

Sociaal Domein
Beleid Sociaal Domein

De Raad

Stadhuis, Bogaardplein 15
Postbus 5305, 2280 HH Rijswijk
Telefoon 14 070
Fax (070) 326 10 10
stadhuis@rijswijk.nl
www.rijswijk.nl
iban BNG: NL15BNGH0285007424

betreft Uitkomst onderzoek participatiegraad inwoners
op trede 1 en 2

datum
bijlage(n) 2

1. Inleiding

In deze brief informeert het college de gemeenteraad over de voortgang van de dienstverlening aan inwoners van Rijswijk, die een te grote afstand hebben tot de arbeidsmarkt om te kunnen worden begeleid naar werk. Deze groep is daarom ingedeeld op trede 1 en 2 van de participatieladder.

Deze groep kan wel op andere manieren nuttig meedoen, maatschappelijk participeren. In de raadsinformatiebrief van 18 juli 2019 (IB 19 079) bent u in kennis gesteld van het plan van aanpak *Meedoen Werkt*. In dit plan is vastgelegd dat we ernaar streven dat iedere inwoner, ook de inwoner op trede 1 en 2, meedoet in de samenleving. In het plan is beschreven hoe we dat willen bereiken.

2. Kern informatie

Het plan van aanpak bestaat uit 3 stappen:

1. het doen van onderzoek naar de huidige participatiegraad;
2. verbinding maken met de voorzieningen in het sociaal domein (armoede-, re-integratie-, gezondheids- en welzijnsbeleid);
3. bepalen hoe uitvoering wordt gegeven aan dienstverlening aan inwoners op trede 1 en 2 (maatschappelijke participatie (subsidie, uitbreiding personeel et cetera) en uit welk budget dit wordt betaald.

De eerste stap is inmiddels gezet. Als bijlage bij deze raadsinformatiebrief ontvangt u de twee onderzoeken, die zijn verricht.

Uit de enquête blijkt dat van de inwoners die reageerden:

- 70% geen dagbesteding heeft, het voeren van het huishouden noemt als dagbesteding of heel beperkt vrijwilligerswerk doet.
- 30% doet regelmatig vrijwilligerswerk, 5 tot 10 uur per week.
- 60% niet iets (anders) kan doen, omdat ze ziek zijn en/of een lichamelijke of mentale belemmering hebben.

- Inwoners wel iets (anders) willen doen. Zo geven mensen aan dat zij niemand kennen. Zij voelen zich ook vaker dan gemiddeld eenzaam en hebben relatief vaker behoefte aan hulp bij het maken van contact. Inwoners die niet weten wat zij kunnen doen, gaan er relatief minder vaak op uit en hebben meer behoefte aan regelmaat in hun leven en lichamelijke beweging. Dit geeft aan dat niet iedereen dezelfde hulp nodig heeft, maar dat dit deels afhangt van welke belemmeringen zij ervaren.
- Meer dan de helft van de inwoners hulp en/of ondersteuning ontvangt. Iets meer dan een kwart krijgt hulp of ondersteuning van familie, vrienden en buren, van de huisarts en van een maatschappelijk werker. Genoemde specialisten zijn psychologen, psychiaters en (fysio-)therapeuten. Een aantal mensen geeft aan dat zij hulp krijgen bij het huishouden.
- Bijna een kwart van de inwoners graag geholpen wil worden bij meer lichamelijke beweging en een op de vijf wil hulp bij het omgaan met spanning en zelfvertrouwen krijgen. 31 procent geeft aan dat zij daarnaast nog een vergoeding van de kosten nodig hebben.

Daarnaast is een objectief onderzoek gedaan aan de hand van een bestandsvergelijking. Hier komt naar voren dat:

- 96% van de inwoners, die zijn ingedeeld op trede 1 en 2, belemmeringen hebben. De aard van de belemmering verschilt per trede. De groep in trede 1 heeft relatief vaker een medische belemmering, belemmering van sociale aard en psychische belemmeringen dan de groep in trede 2. Bij de groep in trede 2 is de belemmering relatief vaak onbekend of is er geen sprake van belemmeringen.
- Het merendeel van de voorwaarden voor uitstroom medisch-fysieke zorg en psychotherapeutische zorg betreft.
- Er duidelijk sprake is van multi-problematiek met Wmo, Jeugdwet en schuldhulpverlening.

Meer details treft u in de twee bijlagen aan.

3. Gevolgen en/of vervolgtraject

De conclusie uit het onderzoek is dat de participatiegraad van deze doelgroep klein is. Daarnaast zijn de belemmeringen om te participeren complex. Dat betekent dat er aanleiding is om de verbinding te maken met andere beleidsterreinen binnen het sociaal domein. Deze verbindingen gaan wij de komende maanden onderzoeken. De resultaten van dit onderzoek nemen wij op in een nota maatschappelijke participatie, die het college in het tweede kwartaal 2021 zal aanbieden aan de gemeenteraad zodat wij ook rekening kunnen houden met de gevolgen van het coronavirus covid-19 voor het brede sociaal domein.

Een nuanceren is wel op zijn plaats. De conclusie dat een deel van de inwoners van de gemeente Rijswijk onvoldoende participeert, betekent niet dat deze doelgroep geen aanbod wordt geboden. Er worden tal van activiteiten georganiseerd en voorzieningen aangeboden op het gebied van armoedebestrijding, gezondheid, maatschappelijke ondersteuning & participatie, schuldhulpverlening, sport en welzijn.

4. Ondertussen

In de tussentijd is het college wel aan de slag gegaan met de maatschappelijke participatie van de doelgroep. In de periode van september 2019 tot maart 2020 hebben wij een pilot *bewegen werkt* uitgevoerd en is er in deze periode bij wijze van pilot ook een consulent participatie aan de slag gegaan met 45 inwoners. De uitkomsten uit deze pilot zijn geëvalueerd en worden betrokken bij het opstellen van de kadernota maatschappelijke participatie.

Naast de inzet op maatschappelijke participatie, kunnen inwoners bij wie belemmeringen wegvallen en een recent arbeidsverleden hebben via re-integratie hun weg vinden richting de arbeidsmarkt. Na constatering van de verbetering van de situatie, wordt er gebruik gemaakt van het diagnose-instrument. Indien blijkt dat de afstand tot de arbeidsmarkt verkleind is, stromen deze inwoners door naar de reguliere dienstverlening van het Werkgeversservicepunt.

Met vriendelijke groet,
burgemeester en wethouders,
de secretaris,

de burgemeester,

P.M. Schuit

drs. M.J. Bezuijen

Bijlage(n):

- Rapport participatiemonitor – Corsanr. 20.054542
- Rapport enquête minima Rijswijk – Corsanr. 20.054541