BESPREEKNOTITIE COMMISSIE

Zaaknummer	Z-18-033413
Documentnr.	DOC-18-088685
Aan	De commissieleden
Van	
Datum	17 augustus 2018
Onderwerp	Kaderstellende notitie beleidsplan Sociaal domein 2019-2022
Agendapunt	<in te vullen door griffie>

Ter discussie

Onderwerp
Kaderstellende notitie beleidsplan Sociaal Domein 2019-2022

Probleembeschrijving
Beleidsplan
Het huidige beleidsplan sociaal domein kent een looptijd van twee jaar (2017-2018). De afloop van het vorige beleidsplan, in combinatie met de nieuwe coalitie die nu gevormd is, vormt een natuurlijk moment om tot een nieuw beleidsplan sociaal domein te komen.
U krijgt de mogelijkheid om kaders te formuleren voor het beleidsplan Sociaal Domein 2019-2022. Deze kaders vormen de basis voor het gesprek met inwoners en de verschillende samenwerkingspartners binnen het sociaal domein. Dit beleidsplan kent een looptijd van vier jaar. Hiermee sluit het plan aan bij de termijn van het coalitieakkoord maar ook bij het regeerakkoord en het interbestuurlijk programma.

Uitvoeringsplan
Elk jaar stelt het college een uitvoeringsplan op met daarin de prioriteiten van dat kalenderjaar. Dit betreft uitvoeringsplannen die gelden voor alle onderwerpen binnen het sociaal domein. Door deze integrale aanpak creëren we meer overzicht over de verschillende onderdelen.
Het beleidsplan geeft de kaders voor de uitvoeringsplannen van de komende vier jaar. Per jaar wordt een nieuw uitvoeringsplan opgesteld. Het uitvoeringsplan vormt geen onderdeel van dit voorstel.

Integraliteit
Het beleidsplan en de prioriteiten sluiten aan bij de doelstellingen van de programmabegroting:
- Iedereen doet naar vermogen mee in onze samenleving
- Wij bieden vroegtijdige integrale en toegankelijke ondersteuning voor alle inwoners
- Wij verbinden zorg en onderwijs zodat ieder kind mee doet.

We gaan het gesprek aan op basis van het overkoepelende thema Preventie en vier thema's:
- (keten) Samenwerking
- Meedoen
- Geluk/eigen regie/welbevinden/vitaliteit
- Zorg dicht bij mensen thuis

In de praktijk betekent dit dat maatwerk erg belangrijk is. Per casus wordt bekeken wat de best passende oplossing is, waarbij de kaders hetzelfde blijven. De conclusie kan daardoor per casus verschillend zijn. In individuele gevallen kan er altijd van de gestelde kaders worden afgeweken.
Deze thema's worden ook gebruikt voor de innovatieagenda sociaal domein 2019-2022. Op deze manier ontstaat er een geheel.

U uit te spreken voor

1. Het stellen van kaders voor het beleidsplan op basis van onderstaande vier thema's,
2. Akkoord te gaan met de gestelde planning

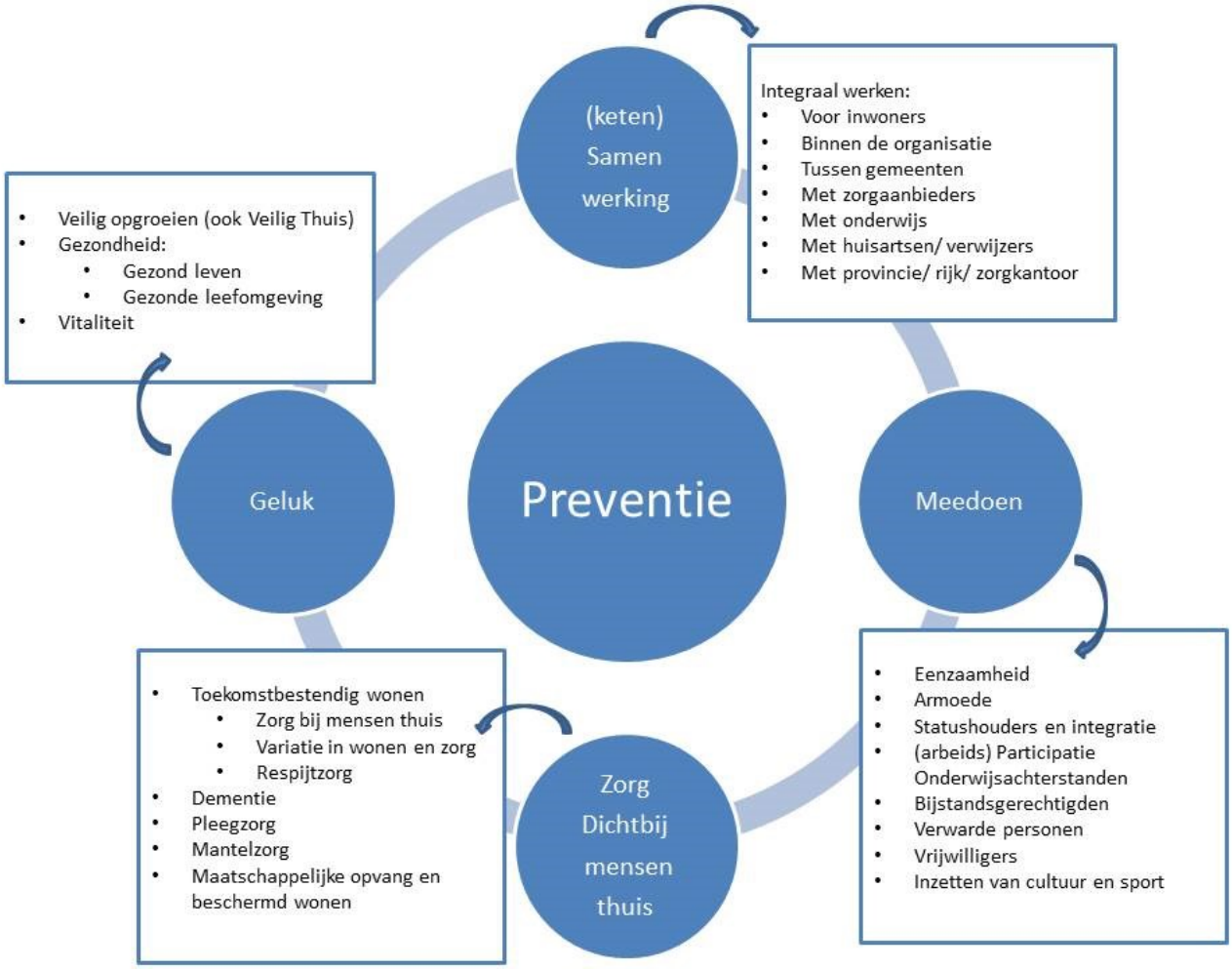
Preventie vormt de rode draad door het hele beleidsplan en daarmee ook door de vier thema's. Preventie is noodzakelijk om uiteindelijk onze transformatie in het sociaal domein vorm te geven.
Gemeente Medemblik wil de kwaliteit van leven van de inwoners in stand houden en bevorderen. De focus voor de komende jaren wordt gelegd op de kanteling naar preventie. De doelstelling is veel meer inzetten op preventieve vormen van ondersteuning en de focus leggen op wat goed gaat, zodat op termijn minder behandeling en curatie nodig is. Dit vraagt om een passend aanbod van preventieve middelen en maatregelen. Binnen preventie wordt uitgegaan van de theorieën over positieve gezondheid (Machteld Huber), capabilitybenadering (Amartya Sen en Martha Nussbaum) en positief jeugdbeleid.
Vroegsignalering speelt hierbij een belangrijke rol. Om preventief te kunnen werken, is het noodzakelijk om signalen in een zo vroeg mogelijk stadium op te pikken.

We gaan uit van verschillende vormen en niveaus van preventie en hanteren daarbij de indeling primaire, secundaire en tertiaire preventie, zie onderstaand figuur. Primaire preventie is het voorkomen van ziekte en problemen bij gezonde mensen, secundaire preventie is het vroegtijdig opsporen van ziekten en problemen om tijdig te kunnen (be)handelen, en tertiaire preventie het voorkomen dat de ziekten en problemen zich verergeren.



Verder is er een onderscheid tussen universele en selectieve preventie. Universele preventie is gericht op de algemene bevolking en heeft tot doel de kans op het ontstaan van ziekte of risicofactoren te verminderen en gezondheid te bevorderen. Selectieve preventie heeft tot doel specifieke (hoog)risicogroepen te identificeren en gerichte preventieprogramma's uit te voeren zodat de gezondheid wordt bevorderd.

Deze aspecten worden in de uitwerking van de vier thema's meegenomen. , zoals in onderstaande figuur te zien is. In de blokken staan voorbeelden van onderwerpen die tot de thema's kunnen behoren:



Wat vragen wij u

Wij vragen u per thema uit te spreken op basis van de volgende vier vragen:

1. Wat gaat er goed?
2. Waar ziet u kansen?
3. Wat kan anders?
4. Wat kunnen we loslaten?

Overeenkomsten

Het beleidsplan biedt – net als het vorige beleidsplan – het kader voor het beleid binnen het sociaal domein in gemeente Medemblik. Ook nu borduren we voort op onze visie op de transformatie in het sociaal domein en de inzet op preventie.

Verschillen

Het beleidsplan wordt nu voor vier jaar in plaats van twee jaar vastgesteld.
Het traject om te komen tot het nieuwe beleidsplan is zeer intensief en participatief. Dat was bij het vorige beleidsplan minder het geval.
Per jaar komt er een integraal uitvoeringsplan sociaal domein. Dit in tegenstelling tot de ‘losse’ uitvoeringsplannen per onderwerp (zoals we nu hebben over bijvoorbeeld eenzaamheid en armoede).

Het beleidsplan krijgt ook een meer integraal karakter door de samenwerking met andere taakvelden zoals ruimtelijke ordening, kunst en cultuur, communicatie en welzijn. Bij de interne kick-off zijn juist ook ruimtelijke ordening en openbare ruimte en onze kernconsulent aangesloten. Zo betrekken we vanaf de start alle verschillende invalshoeken.

Voor- en nadelen

Voordelen:

- Een plan dat naar verwachting meer gedragen is door de betrokkenen;
- Een plan dat aansluit op het beleid van andere afdelingen en (externe) stakeholders

Nadelen:

- Een arbeidsintensief proces
- Een beleidsplan dat de kaders stelt voor vier jaar, maar nog niet tot op uitvoeringsniveau is uitgewerkt (dat gebeurt immers jaarlijks in een uitvoeringsplan). De thema's zijn daardoor vrij abstract.

Communicatie

In overleg met de afdeling communicatie bepalen we welke acties nodig zijn om inwoners en stakeholders te betrekken en betrokken te houden.

Deelnemers

Het beleidsplan komt tot stand met input vanuit de politiek, de uitvoering, maatschappelijke organisaties en de ontwikkelingen die landelijk, (boven) regionaal en lokaal spelen. Deze belanghebbenden spelen een belangrijke rol bij de realisatie van de doelen en acties. Hiermee realiseren we een gedragen en integraal beleidsplan Sociaal Domein.

Tijdens de bijeenkomsten (integrale sessies) worden onder andere de volgende spelers uitgenodigd:

- Woningcorporaties, kernraden, (zorg)organisaties, wijkteams, voorschoolse voorzieningen, VGZ/zorgkantoor, WerkSaam, non-profit organisaties, verenigingen, inwoners etc.

Vervolg

Uw input uit deze commissievergadering wordt meegenomen in het opstellen van het beleidsplan Sociaal Domein 2019-2022.
In oktober 2018 worden drie dezelfde bijeenkomsten gehouden in de gemeente. De gemeente wordt verdeeld naar het gebied van de wijkteams. Per wijkteam wordt daarmee één sessie georganiseerd om input op te halen voor het beleidsplan. In dezelfde maand vindt ook de afstemming met het onderwijs en de adviesraad plaats.
In de raad van 31 januari 2019 wordt het plan ter besluitvorming aan u aangeboden. Het college stelt per jaar, te beginnen vanaf 2019, een uitvoeringsplan Sociaal Domein vast.

Bijlagen

Trends en ontwikkelingen

In de gemeente Medemblik wordt de komende twintig jaar een beperkte bevolkingsgroei verwacht. Uit de rapportage 'Trends en opgaven voor de Westfriese gemeenten' van Platform 31 (april 2018) blijkt dat de komende twintig jaar:

- Het aantal 80-plussers harder groeit dan het aantal 65-plussers (toename 80+: bijna 180%)
- De natuurlijke aanwas enigszins toeneemt, dit houdt in dat er meer geboortes dan sterftes zijn (+79 inwoners)
- Buitenlandse migratie sterk positief is voor het aantal inwoners in de gemeente (+3.020 inwoners)
- Relatief veel mensen de gemeente verlaten. Meer mensen vertrekken uit de gemeente dan dat ze hier naartoe komen (- 2.432 inwoners vertrekken)
- Het aantal jongeren tussen 0 en 15 jaar afneemt (ruim 3%)
- Daling potentiele beroepsbevolking (15 tot 67,5 jaar) (ruim 13%) en ontwikkeling van het aantal banen (+1,9%).

Een aantal ontwikkelingen en aandachtspunten:

- Langer thuis blijven wonen (toekomstbestendig wonen) en vraag gestuurde woningbouw
- Technologische ontwikkelingen
- Risico op toenemende kloof in de samenleving (rijk/ arm, gezond/ ongezond, toegang tot ICT etc.)
- Bestuurlijke vernieuwing/ bewonersparticipatie
- Toenemende concurrentie tussen steden en regio's: een aantrekkelijke gemeente zijn (Quality of living): de keuze voor een woonplaats op basis van bereikbaarheid (auto/ OV) en voorzieningen (scholen, ziekenhuizen, cultuur, horeca, winkels, historische binnenstad)