerkers nog beter weten welk aanbod het best past bij een hulpvraag.

BIJLAGE II: SAMENVATTING VAN ‘PIJLERS VOOR DE GEMEENTELIJKE DOELEN OP HET SOCIAAL DOMEIN IN LANSINGERLAND’

(Corsa-nummer T16.03803)

Voor de ontwikkeling van het Beleidsplan Sociaal Domein 2018-2022 hebben wij een startdocument gemaakt. Dit bestaat uit drie onderdelen: een insteek via de levensloopbenadering, een trendanalyse en een samenvatting van de wettelijke kaders die een rol spelen in het sociaal domein. Per doelgroep (inwoners van 0 tot 23 jaar, inwoners van 18 tot 67 jaar en inwoners van 67 jaar en ouder) zijn de belangrijkste ontwikkelingen en mogelijke verstoringen, de trends en de wettelijke taken benoemd. In deze bijlage vindt u een samenvatting van dit startdocument.

DOELGROEP: JEUGD	
Document	Highlights
De Levensloop	<p>De ontwikkeling van een jeugdige (0 tot 23 jaar):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ontwikkeling van communicatieve, fysieke, emotionele en sociale vaardigheden. - Ontwikkeling van vertrouwen, onafhankelijkheid en duurzame relaties - Ontwikkeling tot lichamelijke groei en psychologische en sociale rijpheid. - Ontwikkeling eigenwaarde, het stellen van grenzen en zelfstandigheid. - Ontwikkeling van kennis, vaardigheden en talenten - Ontwikkeling vaardigheden tot studie- en beroepskeuze

	<p>Mogelijke verstoringen van een gezonde ontwikkeling:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Een (aangeboren) fysieke of verstandelijke beperking - Ouders zijn niet in staat een veilige gezinssituatie te creëren - Ouders spreken geen of gebrekkig Nederlands - Echtscheiding binnen het gezin - Emotionele of fysieke verwaarlozing - Een beperkt sociaal netwerk - Het beperkt stimuleren van het kind - Het ontbreken van een match tussen school en het kind - Verslavingen (middelen, social media, gamen) - Gebrekkige financiële bewustwording - Negatieve beïnvloeding door sociaal netwerk (vrienden) - Afbreken studie of opleiding - Opbouw van schulden, - Huisvestingsproblematiek - Werkloosheid - Psychische problematiek - Radicalisering
De Trendanalyse	<p>Trends in Lansingerland:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gemiddelde sociaal economische status is hoog - Relatief weinig gebruik jeugd- en gezinscoaching en relatief hoog gebruik jeugd-ggz. Signalen van hoge verwachtingen door hoog opleidingsniveau ouders - Gemiddeld aantal echtscheidingen, signalen over vechtscheidingen - Toenemend aantal kinderen in eenoudergezinnen - Gemiddeld gebruik middelen. Signalen over hoger alcoholgebruik dan uit cijfers blijkt - Laag aantal tienermoeders - Relatief laag aantal jongeren met jeugd bescherming of jeugdreclassering - Veel jongeren met hogere opleiding, zeer weinig voortijdig schoolverlaters en zeer klein gedeelte heeft achterstand
De Wetten (waaronder Jeugdwet, Wmo en Wpg)	<p>Gemeentelijke taken:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het voorkomen en de vroege signalering van en vroege interventie bij opgroei- en opvoedingsproblemen, psychische problemen en stoornissen; - Het versterken van het opvoedkundige klimaat in gezinnen, wijken, buurten, scholen, kinderopvang en peuterspeelzalen; - Het bevorderen van de opvoedvaardigheden van de ouders, opdat zij in staat zijn hun verantwoordelijkheid te dragen voor de opvoeding en het opgroeien van jeugdigen; - Het inschakelen, herstellen en versterken van de eigen mogelijkheden en het probleemoplossend vermogen van de jeugdige en zijn ouders - Het bevorderen van de veiligheid van de jeugdige in de opvoedsituatie - Integrale hulp aan de jeugdige en zijn ouders bij multiproblematiek - Het tot stand brengen en uitvoeren van familiegroepsplannen - Zorgdragen voor de jeugdgezondheidszorg

DOELGROEP: VOLWASSENEN	
Document	Highlights
De Levensloop	<p>Reguliere ontwikkeling van volwassenen (18 tot 67 jaar):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ontwikkeling persoonlijke levenscyclus in beroep en in persoonlijk leven - Ontwikkeling financiële onafhankelijkheid: werken aan inkomen en carrière - Uitbouwen duurzame relaties: kiezen en opbouwen relatie met samenlevingspartner en verduurzaming netwerk/vriendenkring - Ontwikkelen van gezinsleven: Starten van een gezin en opvoeden van kinderen - Ontwikkeling vrije tijdsbesteding: sport, hobby's en vrijwilligerswerk - Mogelijk extra zorgtaken voor bijvoorbeeld ouders
	<p>Mogelijke verstoringen van een reguliere ontwikkeling:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Een (al dan niet aangeboren) fysieke of verstandelijke beperking - Gezondheidsklachten - Overbelasting door werkdruk - Werkloosheid - Schuldenproblematiek - Problemen in de gezinssituatie (wijziging samenstelling, problemen met kinderen, overlijden binnen familie) - Verbreken relatie / echtscheiding - Arbeidsongeschiktheid - Minder gezonde levensstijl - Combinatie verschillende zorgtaken (kinderen en ouders) - Verslaving
De Trendanalyse	<p>Trends in Lansingerland:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hoge arbeidsparticipatie, weinig banen, hoog opleidingsniveau, hoog besteedbaar inkomen - Geen grote gezondheidsproblematiek - Relatief laag aantal bijstandsuitkeringen - Verjonging bijstandsbestand - Kortere duur uitkering - Daling aantal schuldhulpverlenerstrajecten maar wel zwaardere problematiek - Hoge druk op mantelzorgers

De Wetten

(waaronder Wmo, Participatiewet, Wet publieke gezondheid en Wet gemeentelijke schuldhulpverlening)

Gemeentelijke taken:

- Bewaken gezondheidsaspecten, technische hygiënezorg, infectieziektenbestrijding, hulp bij rampen en calamiteiten
- Bieden van maatschappelijke ondersteuning door:
 - bevorderen van de sociale samenhang, de mantelzorg en vrijwilligerswerk, de toegankelijkheid van voorzieningen, de veiligheid en leefbaarheid en voorkomen en bestrijden van huiselijk geweld
 - ondersteunen van de zelfredzaamheid en de participatie van personen met een beperking of met chronische psychische of psychosociale problemen zoveel mogelijk in de eigen leefomgeving,
 - bieden van beschermd wonen en opvang;
- Ondersteunen bij arbeidsinschakeling van wettelijk omschreven groep
- Bijstand verlenen om in noodzakelijke kosten van levensonderhoud te voorzien
- Bieden schuldhulpverlening: ondersteunen bij het vinden van een adequate oplossing voor de aflossing van schulden
- Bieden van antidiscriminatievoorziening

DOELGROEP: OUDEREN	
Document	Highlights
De Levensloop	<p>Reguliere ontwikkeling van ouderen (67 jaar en ouder):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Stoppen met deelname aan arbeidsproces - Tijd voor hobby's, reizen kleinkinderen <p>Reguliere ontwikkeling van ouderen (80 jaar en ouder):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Toename gezondheidsproblemen - Afname mobiliteit - Toename geheugenproblematiek - Kleiner worden sociaal netwerk met risico op isolement
	<p>Mogelijke verstoringen van een reguliere ontwikkeling:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Afname van zelfstandigheid en zelfredzaamheid - Afname maatschappelijke participatie
De Trendanalyse	<p>Trends in Lansingerland:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aantal tweepersoonshuishoudens onder ouderen stijgt - Sociaal isolement, maar minder dan in deelgemeenten - Ouderen doen relatief veel vrijwilligerswerk - Ouderen ervaren de gezondheid doorgaans als goed - Tevredenheid met leven is relatief hoog - Aantal dementerenden stijgt mee met landelijke cijfers
De Wetten (waaronder Wmo, Wet publieke gezondheid)	<p>Gemeentelijke taken:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zie volwassenen <p>Plus:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zorgdragen voor de ouderengezondheidszorg door monitoring en signalering van gezondheidsproblemen - Geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding

BIJLAGE III: DE DOELENSHEMA'S

De doelenschema's zijn gebruikt als basis voor het Beleidsplan Sociaal Domein 2018-2022. De schema's geven een overzicht van alle taken en instrumenten die de gemeente inzet binnen het sociaal domein. Daaronder vallen zowel vrij toegankelijke als maatwerkvoorzieningen. Er zijn taken in opgenomen die we via een subsidie financieren, die we inkopen via aanbesteding en die we zelf uitvoeren. De doelenschema's bieden een volledig beeld van het sociaal domein en de Lansingerlandse standaard.

Doelenschema Samenleving

Hoofddoelstelling	Ambitieniveau	Wat is het doel van de inzet?	Wettelijke grondslag	Type instrumenten
<p><u>Sterke samenleving:</u> De kracht van de samenleving wordt optimaal benut: onderlinge verbondenheid in allerlei verbanden draagt bij aan het individuele welzijn en welbevinden van mensen.</p>	1. Inwoners benutten de eigen kracht en de kracht van de samenleving	1. Het verhogen van de onderlinge betrokkenheid en leefbaarheid	Wmo	Adviesraad Sociaal Domein Zeilfonds
			Wet gemeentelijke antidiscriminatievoorziening	Antidiscriminatievoorziening
	2. De omgeving van de inwoner met ondersteuning is toegerust	1. Het vergroten van de vrijwillige inzet	Wmo	Werving, promotie en matching vrijwilligers
		2. Het versterken van de omgeving	Wmo	Steunpunt Mantelzorg
		3. Het ontlasten van ouders/verzorgers en mantelzorgers	Wmo	Kortdurend verblijf Respijtzorg Lotgenotencontacten Praktische ondersteuning voor mantelzorgers Take care Mantelzorgcompliment
	3. Inwoners krijgen de ondersteuning die passend is bij hun vraag	1. De vraag van inwoner wordt verhelderd en meest passende hulp wordt ingezet en de voortgang wordt gemonitord	Jeugdwet, Participatiewet Wmo	Clïëntondersteuning Toegang Expertise

Toelichting op het Schema Samenleving

Nummering in schema	Toelichting op het doel van de inzet
Bij 1.1	<p>We ondersteunen initiatieven met eenmalige subsidies uit het ZEIL-fonds, door flexibiliteit en deregulering bij het aanvragen van subsidies en door het leggen van verbindingen tussen partijen. Daarnaast willen we een duidelijke verbinding maken met andere terreinen waar inwoners actief zijn, zoals sport en cultuur, onderwijs, bedrijfsleven, veiligheid en openbare ruimte. Zo kunnen we optimaal gebruik maken van allerlei bestaande activiteiten en structuren. Een voorbeeld van de verbinding tussen partijen is De Lansingerlandse Uitdaging, waarin een verbinding worden gelegd tussen het lokale bedrijfsleven, stichtingen, verenigingen, scholen etc.</p>
Bij 2.1 - 2.3	<p>We faciliteren de ondersteuning voor vrijwilligers via het vrijwilligersinformatiepunt (VIP). Zij zorgen voor de match tussen vraag en aanbod, ook van moeilijker bemiddelbare vrijwilligers en mensen en mensen die vanwege een afstand tot de arbeidsmarkt eerst vrijwilligerswerk verrichten. Daarnaast organiseert het VIP tal van activiteiten om het vrijwilligerswerk te promoten, en om verenigingen te trainen waar behoefte is.</p> <p>De ondersteuning van mantelzorgers is belegd bij het Steunpunt Mantelzorg. Trainingen en deskundigheidsbevordering, lotgenotencontacten, respijtzorg en waarderingsactiviteiten moeten ervoor zorgen dat mantelzorgers het volhouden en niet overbelast raken. Het steunpunt zorgt ook voor registratie van mantelzorgers en coördinatie van een aantal diensten ten behoeve van mantelzorgers.</p>
Bij 3.1	<p>Het stellen van de juiste vragen, het zoeken naar oplossingsrichtingen en het toeleiden naar de meest passende vorm van ondersteuning vergt grote deskundigheid van onze toegangsmedewerkers. Zij worden regelmatig getraind, leggen werkbezoeken af bij aanbieders en nemen deel aan een uitgebreid programma van deskundigheidsbevordering.</p> <p>Sommige hulpvragen vragen om een specifieke deskundigheid. De consultants van de gemeente kunnen in zo'n geval extern advies opvragen bij een expertteam. Het gaat dan bijvoorbeeld om een medisch advies of een advies van een arbeidsdeskundige. Voor Jeugd maken we gebruik van het regionaal diagnostisch team.</p>

Doelenschema Jeugd

Hoofddoelstelling	Ambitieniveau	Wat is het doel van de inzet?	Wettelijke grondslag	Type instrumenten
<u>Evenwichtige, gezonde jongeren:</u> Kinderen en jongeren (0-23 jaar) groeien veilig en gezond op en ontwikkelen zich tot zelfredzame burgers.	1. Kinderen (en hun ouders/verzorgers) benutten de eigen kracht	1. Het bevorderen, beschermen en beveiligen van de gezondheid en de lichamelijke en geestelijke ontwikkeling, zowel individueel als op populatieniveau	Jeugdwet	Jeugdgezondheidszorg
		2. Het ontwikkelen van opvoedingsvaardigheden	Jeugdwet	Advies en ondersteuning bij gezond en veilig opgroeien
		3. Het ontwikkelen van vaardigheden om relaties aan te gaan en een netwerk op te bouwen	Jeugdwet	Speelvoorzieningen voor kinderen 0-12 jaar Ontmoetingsmogelijkheden
		4. Het ontwikkelen van een gezonde leefstijl	Wet publieke gezondheid	Advies, trainingen, cursussen over een gezonde leefstijl en gezondheid
		5. Het ontwikkelen van talenten en taalkundige vaardigheden	Jeugdwet	Activiteiten gericht op culturele talentontwikkeling en activiteiten ten behoeve van stimuleren van de informatieve, educatieve en lees/literaire ontwikkeling van kinderen
		6. Het ontwikkelen van vaardigheden om een zelfstandig huishouden te voeren	Jeugdwet	Activiteiten ten behoeve van beroepskeuze, financiële vaardigheden etc.
	2. Voorkomen van (escalatie van) problemen bij risicogroepen	1. Tijdig signaleren en toeleiden naar passende ondersteuning	Jeugdwet	Informatieve bijeenkomsten, advies, trainingen, cursussen Veilig Thuis Jeugd- en jongerenwerk
	3. Verbeteren/ stabiliseren van de situatie van jongeren en/of hun ouders/verzorgers met problematiek en verdere escalatie is voorkomen	1. Laagdrempelige en/of kortdurende inzet:	Jeugdwet	Schoolmaatschappelijk werk Maatjesprojecten

		2. Doorlopende ondersteuning of een eenmalige interventie	Jeugdwet	Jeugd- en gezinscoach Begeleiding
			Wmo	Hulpmiddelen Woningaanpassing
			Participatiewet	Schuldhelpverlening Arbeidsmatige dagbesteding Scholingsadviesgesprekken Studietoelage Stichting leergeld Jeugdportfonds Jeugdcultuurfonds
		3. Langdurige, gespecialiseerde of intensieve ondersteuning	Jeugdwet	Gespecialiseerde jeugdhulp Jeugdreclassering Jeugdbescherming

Toelichting op het Schema Jeugd

Nummering in schema	Toelichting op het doel van de inzet
Bij 1.1	<p>Een stevige basis bestaat uit verschillende bouwstenen die opgebouwd worden tussen het eerste en het 18de levensjaar: fysieke, emotionele en psychische gezondheid, de vaardigheid om duurzame relaties aan te gaan, het succesvol doorlopen van een schoolloopbaan en de vaardigheid om zich zelfstandig te kunnen redden. Het Centrum voor Jeugd en Gezin heeft als taak om vanaf de start de ontwikkeling van elk Lansingerlands kind te volgen.</p>
Bij 2.1	<p>Om (escalatie van) problemen te voorkomen zetten wij in op de volgende risicogroepen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kinderen met risico op gezondheidsproblemen: Kinderen uit gezinnen met een lage sociaal economische status (SES): Uit onderzoek weten we dat kinderen uit een gezin met een lage sociaal economische status grotere risico's lopen op achterstanden op diverse gebieden (denk aan taalachterstand, gezondheidsproblemen, moeite om een netwerk op te bouwen etc). Ook weten we dat deze kinderen een grotere kans lopen om zelf als volwassene dezelfde problemen te ontwikkelen als de ouders (werkeloosheid, armoede en schulden). Vroegsignalering kan ertoe leiden dat de vicieuze cirkel doorbroken wordt. • Kinderen met risico op emotionele schade: <ul style="list-style-type: none"> o Kinderen in een scheidings situatie: Ook in Lansingerland zien we een fors aantal scheidingen, vaak ook in jonge gezinnen. Er zijn regelmatig signalen van vechtscheidingen. Kinderen ondervinden daar vaak grote gevolgen van. Vroegsignalering door bijvoorbeeld het onderwijs of buitenschoolse opvang kan bijdragen aan een snelle toeleiding naar passende hulp voor kinderen die door de huiselijke situatie in de knel komen. o Kinderen die te maken hebben (gehad) met huiselijk geweld. Kinderen die te maken hebben met geweld binnen het gezin lopen vaak emotionele schade op. Zij zijn de getuige van het geweld of zien de gevolgen ervan. Daardoor lopen zij risico op bijvoorbeeld het ontwikkelen van angststoornissen, sociale achterstand, sociaal isolement of om zelf in een relatie met geweld terecht te komen. Preventieve inzet zoals trainingen voor kinderen die te maken hebben (gehad) met geweld kunnen verergering voorkomen. • Kinderen van ouders met psychische problematiek of met een verstandelijke beperking: Deze kinderen komen vaak in de knel. Zij hebben een verhoogd risico op het ontwikkelen van psychische problemen. Tijdige interventies voor deze kinderen hebben als doel dit risico te verkleinen. • Pubers met risico op middelengebruik en op vroegtijdig schoolverlaten: De puberteit is over het algemeen een periode die door veel ouders als lastig wordt ervaren. Pubers zetten zich af en kunnen daardoor ongewenst gedrag vertonen. Toch groeit het overgrote deel uit tot evenwichtige zelfstandig mensen. Een klein deel van de pubers loopt risico op psychische problemen: met name in de leeftijd van 18-23 jaar openbaren zich aandoeningen als depressie, psychoses en schizofrenie. Herkennen en tijdige ondersteuning van de jongere en van de ouder kunnen escalatie voorkomen. Een ander klein deel van de jongeren loopt risico op achterstanden door bijvoorbeeld vroegtijdig schoolverlaten, een verslaving, gebrekkige financiële bewustwording of negatieve beïnvloeding van vrienden. Vroegsignalering en preventieve inzet kan leiden tot bijsturing van ongewenst gedrag en voorkomen van escalatie.

Bij 3.1	<p>Wij zetten schoolmaatschappelijk werk in op alle basisscholen. Het hebben van een maatje buiten schooltijd kan van grote waarde zijn voor een kind en het gezin. Wij bieden de maatjes laagdrempelig aan.</p> <p>Voor ouders zijn vrij toegankelijke adviesmogelijkheden beschikbaar, zoals ondersteuning bij opvoedvaardigheden en bijeenkomsten voor lotgenoten.</p>
Bij 3.2	<p>Wij zetten professionele jeugd- en gezinscoaches in wanneer er problemen zijn op het gebied van relaties, opvoedkwesties of het gedrag van een kind/jongere. Een coach zorgt middels een kortdurende aanpak dat kinderen in het gezin weer kunnen opgroeien en ontwikkelen en dat ouders handvatten krijgen bij de opvoeding en benadering van het kind. Soms hebben kinderen (kortdurende) begeleiding nodig op het gebied van psychische problematiek (basis GGZ). Psychische problematiek heeft invloed op de gezinssituatie en de andere gezinsleden.</p> <p>Daarnaast willen wij voorkomen dat kinderen een achterstand oplopen doordat er financiële problemen in het gezin zijn. Daarom hebben we mogelijkheden voor financiële bijdragen om kinderen te kunnen laten participeren. Voorbeelden hiervan zijn individuele studietoelage, stichting Leergeld en het Jeugdsportfonds.</p> <p>Ook als kinderen vanwege een beperking een hulpmiddel of woningaanpassing nodig hebben, zorgen we voor adequate ondersteuning.</p>
Bij 3.3	<p>Sommige kinderen hebben langdurige en/of intensievere ondersteuning nodig. Dit kan nodig zijn vanwege problematiek op het gebied van een lichamelijke of verstandelijke beperking, maar ook vanwege gedragsproblematiek (specialistische jeugd- en opvoedhulp) of psychische problematiek (specialistische GGZ). In sommige situaties is het voldoende als het kind ambulante begeleiding op locatie of thuis ontvangt, anderen kunnen niet thuis wonen. Voorbeelden hiervan zijn intramurale voorzieningen voor jeugd met een beperking of voor jongeren met gedragsproblematiek (met mogelijkheid tot gesloten setting).</p> <p>De rechter heeft de mogelijkheid om jeugdbescherming of jeugdreclassering op te leggen. Bij jeugdbescherming worden kinderen onder toezicht gesteld of uithuisgeplaatst vanwege een onveilige ontwikkel- en/of opgroeisituatie. Een jeugdreclasseringsmaatregel is bedoeld voor jongeren die crimineel gedrag hebben vertoond en escalatie voorkomen moet worden. De gemeente is ervoor verantwoordelijk dat deze maatregelen worden uitgevoerd door een gecertificeerde instelling.</p>

Doelenschema Volwassenen

Hoofddoelstelling	Ambitieniveau	Wat is het doel van de inzet?	Wettelijke grondslag	Type instrumenten
<u>Zelfredzame, betrokken volwassenen:</u> Volwassenen (18-67 jaar) zijn financieel onafhankelijk, kunnen voor zichzelf zorgen, investeren in hun netwerken en dragen bij maatschappelijke participatie.	1. Inwoners benutten de eigen kracht en de kracht van de samenleving	1. Bewaken van gezondheidsaspecten	Wpg	GGD basistakenpakket
	2. Voorkomen van (escalatie van) problemen bij risicogroepen	1. Tijdig signaleren en toeleiden naar passende ondersteuning	Wmo	Informatieve bijeenkomsten, advies, workshops
		2. Het ontwikkelen van een gezonde leefstijl voor risicogroepen	Wmo	Trainingen (inwoners met dreigend sociaal isolement)
	3. Verbeteren/stabiliseren van de situatie van de inwoner met problematiek en verdere escalatie is voorkomen	1. Laagdrempelige en/of kortdurende inzet	Wmo	Algemeen maatschappelijk werk Maatjesprojecten Slachtofferhulp 24 uren telefonische hulpdienst
			Wet op gemeentelijke schuldhulpverlening	Schuldhulpmaatje Thuisadministratie
		2. Doorlopende ondersteuning of een eenmalige interventie	Wmo	Inloop Hulpmiddelen Huishoudelijke ondersteuning Woningaanpassing Begeleiding Vervoer Veilig Thuis
			Participatiewet	Arbeidsmatige dagbesteding Rotterdampas Individuele bijzondere bijstand Individuele inkomensvoetstuk Collectieve zorgverzekering
			Wet educatie beroepsbevolking	Volwasseneducatie
		3. Langdurige, gespecialiseerde of intensieve ondersteuning	Wmo	Bemoeizorg Huiselijk geweld trajecten Sluitende aanpak Beschermd wonen Maatschappelijke opvang Vrouwenopvang Begeleiding
			Participatiewet, Wet gemeentelijke schuldhulpverlening	Bijstandsuitkeringen Schuldhulpverlening
		Participatiewet, IOAW en IOAZ	Bijstandsuitkeringen en begeleiding bij re-integratie.	

Toelichting op het Schema Volwassenen

Nummering in schema	Toelichting op het doel van de inzet
Bij 1.1	Iedere volwassene is verantwoordelijk voor de eigen gezondheid. De gemeente is verantwoordelijk voor de algemene publieke gezondheid, zoals legionellabestrijding in openbare instellingen en optreden bij een uitbraak van virusziekten. Deze taak wordt uitgevoerd door de GGD. Inwoners mogen van de gemeente verwachten dat zij toeziet op het bewaken van de publieke gezondheid.
Bij 2.1	Een minimum inkomen geeft risico op schulden; een klein netwerk geeft risico op eenzaamheid; een licht verstandelijke beperking, psychische problematiek, een migratieachtergrond en/of een verslaving leiden vaak tot een grotere afstand tot de arbeidsmarkt en geven risico op schulden en sociale uitsluiting. Voor inwoners met deze risicofactoren organiseren we op maat trainingen, informatiebijeenkomsten en advies en zetten we bijvoorbeeld buddy's en loopbaan oriëntatie in.
Bij 3.1	Voor inwoners die een hulpvraag hebben op één leefgebied zetten we laagdrempelig een helpende hand in, zoals bijvoorbeeld hulp bij het huishouden, hulp bij administratie, hulp bij het leggen van sociale contacten, hulp bij het vinden van een daginvulling, hulp van een maatje, van het maatschappelijk werk of van een "luisterend oor". Het gaat in veel gevallen om vrij toegankelijke voorzieningen.
Bij 3.2	<p>Voor inwoners die over een minimum inkomen beschikken, zetten we voorzieningen in die ervoor zorgen dat ze het financieel kunnen blijven redden, zoals een collectieve zorgverzekering of bijzondere bijstand. Hiermee voorkomen we verdere terugval.</p> <p>Voor inwoners die niet volledig voor zichzelf kunnen zorgen, organiseren we diverse vormen van begeleiding, zowel in de thuissituatie als op locatie. Als ze niet zelfstandig kunnen reizen is er een mogelijkheid om een beroep te doen op het collectief vervoer. Deze vormen van ondersteuning zijn vaak langdurig of een leven lang nodig, bijvoorbeeld voor mensen met een verstandelijke beperking of mensen met niet-aangeboren hersenletsel. Met deze inzet stabiliseren we de situatie.</p> <p>Soms hebben inwoners eenmalig hulp nodig waardoor ze weer goed voor zichzelf kunnen zorgen. Denk daarbij aan iemand die een rolstoel of een woningaanpassing nodig heeft. We zetten dan in op het kort en goed regelen om de situatie te verbeteren.</p>
Bij 3.3	<p>Inwoners die aangewezen zijn op een uitkering bevinden zich in een afhankelijke situatie. Dat geldt ook voor mensen met schulden. Wij willen in deze situatie intensief inzetten met het doel om deze inwoners weer zo zelfstandig mogelijk te laten participeren.</p> <p>Inwoners kunnen vanwege beperkingen intensieve ondersteuning nodig hebben. Bijvoorbeeld bij meervoudige handicaps, of in de situatie van mensen die in een beschermde woonvorm moeten wonen omdat zij 24 uur toezicht nodig hebben. We zetten hier langdurig gespecialiseerde ondersteuning op maat in.</p> <p>Soms bevindt een inwoner zich in een situatie waar reguliere ondersteuning niet meer voldoende is vanwege de complexiteit van de problemen. Dat is bijvoorbeeld bij huiselijk geweld in een gezin, of als iemand geen dak meer boven het hoofd heeft. We zetten intensieve ondersteuning in ter verbetering van de situatie.</p>

Doelenschema Ouderen

Hoofddoelstelling	Ambitieniveau	Wat is het doel van de inzet?	Wettelijke grondslag	Type instrumenten
<u>Vitale, zelfredzame ouderen:</u> Ouderen (vanaf 67 jaar) blijven zo zelfstandig mogelijk functioneren, wonen en participeren.	1. Inwoners benutten de eigen kracht en de kracht van de samenleving	1. Het behouden van zelfstandigheid	Wmo	Cursussen gericht op vergroten zelfstandigheid Lokaal vervoer
		2. Het behouden of uitbreiden van het sociaal netwerk	Wmo	Cursussen en activiteiten gericht op versterking netwerk
		3. Het bewaken van gezondheidsaspecten	Wpg	GGD basistakenpakket
		4. Het behouden van een gezonde leefstijl	Wpg	Activiteiten die sport en beweging stimuleren Informatiebijeenkomsten, advies en trainingen gericht op gezonde leefstijl en gezondheid
	2. Voorkomen van (escalatie van) problemen bij risicogroepen	1. Tijdig signaleren en toeleiden naar passende ondersteuning	Wmo	Informatiebijeenkomsten, advies, trainingen en cursussen
	3. Verbeteren/ stabiliseren van de situatie van inwoners met problematiek en verdere escalatie is voorkomen	1. Laagdrempelige en/of kortdurende inzet	Wmo	Maatjesprojecten Praktische diensten Vervoer Slachtofferhulp 24 uren telefonische hulplijn Ouderenadvies
		2. Doorlopende ondersteuning of een eenmalige interventie	Wmo	Hulpmiddelen Huishoudelijke ondersteuning Woningaanpassing Begeleiding Vervoer Bemoeizorg Veilig Thuis
		3. Langdurige, gespecialiseerde of intensieve ondersteuning	Wmo	Trajecten Huiselijk geweld Begeleiding Beschermd wonen Maatschappelijke opvang Vrouwenopvang Sluitende aanpak

Toelichting op het Schema Ouderen

Nummering in schema	Toelichting op het doel van de inzet
Bij 1.1 - 1.4	Wij doen een beroep op de eigen kracht van ouderen. Dit betekent dat we de doelgroep oproepen om tijdig na te denken en te investeren in bijvoorbeeld verhuizen of woningaanpassingen, gezondheid en mobiliteit. Daarnaast is het van belang dat 67-plussers blijvend investeren in een sociaal netwerk. Dat kan bijvoorbeeld door deelname aan activiteiten maar ook door vrijwillige inzet. Vrijwilligerswerk wordt doorgaans als een zinvolle dagbesteding gezien omdat je levenservaring en kennis vanuit het werk dat je gedaan hebt kunt blijven inzetten. Daarnaast geeft het veel voldoening en is het een manier om het sociale netwerk sterker te vergroten.
Bij 2.1	Wij zien ouderen die hun mobiliteit verliezen en ouderen die hun sociaal netwerk (dreigen te) verliezen als de risicogroepen onder ouderen. We zetten in op informatieve bijeenkomsten en trainingen om verdere terugval te beperken en op tijdige signalering waardoor mensen snel toegeleid kunnen worden naar passende ondersteuning.
Bij 3.1	Veel ouderen zijn geholpen met een laagdrempelige vorm van praktische hulp, zoals hulp bij het huishouden, hulp bij boodschappen, klussen of vervoer, bij voorkeur in combinatie met een sociaal aspect. Het samen doen is gezellig en geeft een minder afhankelijk gevoel. Met deze inzet kunnen ouderen langer zelfstandig blijven wonen.
Bij 3.2	Veel ouderen verliezen met het ouder worden (een deel van) de regie op het eigen leven. Individuele begeleiding thuis of een dagbesteding waarbij rekening wordt gehouden met specifieke problematiek (denk aan groepsactiviteiten voor mensen met dementie) maken het langer zelfstandig wonen mogelijk en kunnen opname in een verpleeghuis uitstellen.
Bij 3.3	Ouderen die de regie voor een groot deel kwijt zijn, meestal vanwege geheugenverlies, willen meestal niet verhuizen. Het is voor hen fijn om in de eigen woning te blijven wonen vanwege herkenbaarheid en het thuis-gevoel. Met intensieve gespecialiseerde begeleiding is dat vaak mogelijk, al dan niet in combinatie met inzet vanuit de zorgverzekeringswet. Ook ouderen hebben soms te maken met huiselijk geweld of met dakloosheid. Ook in die situaties zetten we gespecialiseerde ondersteuning in.

BIJLAGE IV: KOSTEN LANSINGERLANDSE STANDAARD

De meerjarenbegroting van het sociaal domein is gebaseerd op de landelijk vastgestelde IV3-systematiek. Onze doelenschema's zijn gebaseerd op de individuele levensloop en de hieruit volgende doelgroepen. Om beiden met elkaar overeen te laten komen, verbinden we het beleidskader (de doelenschema's) en het middelenkader (de meerjarenbegroting). Dit leidt tot een financiële onderbouwing van de doelenschema's.

Ambitie	Maatschappelijk resultaat	Wat is het doel van inzet?	begroot 2018
<u>Sterke samenleving:</u> De kracht van de samenleving wordt optimaal benut: onderlinge verbondenheid in allerlei verbanden draagt bij aan het individuele welzijn en welbevinden van mensen.	1. Inwoners benutten de eigen kracht en de kracht van de samenleving	1. Het verhogen van de onderlinge betrokkenheid en leefbaarheid	€ 395.391
	2. De omgeving van de inwoner met ondersteuning is toegerust	1. Het vergroten van de vrijwillige inzet	€ 74.455
		2. Het versterken van de omgeving	€ 110.193
		3. Het ontlasten van ouders/verzorgers en mantelzorgers	€ 410.346
	3. Inwoners krijgen de ondersteuning die passend is bij hun vraag	1. De vraag van inwoner wordt verhelderd en meest passende hulp wordt ingezet en de voortgang wordt gemonitord.	€ 662.558

<u>Evenwichtige, gezonde jongeren:</u> Kinderen en jongeren (0-23 jaar) groeien veilig en gezond op en ontwikkelen zich tot zelfredzame burgers.	1. Kinderen (en hun ouders/verzorgers) benutten de eigen kracht	1. Het bevorderen, beschermen en beveiligen van de gezondheid en de lichamelijk en geestelijke ontwikkeling, zowel individueel als op populatieniveau	€ 1.745.048
		2. Het ontwikkelen van opvoedingsvaardigheden	€ 0
		3. Het ontwikkelen van vaardigheden om relaties aan te gaan en een netwerk op te bouwen	€ 300.895
		4. Het ontwikkelen van een gezonde leefstijl	€ 38.245
		5. Het ontwikkelen van talenten en taalkundige vaardigheden	€ 345.532
		6. Het ontwikkelen van vaardigheden om een zelfstandig huishouden te voeren.	€ 0
	2. Voorkomen van (escalatie van) problemen bij risicogroepen	1. Tijdig signaleren en toeleiden naar passende ondersteuning	€ 680.172
	3. Verbeteren/stabiliseren van de situatie van jongeren en/of hun ouders/verzorgers met problematiek en verdere escalatie is voorkomen.	1. Laagdrempelige en/of kortdurende inzet:	€ 60.908
		2. Doorlopende ondersteuning of een eenmalige interventie	€ 2.971.439
		3. Langdurige, gespecialiseerde of intensieve ondersteuning	€ 6.094.131
<u>Zelfredzame, betrokken ouderen:</u> Ouderen (18-67 jaar) zijn financieel onafhankelijk, kunnen voor zichzelf zorgen, investeren in hun netwerken en dragen bij maatschappelijke participatie.	1. Inwoners benutten de eigen kracht en de kracht van de samenleving	1. Bewaken van gezondheidsaspecten	€ 152.988
	2. Voorkomen van (escalatie van) problemen bij risicogroepen	1. Tijdig signaleren en toeleiden naar passende ondersteuning	€ 38.245
		2. Het ontwikkelen van een gezonde leefstijl voor risicogroepen	€ 19.123
	3. Verbeteren/stabiliseren van de situatie van de inwoner met problematiek en verdere escalatie is voorkomen.	1. Laagdrempelige en/of kortdurende inzet:	€ 559.837
		2. Doorlopende ondersteuning of een eenmalige interventie	€ 3.741.675
		3. Langdurige, gespecialiseerde of intensieve ondersteuning	€ 10.904.834

Vitale, zelfredzame senioren: Volwassenen (vanaf 67 jaar) blijven zo zelfstandig mogelijk functioneren, wonen en participeren.	1. Inwoners benutten de eigen kracht en de kracht van de samenleving	1. Het behouden van zelfstandigheid	€ 55.096
		2. Het behouden of uitbreiden van het sociaal netwerk	€ 19.123
		3. Het bewaken van gezondheidsaspecten	€ 152.988
		4. Het behouden van een gezonde leefstijl	€ 38.245
	2. Voorkomen van (escalatie van) problemen bij risicogroepen	1. Tijdig signaleren en toeleiden naar passende ondersteuning	€ 38.245
	3. Verbeteren/stabiliseren van de situatie van inwoners met problematiek en verdere escalatie is voorkomen.	1. Laagdrempelige en/of kortdurende inzet	€ 824.350
		2. Doorlopende ondersteuning of een eenmalige interventie	€ 2.763.364
		3. Langdurige, gespecialiseerde of intensieve ondersteuning	€ 17.869
Bedrijfsvoering	Totaal		€ 182.882
TOTAAL			€ 33.398.174

BIJLAGE V: INDICATIEVE UITWERKING BELEIDSACCENTEN

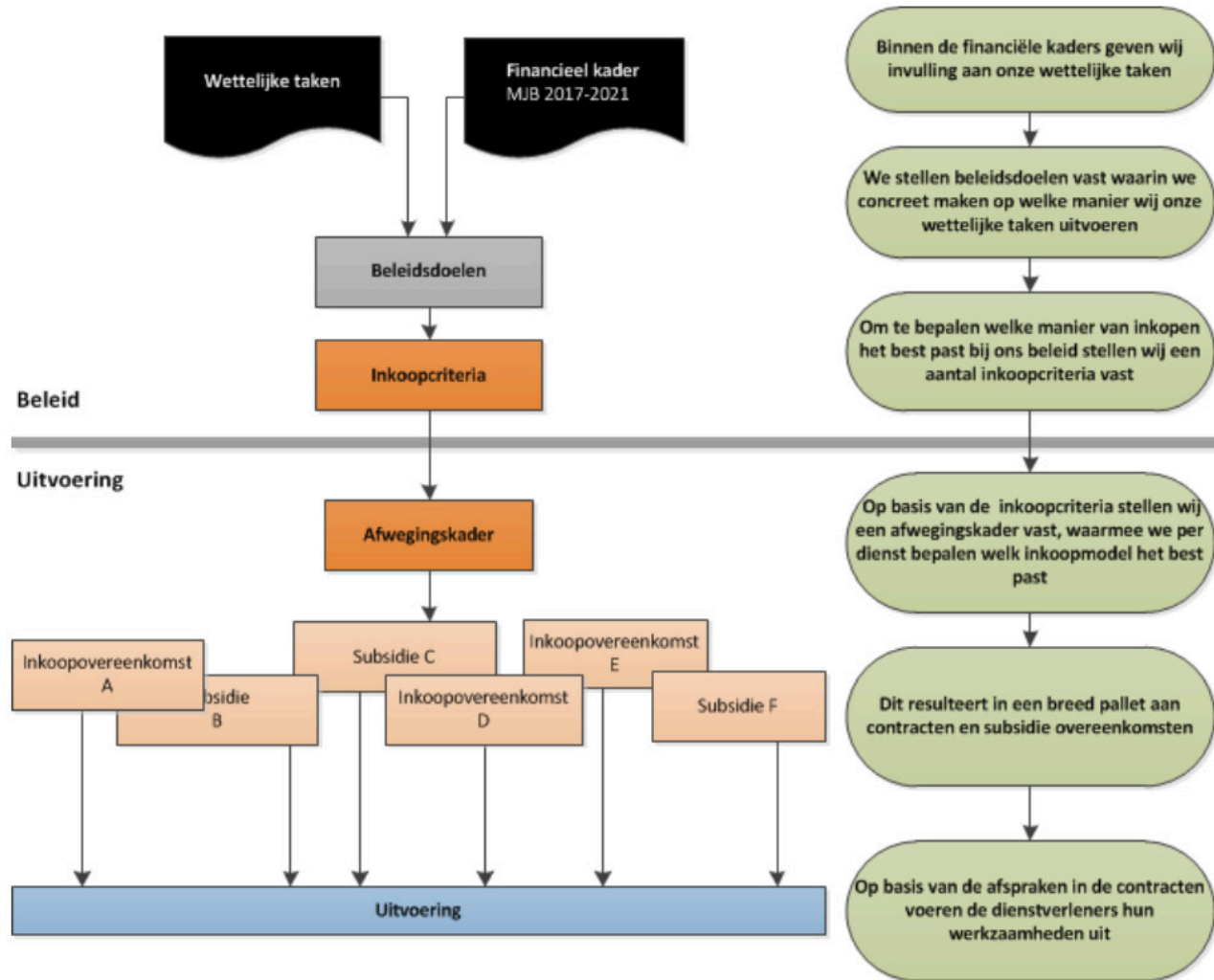
Aan de hand van alle signalen die we hebben ontvangen, gecombineerd met de trendanalyse, hebben we tien beleidsaccenten geformuleerd waarmee we in Lansingerland het verschil kunnen maken. Voor ieder beleidsaccent hebben wij een aantal maatregelen geïnventariseerd die wij associëren met de concrete invulling van dit accent. Deze maatregelen hebben we verdeeld in drie verschillende ‘ambitieniveaus’: licht, middel en zwaar. Aan iedere set van ambitieniveau hebben we een globale kostenraming gekoppeld. Dit vindt u in onderstaande tabel.

Beleidsaccent		a. licht	b. middel	c. zwaar			
1	Elk Kind een kans	Extra inzet Jeugd Sportfonds Extra inzet Jeugd Cultuurfonds Extra inzet Stichting Leergeld Aanvullende inzet armoedebestrijding kinderen (extra Rijksmiddelen)	200	Extra inzet Jeugd Sportfonds Sportfonds Extra inzet Jeugd Cultuurfonds Extra inzet Stichting Leergeld Aanvullende inzet armoedebestrijding kinderen Intensivering maatjesprojecten	225	Extra inzet Jeugd Sportfonds Extra inzet Jeugd Cultuurfonds Extra inzet Stichting Leergeld Aanvullende inzet armoedebestrijding kinderen Intensivering maatjesprojecten Extra inzet lichte, tijdelijke ondersteuning	275
2	Kinderen uit de knel	Intensiveren voorlichting over en ondersteuning bij opvoeding(svaardigheden)	10	Intensiveren voorlichting over en ondersteuning bij opvoeding(svaardigheden) Extra inzet preventieve trainingen (sociale vaardigheid, weerbaarheid, opgroethema's etc.) Extra inzet t.b.v. kinderen in echtscheidingsituaties	75	Intensiveren voorlichting over en ondersteuning bij opvoeding(svaardigheden) Extra inzet preventieve trainingen (sociale vaardigheid, weerbaarheid, etc.) Extra inzet t.b.v. kinderen in echtscheidingsituaties Uitbreiding aanbod t.b.v. kinderen huiselijk geweld, vechtscheiding	135
3	De leraar trekt aan de bel	Intensiveren voorlichting over en ondersteuning bij opvoeding(svaardigheden) Deskundigheidsbevordering professionals en vrijwilligers	35	Intensiveren voorlichting over en ondersteuning bij opvoeding(svaardigheden) Deskundigheidsbevordering professionals en vrijwilligers Intensiveren SMW PO	110	Intensiveren voorlichting over en ondersteuning bij opvoeding(svaardigheden) Deskundigheidsbevordering professionals en vrijwilligers Intensiveren SMW PO Intensiveren SMW VO	180

4	Pubers in de spotlights	Scholingsadviesgesprekken Cursussen budgetteren	20	Scholingsadviesgesprekken Cursussen budgetteren Recreatieve activiteiten avonden Intensiveren voorlichting middelengebruik	65	Scholingadviesgesprekken Cursussen budgetteren Recreatieve activiteiten avonden Intensiveren voorlichting middelengebruik Aanvullende inzet tbv jongvolwassenen	90
5	Lansingerland houdt eenzamen 'aan boord'	Intensiveren samenwerking huisartsen en welzijnspartners	15	Intensiveren samenwerking huisartsen en welzijnspartners Extra inzet (geschoolde) vrijwilligers	65	Intensiveren samenwerking huisartsen en welzijnspartners Extra inzet (geschoolde) vrijwilligers Extra inzet professionals	150
6	De werkmakelaar	-	-	Extra capaciteit werkmakelaar I	50	Extra capaciteit werkmakelaar I Extra capaciteit werkmakelaar II	80
7	Grip op geld	Budgetcursussen op scholen	30	Zakgeldtrainingen Budgetcursussen op scholen	35	Zakgeldtrainingen Budgetcursussen op scholen Extra inzet op versterking van de keten, voorlichting en communicatie	85
8	Intergenerationeel wonen met passende woningen	Bewustwordingscampagne Referentiewoning Vergroten toegankelijkheid buitenruimte	30	Bewustwordingscampagne Referentiewoning Intensivering inzet woningaanpassing en hulpmiddelen Collectieve woonvoorzieningen	100	Bewustwordingscampagne Referentiewoning Intensivering inzet op woningaanpassing en hulpmiddelen Collectieve woonvoorzieningen Blijversregeling	150
9	Lansingerland heeft oog voor de vrijwillige inzet	Scholing en waardering voor vrijwilligers Taxipassen en parkeervergunningen voor mantelzorgers	80	Scholing en waardering voor vrijwilligers Taxipassen en parkeer-vergunningen voor mantelzorgers Extra inzet (geschoolde) vrijwilligers Verwenhotel	150	Scholing voor vrijwilligers Taxipassen en parkeer-vergunningen voor mantelzorgers Extra inzet (geschoolde) vrijwilligers Verwenhotel Intensivering op ondersteuning van mantelzorgers	200
10	Voorkomen zorgmijding door stapeling van lasten	Verhogen inkomensdrempel (lastenverlichting: inkomens net boven minimum)	25	Verhogen inkomensdrempel Gelijkstellen uurtarieven (lichte en specialistische zorg) Verlagen max. enige bijdrage minima	180	Verhogen inkomensdrempel Gelijkstellen uurtarieven Verlagen max. enige bijdrage minima Maximeren Eigen Bijdrage € 700	262

BIJLAGE VI: SAMENHANG EN PROCES VAN INKOOP

In de onderstaande figuur is het proces weergegeven van de vertaling van ons beleid in concrete overeenkomsten, en daarmee diensten, via het inkoopkader.



BIJLAGE VII: TOEPASSING VAN HET AFWEGINGSKADER: EEN VOORBEELD

In deze bijlage lichten wij aan de hand van een voorbeeld indicatief toe op welke wijze wij de criteria uit het afwegingskader toepassen. Stelt u zich voor dat we het afwegingskader gebruiken voor het maken van keuzes bij de inkoop van slachtofferhulp:

Keuzevrijheid: _____ geen

Bij sommige diensten vinden we keuzevrijheid erg belangrijk. Bijvoorbeeld wanneer elke week iemand bij de inwoner thuis komt. Een inwoner kan dan bijvoorbeeld kiezen voor een zorgaanbieder die gespecialiseerd is in de problematiek en die bijvoorbeeld past bij de geloofsovertuiging van de inwoner. Voor Slachtofferhulp willen we dat er snel en eenduidig hulp kan worden ingezet, bij een landelijk bekende organisatie en dat inwoners altijd snel en eenvoudig weten waar ze terecht kunnen. Daarom kiezen we bij slachtofferhulp niet voor keuzevrijheid.

Borging in de lokale infrastructuur: _____ nee

We kiezen bij slachtofferhulp niet voor een aanbieder die geworteld is in de lokale samenleving, maar voor een landelijk opererende aanbieder die met regionale loketten een landelijke dekking heeft. Een dienst waarvoor lokale infrastructuur wel erg van belang is, is bijvoorbeeld bij het welzijnswerk.

Professionaliteit: _____ meer dan gebruikelijk

Bij specifieke problematiek als hulp na een traumatische ervaringen worden hoge eisen gesteld aan de mate van professionaliteit van de medewerkers. Wanneer we diensten inkopen waarbij met vrijwilligers wordt gewerkt, of juist met ervaringsdeskundigen, stellen we minder eisen aan de professionaliteit, maar eisen we bijvoorbeeld een verklaring omtrent gedrag.

Ruimte: _____ nee

We kiezen niet voor nieuwe initiatieven en het toelaten van bijvoorbeeld kleine ondernemers bij slachtofferhulp, omdat we niet willen dat mensen moeten kiezen tussen verschillende organisaties.

Administratieve lasten: _____ mogen gelijk blijven

De administratieve lasten voor deze dienst zijn laag voor de gemeente. Dat mag zo blijven.

Zorgcontinuïteit: _____ dienstverlening, zorgorganisatie

De zorgcontinuïteit voor een dienstverlening als slachtofferhulp is van groot belang. Deze dienstverlening mag niet zomaar wegvallen. In verband met het unieke aanbod van die éne organisatie en de landelijke bekendheid en de vele doorverwijzers die hier ook bekend mee moeten zijn, kiezen we ook voor continuïteit van de organisatie. Ter vergelijking: bij de inkoop van trapliften vinden we het minder ernstig wanneer (mits uiteraard een zorgvuldige overgang wordt geborgd) bij een nieuwe aanbesteding een andere leverancier wordt gekozen.

Geleidelijkheid: _____ wel geleidelijk

Indien in dit zorglandschap iets zou veranderen kiezen we bewust voor geleidelijke veranderingen.

Innovatie: _____ geen ruimte nodig

We hebben bij deze dienstverlening geen behoefte om extra ruimte te creëren voor experimenten en nieuwe, innovatieve vormen van slachtofferhulp.

Synergie: _____ zeer belangrijk

Er wordt verwacht dat slachtofferhulp goed samenwerkt met alle andere organisaties die in beeld zijn bij de cliënt.



Auteur: Team Sociaal Domein & Cultuur

Corsanummer: T16.17108

Datum: Januari 2017

Vormgeving: StudioLIN | graphic design, studiolin.nl