

**BELEIDSPLAN WET MAATSCHAPPELIJKE ONDERSTEUNING (WMO)
2008-2011**

GEMEENTEN:

Moordrecht

Nieuwerkerk aan den IJssel

Zevenhuizen-Moerkapelle

INHOUDSOPGAVE

Hoofdstuk 1: Inleiding	4
1.1 De Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)	4
1.2 Financiële achtergrond.....	4
1.3 Eigen verantwoordelijkheid	5
1.4 Het beleidsplan binnen de Wmo.....	5
1.5 De fusie van de 3 gemeenten en het Wmo beleidsplan	5
1.6 Nota van uitgangspunten voor het beleidsplan Wmo	6
1.7 De Wmo bundelt veel bestaande activiteiten	6
1.8 Wat kunt u verwachten in dit beleidsplan.....	6
1.9 Speerpunten	7
1.10 Leeswijzer.....	13
Hoofdstuk 2: Civil Society	15
Hoofdstuk 3:	17
Prestatieveld 1.....	18
Moordrecht.....	20
Nieuwerkerk aan den IJssel.....	21
Zevenhuizen-Moerkapelle	23
Prestatieveld 2.....	24
Moordrecht.....	28
Nieuwerkerk aan den IJssel.....	29
Zevenhuizen-Moerkapelle	31
Prestatieveld 3.....	32
Moordrecht.....	33
Nieuwerkerk aan den IJssel.....	34
Zevenhuizen-Moerkapelle	35
Prestatieveld 4a.....	36
Moordrecht.....	38
Nieuwerkerk aan den IJssel.....	39
Zevenhuizen-Moerkapelle	40
Prestatieveld 4B	41
Moordrecht.....	42
Nieuwerkerk aan den IJssel.....	43
Zevenhuizen-Moerkapelle	44
Prestatieveld 5.....	45
Moordrecht.....	47
Nieuwerkerk aan den IJssel.....	48
Zevenhuizen-Moerkapelle	49
Prestatieveld 6.....	50
Moordrecht.....	52
Nieuwerkerk aan den IJssel.....	53
Zevenhuizen-Moerkapelle	54
Prestatieveld 7,8 en 9.....	55
Moordrecht.....	57
Nieuwerkerk aan den IJssel.....	58

Zevenhuizen-Moerkapelle.....	59
Bijlagen	60
Moordrecht	61
Prestatieveld 1	62
Prestatieveld 2	67
Prestatieveld 3	71
Prestatieveld 4a	72
Prestatieveld 4B.....	73
Prestatieveld 5	75
Prestatieveld 6	77
Prestatieveld 7,8 en 9	80
Nieuwerkerk	86
Prestatieveld 1	87
Prestatieveld 2	93
Prestatieveld 3	100
Prestatieveld 4a	102
Prestatieveld 4B.....	105
Prestatieveld 5	107
Prestatieveld 6	109
Prestatieveld 7,8 en 9	113
Zevenhuizen-Moerkapelle.....	119
Prestatieveld 1	120
Prestatieveld 2	122
Prestatieveld 3	126
Prestatieveld 4a	127
Prestatieveld 4B.....	128
Prestatieveld	129
Prestatieveld 6	130
Prestatieveld 7,8 en 9	134

HOOFDSTUK 1: INLEIDING

1.1 De Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)

Op 1 januari 2007 is in werking getreden de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo).

“Meedoen” is het devies van de Wet Maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Voor veel mensen is deelnemen aan de samenleving en zich inzetten voor anderen een vanzelfsprekendheid. Soms lukt dat meedoen niet op eigen kracht. Dat kan zijn omdat er burgers met beperkingen zijn, mensen de weg niet weten of (tijdelijk) de regie kwijt zijn.

Doel van de WMO is mensen die dat nodig hebben te ondersteunen in hun bijdrage aan de samenleving, hulp te bieden bij het herstellen van hun zelfredzaamheid en om mensen toe te rusten om maatschappelijk te participeren. De mens staat centraal.

De Wmo kent 9 prestatievelden. In het kort gaat het om:

1. Het bevorderen van sociale samenhang en leefbaarheid in dorpen, wijken en buurten;
2. Op preventie gerichte ondersteuning van jeugdigen met problemen met het opgroeien en ondersteuning van ouders met problemen met opvoeden;
3. Het geven van informatie, advies en cliëntondersteuning;
4. Het ondersteunen van mantelzorgers en vrijwilligers;
5. Het bevorderen van deelname aan het maatschappelijk verkeer en het bevorderen van het zelfstandig functioneren van mensen met een beperking of een chronisch psychisch probleem of een psychosociaal probleem;
6. Het verlenen van voorzieningen aan mensen met een beperking of een chronisch psychisch probleem of een psychosociaal probleem voor het behoud van hun zelfstandig functioneren of hun deelname aan het maatschappelijk verkeer;
7. Het bieden van maatschappelijke opvang, waaronder vrouwenopvang;
8. Het bevorderen van de openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGZ);
9. Het bevorderen van het verslavingsbeleid.

1.2 Financiële achtergrond

De Wmo past in de trend van decentralisatie; meer taken worden bij de gemeente neergelegd. De gemeente geldt in deze visie als ‘de eerste overheid’. De Wmo omvat de oude Welzijnswet, de Wet Voorzieningen Gehandicapten (WVG) en delen van de AWBZ.

De laatste jaren is er sprake van een sterke groei van het beroep op collectieve voorzieningen die bij ongewijzigd beleid tot aanzienlijk hogere lasten in de uitvoering van de AWBZ zal leiden. Met de invoering van de Wmo wil de regering bereiken dat – ook op de lange termijn – de zorg aan mensen met een ernstige, zeer langdurige hulpvraag gewaarborgd en betaalbaar is. Daartoe wordt de AWBZ geleidelijk teruggebracht tot waarvoor zij aanvankelijk was bedoeld: een volksverzekering voor risico’s die particulier niet te verzekeren zijn, zoals de gevolgen van chronische ziekten, lichamelijke en verstandelijke beperkingen en verpleeghuiszorg. In lijn hiermee is met ingang van 1 januari 2007 de aanspraak op de huishoudelijke verzorging vervallen binnen de AWBZ en overgeheveld naar de Wmo.

De gevolgen van de Miljoenennota 2007 zijn onder andere:

- Er komt 10 miljoen euro extra voor belangenorganisaties van patiënten, gehandicapten en ouderen. Bedoeling is dat zij hun invloed meer bundelen en een sterke derde partij naast zorgaanbieders en verzekeraars worden.
- In de langdurige zorg worden maatregelen genomen om groei van de AWBZ zorg in te perken vooral door maatregelen bij ondersteunende begeleiding.

Verder komen daar zaken aan de orde zoals de Centra voor Jeugd en Gezin en het Elektronisch kinddossier etc.

1.3 Eigen verantwoordelijkheid

Het individu wordt geacht zo veel mogelijk verantwoordelijkheid te nemen voor zichzelf én voor zijn naaste omgeving. De landelijke overheid wil daartoe een aantal historisch gegroeide vanzelfsprekendheden in zorg en ondersteuning ter discussie stellen. De regering wil ook stimuleren dat mensen, die dat kunnen, meer dan nu het geval is, zelf oplossingen bedenken in de eigen sociale omgeving voor problemen die zich voordoen. Dit doet een groter beroep op de eigen draagkracht van mensen en hun omgeving. Hiertoe moet de Wmo een bijdrage leveren aan de vorming van een 'civil society'.

1.4 Het beleidsplan binnen de Wmo

Artikel 3 van de Wmo geeft aan dat de gemeenteraad één of meerdere plannen vaststelt, die richting geven aan de door de gemeenteraad en het college van burgemeester en wethouders te nemen beslissingen betreffende maatschappelijke ondersteuning. Het plan wordt voor ten hoogste 4 jaren vastgesteld en kan tussentijds wijzigen. In het plan dient in ieder geval aangegeven te worden:

1. Wat de doelstellingen zijn per prestatieveld;
2. Hoe het samenhangende beleid zal worden uitgevoerd en welke acties in de door het plan bestreken periode zullen worden ondernomen;
3. Welke resultaten de gemeente wenst te behalen in de betreffende periode;
4. Welke maatregelen genomen worden om de kwaliteit te borgen en de wijze waarop de maatschappelijke ondersteuning wordt uitgevoerd;
5. Welke maatregelen genomen worden om diegene, die ondersteuning nodig hebben op de prestatievelden 2, 5 en 6, keuzevrijheid te bieden;
6. Op welke wijze de behoeften van kleine doelgroepen nagegaan zijn.

1.5 De fusie van de 3 gemeenten en het Wmo beleidsplan

In de aanloop van het opstellen van het beleidsplan trokken de gemeenten Nieuwerkerk aan den IJssel en Zevenhuizen-Moerkapelle gezamenlijk op. Nadat duidelijk was geworden dat de gemeente Moordrecht één van de drie te fuseren gemeenten wordt, is uitgesproken dat, als een ambitie, de drie gemeenten het plan gezamenlijk oppakken.

1.6 Nota van uitgangspunten voor het beleidsplan Wmo

De nota van uitgangspunten voor het beleidsplan Wmo is in het eerste kwartaal door de drie gemeenteraden vastgesteld. Naast de vaststelling van welke principes leidend zijn voor de ontwikkeling/herijking van het lokaal/sociaal beleid zijn de visie en de missie als volgt geformuleerd:

Visie

Gemeente, burgers, bedrijven en maatschappelijke instellingen zijn gezamenlijk verantwoordelijk voor de sociale kwaliteit van hun dorp/kern/stad. Iedere partij werkt hieraan naar vermogen mee vanuit zijn of haar eigen rol.

Op grond van de visie en de rolverdeling zoals beschreven in de betreffende nota is de navolgende gemeentelijke missie geformuleerd:

Missie

Een voorwaarden scheppende overheid:

- *Faciliteren van actieve en zelfstandige burgers die zich inzetten voor zichzelf, hun familie en vrienden, de buurt en kernen. Tegelijkertijd bieden van hulp aan burgers die (tijdelijk of permanent, geheel of gedeeltelijk) niet zelfstandig kunnen zijn.*
- *Bereikbaarheid in alle facetten voor de burger staat centraal waarbij de zelfredzaamheid van burgers wordt bevorderd en ondersteuning wordt geboden waar dit noodzakelijk is.*

1.7 De Wmo bundelt veel bestaande activiteiten

Tijdens de inventarisatie van de gemeentelijke taken is gebleken dat er al veel Wmo-taken door de gemeenten uitgevoerd worden. Denk onder andere maar aan het Welzijnsbeleid, de uitvoering van de individuele voorzieningen, het effect van de collegeprogramma's etc.

De Wmo zorgt er voor dat:

- de taken geordend worden per beleidsveld;
- nieuwe taken, zoals de overgang van enige elementen vanuit de AWBZ naar de gemeenten, uitgevoerd worden;
- er stil gestaan wordt bij het integraal vorm geven van nieuwe taken;
- waarborging van de inspraak van burgers en de Wmo adviesraad bij de invulling van nieuw beleid geregeld is;
- verantwoording door het gemeentebestuur aan de eigen inwoners afgelegd gaat worden.

1.8 Wat kunt u verwachten in dit beleidsplan

In dit beleidsplan is de samenwerking gezocht door de drie te fuseren gemeenten. Er is gezocht naar zoveel mogelijk gezamenlijke doelen en resultaten. De komende jaren zal veel aandacht worden besteed aan het afstemmen van het gemeentelijk beleid en vorm en inhoud geven aan de verschillende prestatievelden die in dit Wmo beleidplan zijn verwoord. De inventarisatie die is gehouden is hier al als zeer waardevol ervaren. Tegelijkertijd betekent het dat veel energie is gaan zitten in de inventarisatie. Getracht is de ambities ten opzichte van het bestaande beleid met elkaar te matchen. Daarom is het Wmo beleidsplan een stappenplan in de tijd geworden.

Bovenstaande betekent dat sommige prestatievelden de komende jaren nog meer geconcretiseerd gaan worden en ambitieuze doelstellingen uitgewerkt gaan worden. Het beleidsplan zal de komende jaren om die reden regelmatig worden bijgesteld en geconcretiseerd.

Hierbij zal het Wmo beleidsplan steeds meer de basis worden voor de uitvoering van beleid, het vaststellen van prioriteiten met de daarbij horende financiële kaders.

De verdere uitwerking van het dienstverleningsconcept, waarin verwoord wordt op welke wijze onze inwoners bij ons terecht kunnen en het bepalen van de basisvoorzieningen in elke kern zal mede bepalend zijn voor de te kiezen richting en de verdere uitdieping van de verschillende beleidvelden. Denk hierbij bijvoorbeeld aan de vorming/instandhouding van een laagdrempelig zorgloket, ook na de fusie.

Het opzetten van grotere projecten naast de huidige die, al dan niet regionaal, al ingezet zijn, is lettende op de beschikbare ambtelijke capaciteit moeilijk haalbaar. Wél reëel is te zoeken naar de invulling en verbinding die er al is of in de komende tijd gezocht kan worden in de aanloop naar één nieuwe gemeente. Hierbij kunnen ook partners buiten het gemeentehuis betrokken worden. Daarmee wordt vormgegeven aan de visie dat de Wmo een brede uitdaging is voor de lokale samenlevingen.

Uitkomsten inwonerspeilingen

De allerhoogste prioriteit van de inwoners gaat naar het behoud van de basisvoorzieningen in de dorpen. Ook het behoud van een kindvriendelijk leefklimaat, veiligheid en het behoud van het landelijke en historische karakter van het gebied heeft een hoge prioriteit. Deze resultaten worden mede betrokken op het Wmo beleidsplan. Dit geldt ook voor de uitkomsten van de gemeentemonitor die ingaan op de subjectieve beleving van leefbaarheid en veiligheid van inwoners.

1.9 Speerpunten

De drie gemeenten hebben voor de volgende speerpunten gekozen:

- Jeugd en jongeren beleid
- Ondersteuning mantelzorgers en vrijwilligers
- Dienstverlening en voorzieningen in de wijk of kern.
- De WMO daagt uit tot integraal beleid

Voor deze prestatievelden is er al bijzondere aandacht en zijn of worden hiervoor afzonderlijke beleidsvoorstellen gedaan. Vertrekpunt is het behoud en de ontwikkeling van de identiteit van de bestaande dorpen/kernen/gemeenschappen.

Het gegeven dat voornoemde 4 onderwerpen als speerpunt zijn gekozen is gelegen in het navolgende:

Jeugd en jongerenbeleid

“Wie de jeugd heeft, heeft de toekomst”

De kinderen en jongeren in onze gemeenten moeten de kans krijgen om zich te ontplooien om straks als volwassenen volwaardig en actief deel te nemen aan deze maatschappij. Het gaat hierbij om de maatschappelijke participatie van jeugdigen en het voorkomen en daar waar mogelijk bestrijden van sociale uitsluiting van jeugdigen. Voor de meeste jongeren is dit gelukkig een vanzelfsprekendheid waarvoor geen beleid noodzakelijk is.

De aandacht voor de jeugd wordt ook landelijk vorm gegeven door minister Rouvoet. Een vroegtijdige aandacht voor jongeren die in de problemen zijn of komen, maar ook het stimuleren van sport en spel kan leiden tot een goede ontplooiing van de jongere op latere leeftijd.

Binnen onze gemeenten zijn meerdere doelstellingen geformuleerd ten aanzien van de jeugd. Hierbij zijn verschillende invalshoeken. Het is van essentieel belang dat het speerpunt leidt een integrale aanpak van het jeugd en jongeren beleid. Afstemming tussen de verschillende beleidsvelden, medewerkers en de drie fusiegemeenten, maar ook met de gemeenten in de regio is hierbij noodzakelijk.

In diverse rapportages en publicaties wordt gewezen op de versnippering van het lokale jeugdbeleid en de noodzaak van meer samenhang tussen het jeugdbeleid, de jeugdgezondheidszorg en de jeugdzorg . Gemeenten hebben een aantal taken op het gebied van het preventieve jeugdbeleid. Gemeenten moeten jeugdtaken zo organiseren dat deze gebundeld aan het kind en de ouders worden aangeboden. Deze taken worden gebundeld in een centrum voor jeugd en gezin (CJG).

Ouders, kinderen, jongeren en professionals moeten bij het CJG snel, gemakkelijk en vanzelfsprekend terecht kunnen met allerlei vragen over opvoeden en opgroeien. In het CJG worden taken op het gebied van jeugd en opvoeden gebundeld. Het CJG is een herkenbare, laagdrempelige plek, met een duidelijk loket waar men gemakkelijk terecht kan. Bijvoorbeeld in de nabijheid van school, buurt/wijk of eerstelijnsgezondheidszorg. Waar en hoe het CJG in onze gemeenten daadwerkelijk ingevuld wordt, zal in de loop van 2008 duidelijker worden. De invulling hiervan zal met de drie gemeenten worden afgestemd en integraal worden opgepakt.

Het regionale project Centra Jeugd en Gezin Midden-Holland

Dit project is onlangs van start gegaan en loopt vooralsnog tot eind 2008. Doel van het project is het ontwikkelen van een regionaal concept Centra voor Jeugd en Gezin voor de regio Midden-Holland, gebaseerd op de landelijke richtlijnen. Dit concept kan vervolgens door de afzonderlijke gemeenten gebruikt worden bij de lokale vormgeving van het CJG.

Het project gaat ervan uit dat zo'n 60% à 70% van de taken die een CJG dient uit te voeren voor alle gemeenten vastligt (uitvoering van het basismodel). Het is efficiënt om dit gedeelte zoveel mogelijk op regionaal niveau te regelen, te meer daar de meeste gesprekspartners van de gemeenten over dit onderwerp op regionaal niveau werkzaam zijn. De overige 30% à 40% is lokaal maatwerk. De eerste stap in het project is de ontwikkeling van een regionale visie op Centra Jeugd en Gezin. Deze visie moet begin 2008 klaar zijn.

Een aantal aandachtsvelden die ten aanzien van het jeugdbeleid zijn geformuleerd:

- De realisatie van de brede school;
- Een gevarieerd aanbod van speelvoorzieningen en speelterreinen;
- De overlast door groepen jongeren terugdringen door de overlast aan te pakken, maar ook het preventief beleid te intensiveren.;
- Een uitbreiding van het activiteitenaanbod van tieners tot 16 jaar realiseren;
- Structureel contact met jongeren over de ontwikkeling en uitvoering van het gemeentelijk jongerenbeleid.

Om zoveel en zo optimaal mogelijk invulling te geven aan dit speerpunt is het niet alleen lokaal, maar ook regionaal van belang afstemming te bewerkstelligen tussen de diverse voorzieningen op het gebied van jeugd ten behoeve van een sluitende aanpak. Immers, niet alleen bewegen kinderen en jongeren zich binnen en over gemeentegrenzen, ook veel organisaties werken gemeenteoverstijgend.

Het is in onze gemeenten van groot belang dat het jeugd en jongerenbeleid integraal wordt aangepakt en er wordt samengewerkt zodat een doorlopende lijn gecreëerd wordt. Het varieert van het plaatsen van een glijbaantje, het faciliteren van schoolmaatschappelijk werk, het realiseren van een centrum voor jeugd en gezin, tot intensieve samenwerking met de politie en andere partners om de jeugd een goede toekomst te kunnen bieden.

De invulling van het jeugd- en jongerenbeleid zal zo op alle beleidsterreinen aandacht krijgen, maar de prioriteit zal met name liggen op de preventie. Het juist invullen en uitvoeren van een preventief jeugdbeleid moet voorkomen dat veel inspanningen noodzakelijk zijn om de jongeren op latere leeftijd te moeten corrigeren. Daarnaast worden mogelijke probleemsituaties voorkomen.

Voor de uitvoering van het preventief jeugdbeleid, zijn in de Wmo vijf gemeentelijke taken opgenomen:

1. Verstrekken van informatie en advies;
2. Vroegtijdige probleemsignalering;
3. Toeleiding tot het (gemeentelijk) hulpaanbod;
4. Pedagogische hulp (advisering en kortdurende lichte hulpverlening);
5. Coördineren van zorg in het gezin op lokaal niveau.

De gemeenten "worstelen" nu allemaal met jeugdoverlast. Veel aandacht gaat daarbij uit naar de handhaving hiervan. In het jeugd en jongerenbeleid zal ook zeker hiervoor aandacht blijven, maar investeren in het begin van het traject zal later de vruchten opleveren. Er zal de komende jaren intensieve samenwerking worden gezocht met de diverse partners die (kunnen) bijdragen aan een vroegtijdige signalering en opvang. Te denken valt aan de intensivering van verschillende (beleids)netwerken, het schoolmaatschappelijk werk, de leerplicht als schakel in de

jeugdhulpverlening, maar ook jeugd en jongerendebatten, voorlichting over alcoholgebruik en het organiseren van evenementen. Het kiezen van het jeugd en jongerenbeleid als speerpunt betekent ook dat de jongeren centraal staan in de andere prestatievelden die niet expliciet over jongeren gaan. Te denken valt aan de leefbaarheid en veiligheid in de kernen, de mantelzorg en het vrijwilligersbeleid en jongeren met een beperking.

Investeren in de jeugd blijft investeren in de toekomst.

Ondersteuning mantelzorgers en vrijwilligers

Even tijd voor jezelf nemen, het klinkt zo vanzelfsprekend en logisch. Voor mantelzorgers is dat meestal niet zo eenvoudig: de zorg moet overgenomen worden.

Voor veel mensen is het overdragen van zorg aan iemand anders juist nodig om het vol te kunnen houden. Op een vrije dag in de week of een vakantie kan weer energie opgedaan worden. Prettig om te weten dat de zorg tijdelijk aan iemand overgedragen kan worden bij wie de zorg in goede handen is.

Mantelzorgers en vrijwilligers zijn “de smeeroilie “ van onze samenleving. Ze zorgen er voor dat de (lokale) samenleving leefbaar is en blijft. Door hen kan er gesport worden, worden gezinsleden thuis verzorgd, worden ouderen uit hun eenzaamheid gehaald, is er aandacht voor opvang en hulp en kunnen activiteiten doorgang vinden. Het is van essentieel belang om hen bij hun activiteiten te faciliteren waar mogelijk en te laten zien dat de inzet gewaardeerd wordt. Voor de mantelzorger is het van belang dat door voldoende informatie de weg wordt gewezen naar ondersteuning en voorzieningen. Daarnaast wordt door respijtzorg het mogelijk gemaakt om even op adem te komen om de zorg voor de partner te blijven volhouden.

Door het bieden van concrete maatregelen van goede ondersteuning aan mantelzorgers zal de druk op mantelzorgers wordt verlicht, waardoor de mantelzorger de zorg beter en langer volhoudt. Uiteindelijk komt dit ook de zorgvrager ten goede.

De vrijwilliger kan hierbij ook ondersteuning bieden. Om het belang van de vrijwilligers te benadrukken is de organisatie van een vrijwilligersprijs of een vrijwilligersavond een middel om hen in het zonnetje te zetten. Een vrijwilligerswinkel (aanwezig in Nieuwerkerk aan den IJssel) is een middel om zorg te dragen voor de koppeling van vraag en aanbod en deskundigheidsbevordering bij vrijwilligers.

Door de keuze voor de ondersteuning van mantelzorg en vrijwilligers als speerpunt laten we het belang van de groep in de samenleving naar voren komen. Ten aanzien van de vrijwilligers wordt nadrukkelijk ook gezocht naar de mogelijkheid om de jongeren te activeren en hen in te zetten voor het vrijwilligerswerk. De uitwerking van een maatschappelijke stage door scholieren in het voortgezet onderwijs kan hieraan een bijdrage leveren.

Binnen Nieuwerkerk aan den IJssel is het IJsselthuis gevestigd. Een hospice dat in eerste instantie gericht is op de gemeenten Nieuwerkerk aan den IJssel, Zevenhuizen-Moerkapelle en Moordrecht. De behoefte aan deze zorg neemt toe. De zorg die hier geboden wordt, wordt gedaan door vrijwilligers. Het IJsselthuis is zich aan het oriënteren om het concept van de dienstverlening ook aan huis aan te gaan bieden. Het mogelijk maken van deze zorg en het ondersteunen dit concept past in dit prestatieveld en zal bij dit speerpunt worden betrokken.

Voorbeelden van vragen die mantelzorgers stellen zijn:

- Waar kan ik hulp aanvragen?
- Waar vind ik steun bij mij in de buurt?
- Kan iemand het van mij overnemen?
- Hoe combineer ik mantelzorg met een baan?

De mantelzorg en de vrijwilliger willen “handelen” en zien vaak op tegen wet- en regelgeving waar zij doorheen moeten om uiteindelijk voor hulp of voorzieningen in aanmerking te komen. Het is van belang dat de overheid er voor zorgt dat wet- en regelgeving vermindert, of dat er voldoende hulp geboden kan worden om snel en efficiënt de hulpvraag te kunnen beantwoorden.

Door het geven van voorlichting en het realiseren van opvangmogelijkheden wil de gemeente werken aan de bewustwording van de mantelzorgers en het leveren van respijtzorg. De pijlers hierbij zijn:

- ***Informatievoorziening:***

Veel mantelzorgers zijn zich niet eens bewust van het feit dat ze mantelzorgers zijn. De eerste prioriteit is om door middel van voorlichting het bewustwordingsproces op gang te brengen. Tegelijkertijd is het van belang dat er een steunpunt (loket) voor vragen wordt gerealiseerd. WMO-loketmedewerkers worden geschoold op het herkennen van mantelzorgersproblematiek en kunnen vragen van mantelzorgers beantwoorden.

- ***De mantelzorgmakelaar***

Deze kan bijvoorbeeld helpen bij het aanvragen van een indicatie of een persoonsgebonden budget, het invullen van formulieren of bij het afstemmen van werk en privé met de werkgever.

- ***Lotgenotencontact***

Mensen die voor een ander zorgen hebben behoefte aan steun van anderen. Voor emotionele steun kan men moeilijk bij familie en vrienden terecht. Daarbij wil men niet altijd een beroep doen op dezelfde mensen. Lotgenotencontact betekent: praten met mensen die in een vergelijkbare situatie zitten, zodat de mantelzorgers steun krijgen om het verhaal te vertellen aan iemand die ervoor open staat om te ontdekken dat er anderen zijn met dezelfde gevoelens van eenzaamheid of onzekerheid. Er kunnen tips uitgewisseld worden over de zorg, bijvoorbeeld over mogelijkheden om extra hulp te krijgen en vertellen of leren hoe om te gaan met spanning en stress

- **Respijtzorg**

Respijtzorg is de tijdelijke overname van alle mantelzorgtaken zodat de mantelzorger zelf even vrij heeft om andere dingen te doen. De zorg kan overgenomen worden door *beroepskrachten of vrijwilligers*. Alleen bij de overname van de zorg door vrijwilligers is geen indicatie nodig. De zorg kan *thuis* gegeven worden, maar ook *buitenshuis*. Vindt de zorg buitenshuis plaats, dan betekent dit dat degene voor wie gezorgd wordt naar een opvang- of logeervoorziening gaat. De overname van de zorg kan *incidenteel* zijn, bijvoorbeeld tijdens een vakantie, maar het kan ook zijn dat het gaat over bijvoorbeeld *wekelijks* een dagdeel of *maandelijks* een weekend.

Dienstverlening en voorzieningen in de wijk of kern.

De overheid heeft een breed takenpakket. Dit takenpakket breidt zich de laatste jaren alleen maar uit. De Wmo is hier een voorbeeld van. Tegelijkertijd vraagt ook het fusietraject waarin onze gemeenten zich bevinden om keuzes te maken ten aanzien van de dienstverlening. Op deze manier vinden er verschillende ontwikkelingen parallel aan elkaar plaats die invulling moeten krijgen in een te ontwikkelen dienstverleningsconcept waarin vastgesteld wordt op welke wijze de overheid haar inwoners wil faciliteren. Het gaat er hierbij om de middelen zo efficiënt mogelijk in te zetten gelet op inhoud van het takenpakket en de geografische gegevens in ons gemeente.

Uit inwonerspeilingen is naar voren gekomen dat het in stand houden van voorzieningen en dienstverlening binnen de wijk/kern als een belangrijke voorwaarde geldt voor de leefbaarheid binnen de kernen/wijken. Met het oog op de fusie van de 3 gemeenten is dit een punt dat als zeer belangrijk wordt ervaren.

Inwoners geven aan dat ze het belangrijk vinden dat bepaalde basisvoorzieningen aanwezig blijven in de kern. Hierbij wordt gedacht aan het postkantoor, buurthuis en winkels. Ze vinden dit over het algemeen zelfs belangrijker dan de aanwezigheid van gemeentelijke diensten zoals het verstrekken van een paspoort of rijbewijs.

Bij de uitwerking van het dienstverleningsconcept wordt geprobeerd waar mogelijk verbindingen te leggen met de behoefte aan deze basisvoorzieningen en de aanwezigheid van de gemeente door middel van de inrichting van een loketfunctie. Het uitgangspunt van de dienstverlening is dat dit zoveel mogelijk centraal en digitaal plaatsvindt, waarbij de andere componenten (zorgloket, ouderenadviseur, jeugdloket, steunpunt wonen, zorg en welzijn) mogelijk meer wijkgericht kunnen plaatsvinden. De gemeente houdt de regie bij de invulling van deze functies en/of loketten en bewaakt de integraliteit van de dienstverlening.

Deze loketfunctie kan op verschillende manieren invulling krijgen. Uiteraard krijgt het Wmo loket vorm en inhoud, maar er kan ook een combinatie plaatsvinden met een steunpunt zorg en inkomen, centrum voor jeugd en gezin, de ouderadviseur die op vaste dagen aanwezig is of een klantmanager van sociale zaken.

Er vindt een verdere uitwerking plaats van het dienstverleningsconcept voor de nieuwe gemeente. Hierin wordt een verdere invulling gegeven aan het dienstverleningsloket. Als uitgangspunt wordt een loket op de 10.000 inwoners gehanteerd. Welke dienstverlening vanuit het loket zal plaatsvinden zal de komende tijd nader worden uitgewerkt. Belangrijk daarbij is tevens de aandacht voor overbodige regelgeving.

De WMO daagt uit tot integraal beleid

Een vierde speerpunt loopt door de prestatievelden heen. De WMO gaat niet over prestatievelden die op zichzelf staan, maar vereist dwarsverbanden tussen beleid. Met de focus op de mens die centraal staat, stimuleert de WMO het kijken van buiten naar binnen en worden beleidsvelden aan elkaar gekoppeld. Dat betekent vooral in de uitvoering van het beleid dat integraal werken een vereiste is.

In het maatschappelijke debat zijn helaas vele voorbeelden te vinden van kinderen, gezinnen en organisaties waar misstanden tot afschuwelijke situaties leiden. Bij analyse achteraf blijkt maar al te vaak dat de uitkomst van de inspanningen van alle betrokken partijen niet meer was dan de som der delen. Met respect voor de eigen autonomie van mensen en in de context van de eigen verantwoordelijkheid van onze inwoners zoals die is verwoord in de uitgangspunten van ons gezamenlijke WMO beleid, zullen onze inspanningen gericht zijn op het implementeren van een integraal WMO beleid. Dat betekent dat de gemeente als regisseur inzet op een harmonieus samenspel van alle organisaties en instellingen die met en voor onze burgers aan de slag zijn, om valse noten of het ontbreken van overzicht tot het verleden te laten horen.

De volgende dilemma's worden hierbij onderkend en zullen actief worden betrokken bij de verdere uitwerking van het WMO beleid, onder meer voor het Centrum Jeugd en Gezin:

- Sturen op de cliënt versus sturen op de vraag;
- Respecteren van de regie op het eigen leven versus het ingrijpen in de (gezins)situatie;
- Bijhouden van gegevens over mensen versus privacy;
- Goedhouden van de relatie versus het ingrijpen in de situatie.

1.10 Leeswijzer

Het beleidsplan is als volgt opgebouwd:

- Per prestatieveld is de gezamenlijke doelstelling aangegeven;
- De verwachte resultaten worden benoemd, waarbij als eerste de gemeenschappelijke conclusies en resultaten worden aangegeven in hoofdstuk 3. Achter de gemeenschappelijke conclusies en resultaten volgen per prestatieveld direct de conclusies en resultaten per gemeente. Moordrecht is hierbij geel, Nieuwerkerk aan den IJssel roze en Zevenhuizen-Moerkapelle blauw;
- In de planning wordt aangegeven wanneer de resultaten worden verwacht. Als de resultaten niet genoemd zijn, worden deze in 2008 verwacht.
- Indien budgetten bekend zijn, worden deze vermeld in het kostenoverzicht. Het gaat hierbij

vooral om nieuw beleid;

- In de bijlagen is gekozen om de huidige activiteiten per gemeente te vermelden. Ook hierbij is gekozen voor een indeling in kleur. Zoals al verwoord bevat het Wmo beleidsplan niet alleen nieuwe activiteiten, maar ook bestaande activiteiten.

HOOFDSTUK 2: CIVIL SOCIETY

De samenleving is doorlopend in beweging. Factoren die hierbij een rol spelen zijn bijvoorbeeld de toenemende vergrijzing, ontgroening, migratie en integratie. Ook veranderend overheidsbeleid en nieuwe wetgeving zorgt voor beweging. Denk aan de vermaatschappelijking van de zorg en een terugtrekkende overheid. De tijd dat mensen met een intensievere zorgbehoefte vooral in zorginstellingen werden opgevangen, ligt achter ons. In toenemende mate groeit het besef, dat de zorg in de eigen woonomgeving moet worden verleend. Dat mensen die zorg nodig hebben, bijvoorbeeld jongeren, ouderen, mensen met lichamelijke en/of verstandelijke beperking of mensen met een psychische handicap, zelfstandig moeten kunnen wonen. In een gewoon huis, in een gewone straat, in een gewone wijk. Kortom, dat mensen met een zorg- of hulpbehoefte een "zo normaal mogelijk leven" moeten kunnen opbouwen. Ze horen erbij. Midden in de maatschappij. Vandaar de term: "vermaatschappelijking van de zorg". Niet de burger met een zorgvraag verhuist naar of woont op een plek waar zorg wordt verleend of hulp wordt geboden, maar de zorg- of hulpverlener gaat de zorgvrager opzoeken. De zorg- of hulpvraag wordt daarmee dus als het centrale uitgangspunt genomen en niet het zorgaanbod, zoals vroeger het geval was.

We stellen steeds nieuwe eisen aan bijvoorbeeld leefbaarheid en veiligheid. Om deze vraagstukken van nu en de toekomst te kunnen oplossen, moet de samenleving voldoende veerkracht hebben. Het betrekken van burgers en andere sleutelfiguren bij het aanpakken van vraagstukken zorgt voor de juiste veerkracht. Een gezonde civil society is dé basis door een veerkrachtige lokale samenleving. Want een veerkrachtige samenleving vindt voor iedere nieuwe uitdaging een passende oplossing!

Cruciaal voor het welslagen van de Wmo is de relatie tussen burgers onderling. Een goed functionerende civil society, waarin inwoners elkaar informele zorg bieden, betekent waarschijnlijk dat het beroep op individuele voorzieningen beperkt zal zijn. Over de bereidheid van burgers om zich voor elkaar in te zetten is zowel veel twijfel als optimisme. De cijfers tonen dat Nederland veel onderlinge betrokkenheid kent in de vorm van informele zorg en verbanden in buurten en vriendengroepen, verenigingsleven en vrijwilligerswerk.

In een veerkrachtige samenleving zijn burgers lid van en werken samen in één of meer netwerken of verbanden. Denk hierbij aan werk, familie, sport, muziek, scholen, kerken en moskeeën, buurthuis, vereniging, politieke (actie) comités. De civil society is de optelsom van al die onderlinge verbanden.

Burgers ondersteunen elkaar via allerlei sociale verbanden. De burger heeft dus ook een verantwoordelijkheid om – naar vermogen – beschikbaar te zijn voor mensen in de omgeving. De gemeente stimuleert en faciliteert dit zonnodig.

Vrijwillige inzet is hierbij van essentieel belang. Vrijwillige inzet kan gebruikt worden om uitdagingen op te pakken. De gemeente moet deze vrijwillige inzet zien te behouden of te versterken. Hierbij is het van belang na te gaan op welke wijze de gemeente onderlinge relaties en verbanden kan verstevigen tussen burgers onderling, maar ook na te gaan op welke wijze de eigen dienstverlening hierop kan worden afgestemd.

Gezamenlijke uitdagingen, doelen of thema's staan centraal om samen activiteiten of initiatieven te ondernemen. Daarbij wordt samen met burgers en andere betrokkenen gezocht naar een evenwichtig en adequaat aanbod van diensten en voorzieningen in de gemeente. Deels professioneel, deels op vrijwillige basis. Met andere woorden: de gemeente en burgers werken gezamenlijk aan een optimale lokale dienstverlening. Een speerpunt is derhalve behoud en versteviging van dienstverlening en voorzieningen in de wijk of kern.

Gemeenten hebben zelf al veel instrumenten in handen om die samenleving kracht te geven. Variërend van wijkkranten, wijkplatforms, wijkpanels, wijkbudgetten, wijkplannen en wijkwethouders tot welzijnswerk en vrijwilligers- en mantelzorgsteunpunt. Gemeenten werken langs vier wegen aan het onderhoud van de civil society en een veerkrachtige samenleving:

1. Dienstverlening: samen werken om de dienstverlening te optimaliseren;
2. Promotie: promoten, erkennen en immaterieel belonen van de inzet van vrijwilligers;
3. Ondersteuning: faciliteren door subsidies, minder regelgeving, maatschappelijke stages, maatschappelijk betrokken ondernemen en deskundigheidsbevordering;
4. Stimuleren van netwerken: een 'uitdaging' centraal stellen en alle partijen betrekken en motiveren.

Gebruik maken van alle mogelijkheden van de samenleving zorgt voor de veerkracht van de lokale samenleving. Deelname aan de samenleving geeft vertrouwen en zorgt ervoor dat burgers minder afzijdig zullen zijn.

In Nieuwerkerk aan den IJssel heeft de gemeenteraad via een motie raadsbreed aangedrongen op een apart budget ten behoeve van de civil society. Dit fonds is inmiddels opgenomen in de begroting. Hiermee kunnen initiatieven uit de samenleving worden gestimuleerd en op gang geholpen. Het is wel van belang om criteria vast te stellen ten behoeve van het gebruik van dit budget. Het gaat daarbij ondermeer over de doelgroepen, de wijze van aanvragen, de maximale hoogte per aanvraag en de bevoegdheid ten aanzien van het toekennen. Ook moet worden vastgesteld of het incidentele- of structurele bijdragen betreft. Begin 2008 zal hiervoor een uitgewerkt voorstel komen. In Moordrecht zijn middelen in de begroting opgenomen met het oormerk Wmo. In 2008 zullen concrete voorstellen worden gedaan voor de inzet van deze middelen. Hierbij zal de civil society ook worden meegenomen.

Er zal ook in de nieuwe gemeente aandacht zijn voor het behoud van de inzet van de vele vrijwilligers en de veerkracht in de samenleving. Om deze reden is het vrijwilligersbeleid als speerpunt gekozen door de drie gemeenten.

HOOFDSTUK 3:

AANPAK PRESTATIEVELDEN VOOR DE 3 GEMEENTEN

PRESTATIEVELD 1: 'HET BEVORDEREN VAN SOCIALE SAMENHANG EN LEEFBAARHEID IN DORPEN, WIJKEN EN BUURTEN'

Het bevorderen van de leefbaarheid en veiligheid is niet een onderwerp dat pas met de Wmo aandacht krijgt. Al vele jaren geven de gemeentebesturen ruim aandacht aan dit onderwerp. Een belangrijke basis voor het beleid is de zogenoemde ketengedachte. Het beleid begint zeer preventief, waarbij gedacht kan worden aan jeugd- en jongerenbeleid, beheer openbare ruimte (schoon en heel); daarna komt de toezichtfase. Hierbij worden jong en oud aangesproken op hun gedrag. Hierbij kan gedacht worden aan jeugdoverlast en verrommeling en vervuiling (vuilniszakken te vroeg buiten gezet, hondenoverlast, parkeeroverlast en andere kleine ergernissen). Sluitende stap in de keten is de repressie en handhaving. Dit is voornamelijk het terrein van de buitengewoon opsporingsambtenaar (Boa) en de politie. Belangrijk bij het vergroten van de leefbaarheid is het vergroten van de sociale cohesie (de betrokkenheid bij elkaar van de mensen uit de eigen buurt). Voorbeeld: bij ervaren overlast door de burens niet meteen de politie bellen maar eerst zelf de burens aanspreken en er samen proberen uit te komen.

In het kader van de fusie tussen de drie gemeenten worden er verschillende inwonerspeilingen gedaan die ingaan op de leefbaarheid en veiligheidsgevoelens van onze inwoners. Hierin wordt gevraagd wat de inwoners belangrijk vinden en in de kernen behouden moet worden. De uitkomsten hiervan zijn vanzelfsprekend richtinggevend voor de uitwerking van de hieronder geformuleerde doelstellingen.

Doelstelling

- Het bevorderen van de sociale samenhang en leefbaarheid in buurten en wijken;
- Kinderen en jongeren moeten de kans krijgen om zich te ontplooien om straks als volwassenen volwaardig en actief deel te nemen aan deze maatschappij, waarbij het hier met name gaat om de leefomgeving en vrijetijdsbesteding van jongeren (algemeen jeugdbeleid) ¹;
- Het in stand houden en waar mogelijk verder ontwikkelen van een veelzijdig aanbod van cultuur- en cultuureducatievoorzieningen voor een breed publiek;
- Het deelnemen aan sport en bewegen, waardoor een gezonde levensstijl wordt bevorderd en de sociale samenhang wordt vergroot (ontmoeting);
- Het verhogen van het veiligheidsgevoel.

De doelstelling is bereikt als de komende vier jaar:

Leefbaarheid

- Buurtpreventie is vormgegeven;
- Horecabeleid is gerealiseerd, waarbij zowel ondernemers, bezoekers als omwonenden een plek hebben;
- Het evenementenbeleid is gerealiseerd;
- Sociale samenhang door het ondersteunen van buurtinitiatieven en buurtpreventie is bevorderd;
- Buurtteams zijn samengesteld waar dit gewenst en nodig is;
- De inzet van gemeentelijke toezichthouders is gerealiseerd;
- Overleg met ondernemers over te nemen maatregelen om overlast en inbraken te beperken;
- De invulling van de bestuurlijke boete. Hierbij zal worden ingegaan op de afstemming

¹ Het preventief jeugdbeleid wordt toegelicht in prestatieveld 2

tussen de inzet van politie en de gemeentelijke toezichthouder(s);

- De inzet van gemeentelijke toezichthouders (BOA's) ten behoeve van de handhaving "kleine ergernissen" ;
- In de dorpen en de wijken zijn voldoende parkeerplaatsen gerealiseerd, waar mogelijk;
- Een herkenbare, inzetbare en beschikbare politie;
- Het aantal klantcontacten van de vrijwilligerswinkel is verviervoudigd;
- Hondenoverlast is afgenomen.

Jeugd- en jongerenbeleid

- Er voldoende speelplekken en -plaatsen zijn: een gevarieerd aanbod van speelvoorzieningen en speelterreinen;
- De overlast door groepen jongeren is teruggedrongen;
- De brede schoolontwikkeling in voldoende mate is gerealiseerd;
- Er een uitbreiding van het activiteitenaanbod van tieners tot 16 jaar is gerealiseerd;
- Structureel contact plaatsvindt met jongeren over de ontwikkeling en uitvoering van het gemeentelijk jongerenbeleid.

Sport

- Sportmogelijkheden voor mensen met een beperking stimuleren
- Sport voor jongeren stimuleren

Conclusie en advies

De drie fusiegemeenten zijn afzonderlijk al geruime tijd bezig met de invulling van de leefbaarheid en veiligheid in de kernen. De aandacht voor de leefbaarheid en veiligheid is door de aanstaande fusie nog meer toegenomen. De inwonerspeilingen geven aan dat ook inwoners hier bijzonder veel waarde aan hechten in het licht van het aanstaande fusieproces. Er wordt hierbij aangegeven dat de basisvoorzieningen in de kernen gehandhaafd moet blijven. Opvallend hierbij is dat het dan vaak niet gaat om de diensten van de overheid (paspoort/ rijbewijs) maar het postkantoor en buurtwinkels. De uitwerking van de geformuleerde doelstellingen en de wijze waarop samen wordt opgetrokken zal in de loop van het fusieproces verder worden uitgewerkt. Centraal hierbij staat het dienstverleningsconcept van de nieuwe gemeente en het benoemen van de basisvoorzieningen die in de kernen gewenst zijn.

Het jeugd- en jongerenbeleid wordt gedeeltelijk al regionaal opgepakt en lokaal ingekleurd. Afstemming tussen de drie fusiegemeenten betreffende de aanpak en invulling van het beleid is hierbij de komende jaren essentieel. Het gaat hierbij om een totale ketenaanpak. Preventief beleid, ambulante werk, de leerplichtambtenaar, school maatschappelijk werk, toezichtstrategie en politie dienen met elkaar samen te werken en op elkaar afgestemd te zijn.

MOORDRECHT

PRESTATIEVELD 1: 'HET BEVORDEREN VAN SOCIALE SAMENHANG EN LEEFBAARHEID IN DORPEN, WIJKEN EN BUURTEN'

Doelstelling

Leefbaarheid:

- De knelpunten in de openbare verlichting worden geïnventariseerd en waar mogelijk verbeterd;
- Naast wijkgericht werken, toezicht en handhaving is er tevens aandacht voor preventie via ruimtelijke ordening (speel)voorzieningen welzijn en buurtwerk met een nadrukkelijke rol voor de wijkbewoners;
- Cameratoezicht wordt effectief toegepast.

Jeugd en jongerenbeleid:

- Stichting Jeugd en Jongerenwerk Midden-Holland geeft invulling aan het jongerenwerk in overleg met de gemeente;
- In 2008 wordt gestart met het 1-op-1 project, gidsen met Jongeren;
- De Jip-Jop bus wordt ingezet als informatie en ontmoetingsplek voor jongeren.

Sport:

- De twee resterende trapvelden worden, indien nodig, door verharding beter bespeelbaar maken. Het trapveld in het Moerhoutpark is in 2007 gerealiseerd;
- Vanuit het gezondheidsbeleid en de brede school ontwikkeling wordt bekeken op welke wijze sport en bewegen kan worden ingepast.

Wat gaat het kosten?

<i>Leefbaarheid</i>	
Bureau Halt	€ 4.131,-
Project Doe effe normaal	€ 1.800,-
Graffitibestrijding	€ 9.000,-
Jeugdpreventieteam	€ 9.000,-
<i>Jeugd- en jongerenbeleid (alle bedragen zijn reeds beschikbaar)</i>	
Jeugdwerker	€ 50.860,-
JIP JOP bus	€ 9.886,-
Project Marokkaanse meisje	€ 16.960,-
Project Ook wij hebben de toekomst	€ 12.756,-
Brede school ontwikkeling en lokaal gezondheidsbeleid	PM

NIEUWERKERK AAN DEN IJSSEL

PRESTATIEVELD 1: 'HET BEVORDEREN VAN SOCIALE SAMENHANG EN LEEFBAARHEID IN DORPEN, WIJKEN EN BUURTEN'

Doelstelling

Leefbaarheid

- Het dorpshuis gebruikt wordt voor verscheidenheid aan cultuuraanbod en naar tevredenheid functioneert;
- Het afwegingskader voor bestaande parkeerhelpunten is gerealiseerd;
- Effectief toepassen van cameratoezicht.

Jeugd en jongerenbeleid

- Een nieuwe jeugdlocatie is gerealiseerd (Taverna);
- Uitbreiding accommodatie gebonden aanbod, aangeboden door stichting Jeugdwerk;
- Uitbreiding niet-accommodatie gebonden aanbod (ook door andere organisaties);
- Uitbreiding van het ambulante werk, onder andere gericht op de organisatie van laagdrempelige sportactiviteiten voor jongeren (*Bos-impuls 2007-2010*);
- Het in kaart brengen van het gebruik van vrijetijdsvoorzieningen in de gemeente door kinderen/jongeren van 0-22 jaar;
- Organisatie van het project 'vergroten betrokkenheid jongeren in de eigen wijk'
- Structurele aanpak van jongerenparticipatie, waarbij gebruik wordt gemaakt van de volgende instrumenten:
 - een globale periodieke jongerenenquête;
 - het toevoegen van een raadpleegfunctie of 'poll' aan een nog te realiseren digitaal jongerenloket.

Sport

- De sportweek jaarlijks wordt georganiseerd;
- De veldenproblematiek voor de buitensportverenigingen en de wachtlijsten zijn opgelost;
- De tweede sporthal is gerealiseerd;
- Aanbod van culturele en sportactiviteiten op de basisscholen onder schooltijd.

De planning voor de uitvoering

(niet genoemde activiteiten zijn gepland in 2008)

2009	2010
Paracommerciële exploitatie dorpshuis	Realisatie tweede sporthal
Realisatie Jongeren centrum	Veldenproblematiek opgelost

Wat gaat het kosten?

<i>Leefbaarheid</i>	
Buurtpreventie	€ 7.500,-
Veiligheidsbeleid	€ 15.000,-
Nieuwkerk in actie	€ 80.000,-
<i>Jeugd- en jongerenbeleid (alle bedragen zijn reeds beschikbaar)</i>	
Uitbreiding van het ambulante werk van stichting Jeugdwerk Nieuwkerk aan den IJssel	€ 28.000,-
Het stimuleren van de uitbreiding van het activiteitenaanbod van tieners tot 16 jaar	€ 2.500,-
Opzet van het project 'vergroten van de betrokkenheid van jongeren in de eigen wijk'	€ 1.500,- (incidenteel)
Structurele aanpak van jongerenparticipatie: - globale periodieke jongerenenquête in 2008	€ 5.000,- (incidenteel)
Raadpleegfunctie digitaal jongerenloket (geldt voor alle drie gemeenten)	Wordt betrokken bij opzet G7-website voor jongeren (zie prestatieveld 2)
Verdere ontwikkeling van het brede schoolbeleid: - coördinatie en activiteiten - beheer	€ 30.000,- € 30.000,-
Het in kaart brengen van het gebruik van vrijetijdsvoorzieningen in de gemeente door kinderen/jongeren van 0-22 jaar	€ 3.000,-
Aanbod van culturele en sportactiviteiten op de basisscholen onder schooltijd	€ 10.000,-
Sport	
Tweede sporthal	€ 1,8 miljoen
Parkeerplaatsen tweede sporthal	€ 175.000,-

ZEVENHUIZEN-MOERKAPELLE

PRESTATIEVELD 1: 'HET BEVORDEREN VAN SOCIALE SAMENHANG EN LEEFBAARHEID IN DORPEN, WIJKEN EN BUURTEN'

Doelstelling

Leefbaarheid

- De (financiële) instandhouding van accommodaties, waar inwoners elkaar kunnen ontmoeten; Voor de dorpshuizen worden nadere afspraken gemaakt ten aanzien van subsidiëring;
- Op het gebied van sport, cultuur etc. In alle drie de woonkernen worden dergelijke accommodaties in stand gehouden, waarbij met name in buurtschap Oud Verlaat sprake is van een kleinschaliger opzet;
- Het opzetten van burenhulp zal nader worden onderzocht;
- Het faciliteren van de openbare bibliotheek in Zevenhuizen;
- In de woonkern Moerkapelle blijft sprake van een bibliotheek voorziening in de vorm van een zogenaamde bibliotrailer. Een eventuele aanpassing van deze vorm van dienstverlening zal in 2008 worden onderzocht.

Jeugd en jongerenbeleid

- Het huidige gevoerde speelgelegenhedenbeleid zal dienen te worden geactualiseerd. Hiervoor zal eerst een evaluatie worden opgesteld;
- Er is sprake van een algemeen jeugd- en jongerenbeleid, waarbij de Stichting Jeugd- en Jongerenwerk Midden-Holland mede betrokken is.

De planning voor de uitvoering

(niet genoemde activiteiten zijn gepland in 2008)

2009	2010
Speelgelegenhedenbeleid	
Burenhulp	

Wat gaat het kosten?

<i>Leefbaarheid</i>	
Subsidie wijkgebouw de vierkap	€ 5.000,-
<i>Jeugd- en jongerenbeleid</i>	
Speelgelegenheden (naast bestaand onderhoudsbudget)	€ 40.000,-

PRESTATIEVELD 2 : 'DE OP PREVENTIE GERICHTE ONDERSTEUNING VAN JEUGDIGEN MET PROBLEMEN MET OPGROEIEN EN VAN OUDERS MET PROBLEMEN MET OPVOEDEN'

Het gaat in het prestatieveld 'preventief jeugdbeleid' om in de gemeente wonende kinderen/jongeren van 0 tot en met 22 jaar – en in voorkomende gevallen hun ouders – bij wie sprake is van een verhoogd risico als het gaat om ontwikkelingsachterstand of uitval zoals schooluitval of criminaliteit, maar voor wie zorg op grond van de Wet op de jeugdzorg niet nodig is dan wel voorkomen kan worden. Dit beleidsterrein geldt als aanvulling op andere wetgeving, zoals in de Wet collectieve preventie volksgezondheid (Wcpv), de Wet op de Jeugdzorg en in de Leerplichtwet, vastgelegde taken. Om zoveel en zo optimaal mogelijk invulling te geven aan dit prestatieveld is het niet alleen lokaal, maar ook regionaal van belang afstemming te bewerkstelligen tussen de diverse voorzieningen op het gebied van jeugd ten behoeve van een sluitende aanpak. Immers, niet alleen bewegen kinderen en jongeren zich binnen en over gemeentegrenzen, ook veel organisaties werken gemeenteverstijgend.

Lokale (grijs gearceerd), regionale, provinciale en landelijke verantwoordelijkheden:

Burger	Directe leefomgeving	1 ^e kring van ondersteuning	Geïndiceerde zorg	Wettelijk ingrijpen Gedwongen hulpverlening
Kinderen Jongeren Gezin	Kinderopvang Scholen Peuterspeelzalen Verenigingen Buurthuis Wijkagent Sociale Dienst Werk Speelvoorzieningen Jongerenwerk	JGZ 0-4 JGZ 4-19 Schoolmaatschappelijk werk Opvoedadvies Huisarts AMW Jeugdzorg Leerplicht	Gespecialiseerde gezinsverzorging GGZ Jeugdhulpverlening Indicatie voor geïndiceerde zorg	AMK Justitie Daderhulpverlening
	<ul style="list-style-type: none"> Lokale uitvoering en kwaliteitseisen, evt. regionale organisatie Op onderdelen gemeentelijk gefinancierd Sterke lokale regierol gemeente Professionals stemmen op uitvoerings-niveau af op 1^e (en geïndiceerde) kring van zorg 	<p>Halt</p> <ul style="list-style-type: none"> Lokale uitvoering, meestal regionale organisatie en kwaliteitseisen Meestal gemeentelijk gefinancierd Sterkere regionale regierol gemeente, zowel ten aanzien van directe leefomgeving als geïndiceerde zorg Professionele afstemming met leefomgeving en geïndiceerde zorg essentieel! 	<ul style="list-style-type: none"> Provinciale/regionale uitvoering en organisatie Geen gemeentelijke financiering (provincie) Gemeentelijke regie ten aanzien van afstemming op 1^e kring van zorg Professionele afstemming met 1^e kring van zorg (en directe leefomgeving) en justitiële circuit essentieel! 	<ul style="list-style-type: none"> Regionale /provinciale/ landelijke uitvoering en organisatie. Geen gemeentelijke financiering en regie (Rijk) Professionele afstemming met geïndiceerde zorg

Doelstelling

Voor de vormgeving van het jeugd- en jongerenbeleid binnen de Wmo wordt gekozen voor een brede inhoudelijke doelstelling.

Het stimuleren van de ontwikkeling van alle kinderen/jongeren in de gemeente tot sociaal-redzame en economisch zelfstandige volwassenen door middel van het bijdragen aan:

1. Het welzijn/de maatschappelijke participatie van jeugdigen
(algemeen jeugdbeleid, dit valt binnen de Wmo onder prestatieveld 1)
2. Het voorkomen en daar waar mogelijk bestrijden van sociale uitsluiting van jeugdigen
(preventief jeugdbeleid, dat vorm krijgt binnen prestatieveld 2)

Belangrijke begrippen in de geformuleerde doelstelling zijn:

- **Ontwikkeling:** Het is van belang dat het gemeentelijk jeugdbeleid een doorlopende lijn vertoont: van baby tot jong volwassene. Afstemming tussen betrokken organisaties, vroegtijdige signalering en overdracht van gegevens zijn in dit verband noodzakelijk.
- **Alle kinderen/jongeren:** Het gemeentelijk jeugdbeleid is gericht op alle kinderen en jongeren van tot en met 22 jaar en niet alleen op de (mogelijke) 'probleemgevallen'.
- **Bijdragen aan (= maatschappelijke ondersteuning):** Bij het formuleren van de doelstelling is met opzet gekozen voor de zinsnede 'het bijdragen aan'. Deze formulering doet enerzijds recht aan de eigen verantwoordelijkheid van ouders/verzorgers en kinderen/jongeren bij het opvoeden en opgroeien en tempert anderzijds verwachtingen die soms bestaan dat de overheid voor alle problemen een oplossing heeft/zou moeten hebben. Daarnaast verwijst de formulering naar het belang van netwerkvorming.

Voor de uitvoering van prestatieveld 2, het preventief jeugdbeleid, zijn in de Wmo vijf gemeentelijke taken opgenomen:

2. Verstrekken van informatie en advies;
2. Vroegtijdige probleemsigalingering;
3. Toeleiding tot het (gemeentelijk) hulpaanbod;
4. Pedagogische hulp (advisering en kortdurende lichte hulpverlening);
5. Coördineren van zorg in het gezin op lokaal niveau.

Alle te nemen maatregelen en intenties kunnen nooit voorkomen dat er situaties kunnen ontstaan die leiden tot uitval of ontsporing. De hulpverlening is vrijwillig en niet iedereen is bereid op deze basis mee te werken.

De doelstelling is bereikt als de komende vier jaar de volgende zaken zijn gerealiseerd:

- Realisatie van een vraaggestuurde benadering, waarbij niet voorbij gegaan wordt aan de eigen verantwoordelijkheid van inwoners;
- Uitvoering van de gemeentelijke regierol, dat wil zeggen het bij elkaar brengen van partijen op het gebied van integraal jeugdbeleid, alsmede het realiseren van afstemming en samenwerking;
- Invulling geven aan het bestuursakkoord van 4 juni 2007 tussen Rijk, Provincie en Gemeenten 'Samen aan de Slag'. Hierin wordt onder andere ingegaan op de aanpak van kindermishandeling en de te realiseren centra voor jeugd en gezin;
- Invulling geven aan het tussen de provincie Zuid-Holland en de G7-gemeenten afgesloten

convenant 'aansluiting jeugdbeleid-jeugdzorg'. Daarbij wordt ook aandacht geschonken aan de door de wethouders in Midden-Holland opgestelde visie op jeugdbeleid dat als bouwsteen is gebruikt voor dit prestatieveld in het Wmo beleidsplan, alsmede het regionale project Netten Boeten. Netten Boeten is een sluitende ketenaanpak rondom kinderen/jongeren van 0-23 jaar om vroegtijdige signalering van 'probleemsituaties' en effectieve interventies door samenwerkende instellingen mogelijk te maken;

- Bevordering van betrokkenheid en participatie van kinderen/jongeren en hun ouders;
- Invulling geven aan het beleid m.b.t. de jeugdgezondheidszorg.

Voor wat betreft de uitvoering van de 5 gemeentelijke taken binnen de Wmo

1. Verstrekken van informatie en advies

- Afstemming in het aanbod van opvoedcursussen door Vierstroomzorging, de GGD, stichting Kwadraad en het Opvoedbureau;
- De aanpak van de digitale informatievoorziening voor jongeren, bijvoorbeeld door de opzet van een evenementenkalender. die gelinkt wordt aan de provinciale jongerenwebsite Blixum.

2. Vroegtijdige probleemsignalering

- Participatie in het project 'Samen Oppakken van Signalen' (SOS): een geformaliseerde samenwerking tussen de grote zorginstellingen en de gemeenten in Midden-Holland op het gebied van signaleren van (probleem) kinderen/jongeren;
- Aandacht voor de afstemming/overdracht tussen de diverse casuïstieknetwerken. Deze beleidsmaatregel wordt op het niveau van Midden-Holland opgepakt;
- Realisatie van een aanbod van voorlichtingsbijeenkomsten voor beroepskrachten en vrijwilligers inzake het signaleren van kindermishandeling.

3. Toeleiding tot het (gemeentelijk) hulpaanbod

- Opzet van een gestructureerd sociale kaartstelsel voor verwijzers, ouders en jongeren;
- Uitvoering van het één op één project: gidsen (door het ambulante jongerenwerk) tussen preventie en hulpverlening voor jongeren van 14–21 jaar.

4. Pedagogische hulp (advisering) en kortdurende lichte hulpverlening

- Voortzetting van de regionale functie van het Jeugdpreventieteam (JPT), het samenwerkingsverband tussen de politie en het bureau jeugdzorg, gericht op jongeren tot 18 jaar die in aanraking gekomen zijn met de politie;
- Opzet van Centra voor Jeugd en Gezin (CJG). Het CJG is een middel om de versnippering in het lokale jeugdbeleid aan te pakken en meer samenhang te creëren tussen het jeugdbeleid, de jeugdgezondheidszorg en de jeugdzorg. Eerste stap in de opzet is een discussienotitie;
- Verdere verbetering van de zorgstructuur op de scholen waaronder schoolmaatschappelijk werk.

5. Coördineren van zorg in het gezin op lokaal niveau

Aanscherpen van het beleid m.b.t. de coördinatie van zorg in het gezin, onder andere door aandacht voor het aanbod van gezinscoaching en de organisatie van een doorzettingsmacht.

Conclusie en advies

Variant 1

Een brede aanpak, gericht op de versterking, in samenhang, van alle vijf wettelijke taken die in de Wmo voor het preventief jeugdbeleid zijn opgenomen:

1. Verstrekken van informatie en advies;
2. Vroegtijdige probleemsignalering;
3. Toeleiding tot het (gemeentelijk) hulpaanbod;
4. Pedagogische hulp (advisering en kortdurende lichte hulpverlening);
5. Coördineren van zorg in het gezin op lokaal niveau.

Variant 2

Een smalle aanpak, gericht op alleen de versterking van de gemeentelijke taken 1 en 2, gericht op informatie, advies en signalering. De hulpverleningstaken 3, 4 en 5 worden in deze aanpak de komende jaren niet versterkt, maar blijven gehandhaafd op het huidige niveau.

Op grond van:

- de geformuleerde brede doelstelling voor het jeugd- en jongerenbeleid;
- de wet op de Jeugdzorg, op grond waarvan in 2004 in Midden-Holland meerjarenafspraken zijn gemaakt voor de organisatie van de hulpverlening binnen de jeugdzorg (convenant aansluiting jeugdbeleid-jeugdzorg);
- actuele landelijke/regionale beleidsontwikkelingen, zoals de opzet van lokale centra voor jeugd en gezin en de introductie van het jeugdpreventieteam Midden-Holland;
- al in gang gezette lokale ontwikkelingen, zoals de introductie van schoolmaatschappelijk werk op de BO- en VO-scholen;

wordt voorgesteld om te kiezen voor de brede variant, gericht op de versterking, in samenhang, van alle vijf wettelijke taken voor het gemeentelijk preventief jeugdbeleid.

Een keuze voor de smalle variant zou betekenen dat de gemeenten:

- Kansen missen in de vormgeving van het preventief jeugdbeleid, doordat gesignaleerde problemen niet adequaat aangepakt kunnen worden via een samenhangend pakket aan hulpverleningsmaatregelen;
- Bij een aantal belangrijke (boven)lokale beleidsontwikkelingen, zoals de opzet van een Centrum voor Jeugd en Gezin, achter de feiten aan gaan lopen;
- Regionale afspraken in het kader van de Wet op de jeugdzorg niet kunnen nakomen.

MOORDRECHT

PRESTATIEVELD 2 : 'DE OP PREVENTIE GERICHTE ONDERSTEUNING VAN JEUGDIGEN MET PROBLEMEN MET OPGROEIEN EN VAN OUDERS MET PROBLEMEN MET OPVOEDEN'

De planning voor de uitvoering

Beleidsmaatregelen	Planning
Algemeen	
Beleid jeugdgezondheidszorg	2008-2009-2010
1. Verstrekken van informatie en advies	
Afstemming aanbod opvoedcursussen	2008-2009-2010
Digitale informatie voor jongeren (G7-website)	2008-2009
2. Vroegtijdige probleemsignalering	
Samen oppakken van Signalen (SOS)	2008
Afstemming/overdracht tussen casuïstieknetwerken (overdrachtsinstrument)	2009
Voorlichtingsbijeenkomsten over het signaleren van kindermishandeling aan beroepskrachten/vrijwilligers die met ouders en/of kinderen werken	2008
3. Toeleiding tot het (gemeentelijk) hulpaanbod	
Onderhoud/beheer van een sociale kaart voor: ouders, verwijzers, en jongeren	2008-2009
Één op één project	2008-2009-2010
4. Pedagogische hulp (advisering) en kortdurende lichte hulpverlening	
Regionale functie Jeugdpreventieteam	2008
Centra voor jeugd en gezin: opzet discussienotitie	2008
Verdere verbetering van de zorgstructuur op BO en VO-scholen: opzet schoolmaatschappelijk werk	2008
5. Coördineren van zorg in het gezin op lokaal niveau	
Aanscherping van het beleid mbt de coördinatie van zorg in het gezin (organisatie doorzettingsmacht, inzet gezinscoaches)	2009-2010

Wat gaat het kosten?

Beleidsmaatregelen	Geraamde kosten
Jeugdgezondheidszorg	€ 200.752,-
Opvoedbureau	€ 4.164,-
1 op 1 begeleiding	€ 4.500,-
SOS bijdrage	€ 1.801,-
Bijdrage JPT	€ 5.000,-
Onderwijsachterstanden - vroegschoolse educatie VVE - project vroegtijdse signalering taalproblemen	€ 121.752,-
Sportactiviteiten lokaal gezondheidsbeleid	PM
Inspectie kindercentra RDOG	€ 3.389,-

NIEUWERKERK AAN DEN IJSSEL

PRESTATIEVELD 2 : 'DE OP PREVENTIE GERICHTE ONDERSTEUNING VAN JEUGDIGEN MET PROBLEMEN MET OPGROEIEN EN VAN OUDERS MET PROBLEMEN MET OPVOEDEN'

Doelstelling

- Opzet van een beleidsnetwerk 12-22 jaar: een vangnet bestaande uit professionele instellingen voor jongeren van 12-22 jaar, dat beschikbaar is voor ondersteuning/preventie;
- Uitvoering van een monitor jeugdgezondheid, gericht op de basisschooljeugd van 4-12 jaar, door de GGD;
- Verdere aanscherping van het beleid Voor en Vroegschoolse Educatie;
- Aandacht voor jongeren tot 27 jaar: leerplicht, voortijdige schooluitval, werk (ook onderwijs werkcenter).

De planning voor de uitvoering

Beleidsmaatregelen (gelden voor alle drie gemeenten)	Planning
Algemeen	
Beleid jeugdgezondheidszorg	2008-2009-2010
1. Verstrekken van informatie en advies	
Afstemming aanbod opvoedcursussen	2008-2009-2010
Digitale informatie voor jongeren (G7-website)	2008-2009
2. Vroegtijdige probleemsignalering	
Samen oppakken van Signalen (SOS)	2008
Afstemming/overdracht tussen casuïstieknetwerken (overdrachtsinstrument)	2009
Voorlichtingsbijeenkomsten over het signaleren van kindermishandeling aan beroepskrachten/vrijwilligers die met ouders en/of kinderen werken	2008
3. Toeleiding tot het (gemeentelijk) hulpaanbod	
Onderhoud/beheer van een sociale kaart voor: ouders, verwijzers, en jongeren	2008-2009
Één op één project	2008-2009-2010
4. Pedagogische hulp (advisering) en kortdurende lichte hulpverlening	
Regionale functie Jeugdpreventieteam	2008
Centra voor jeugd en gezin: opzet discussienotitie	2008
Verdere verbetering van de zorgstructuur op BO en VO-scholen: opzet schoolmaatschappelijk werk	2008
5. Coördineren van zorg in het gezin op lokaal niveau	
Aanscherping van het beleid mbt de coördinatie van zorg in het gezin (organisatie doorzettingsmacht, inzet gezinscoaches)	2009-2010
Aanvullend	
Opzet beleidsnetwerk 12-22 jaar	2008
Uitvoering van monitor jeugdgezondheidszorg	2008
Verdere aanscherping van het VVE-beleid	2008/2009

Wat gaat het kosten?

Beleidsmaatregelen	Ge- raamde kosten	I/S	Financiële dekking
Beleid jeugdgezondheidszorg (consultatiebureau, schoolarts)	624.367,-	Structureel	Opgenomen in de meerjarenraming
Afstemming aanbod opvoedcursussen	2.500,-	Structureel	Niet opgenomen in de huidige begroting
Digitale informatie voor jongeren (G7-website)	5.200,-	structureel	Opgenomen in de meerjarenraming (jongerennota 2006-2010)
Samen oppakken van Signalen (SOS)	5.800,-	Structureel	Opgenomen in de meerjarenraming (nieuw beleid 2008)
Afstemming/overdracht tussen casuïstieknetwerken (overdrachtsinstrument)	10.000	Structureel	Niet opgenomen in de huidige begroting
Voorlichtingsbijeenkomsten over het signaleren van kindermishandeling voor beroepskrachten/vrijwilligers	5.000,-	Incidenteel	Ten laste van de post netwerk 0-12 jaar
Onderhoud/beheer van een sociale kaart voor: ouders, verwijzers en jongeren	10.000,-	Structureel	Niet opgenomen in de huidige begroting
Één op één project	18.000,-	Incidenteel	Niet opgenomen in de huidige begroting (vooralsnog project voor 3 jaar)
Regionale functie Jeugdpreventieteam	16.500,-	Structureel	Opgenomen in de meerjarenraming (via jongerennota 2006-2010)
Opzet centra voor jeugd en gezin:	40.000,-	Structureel	Inhoudelijke uitwerking en financiële dekking komt aan de orde in de discussienotitie 'centrum voor jeugd en gezin'
Aanscherping van het beleid mbt de coördinatie van zorg in het gezin (organisatie doorzettingsmacht, inzet gezinscoaches)	60.000,-	Structureel	Inhoudelijke uitwerking en financiële dekking komt aan de orde in de discussienotitie 'centrum voor jeugd en gezin'
Opzet beleidsnetwerk 12-22 jaar	3.000,-	Structureel	Opgenomen in de meerjarenraming (jongerennota 2006-2010)
Uitvoering van monitor jeugdgezondheidszorg	11.000,-	Incidenteel	laste van de post netwerk 0-12 jaar
Verdere verbetering van de zorgstructuur op BO en VO-scholen: opzet schoolmaatschappelijk werk	30.000,-	Structureel	- € 15.000,- komt ten laste van de scholen - € 15.000,- komt ten laste van de gemeente via beschikbaarheid van bestaande middelen
Verdere aanscherping van het VVE-beleid	4.800,-	Incidenteel	Ten laste van de post netwerk 0-12 jaar

ZEVENHUIZEN-MOERKAPELLE

PRESTATIEVELD 2 : 'DE OP PREVENTIE GERICHTE ONDERSTEUNING VAN JEUGDIGEN MET PROBLEMEN MET OPGROEIEN EN VAN OUDERS MET PROBLEMEN MET OPVOEDEN'

De planning voor de uitvoering

Beleidsmaatregelen	Planning
Algemeen	
Beleid jeugdgezondheidszorg	2008-2009-2010
1. Verstrekken van informatie en advies	
Afstemming aanbod opvoedcursussen	2008-2009-2010
Digitale informatie voor jongeren (G7-website)	2008-2009
2. Vroegtijdige probleemsignalering	
Samen oppakken van Signalen (SOS)	2008
Afstemming/overdracht tussen casuïstieknetwerken (overdrachtsinstrument)	2009
Voorlichtingsbijeenkomsten over het signaleren van kindermishandeling aan beroepskrachten/vrijwilligers die met ouders en/of kinderen werken	2008
3. Toeleiding tot het (gemeentelijk) hulpaanbod	
Onderhoud/beheer van een sociale kaart voor: ouders, verwijzers, en jongeren	2008-2009
Één op één project	2008-2009-2010
4. Pedagogische hulp (advisering) en kortdurende lichte hulpverlening	
Regionale functie Jeugdpreventieteam	2008
Centra voor jeugd en gezin: opzet discussienotitie	2008
Verdere verbetering van de zorgstructuur op BO en VO-scholen: opzet schoolmaatschappelijk werk	2008
5. Coördineren van zorg in het gezin op lokaal niveau	
Aanscherping van het beleid mbt de coördinatie van zorg in het gezin (organisatie doorzettingmacht, inzet gezinscoaches)	2009-2010

Wat gaat het kosten?

Beleidsmaatregelen	Geraamde kosten
Jeugdgezondheidsbeleid	€ 300.000,-
Kosten opvoedingsondersteuning	€ 2.000,-
Digitale informatie aan jongeren	€ 5.000,- (Per 2009)
JPT	€ 4.500
Project 1 op 1	€ 4.500,-
Beheerskosten SOS systeem	€ 2.700,-
CJG – (ambtelijke uren)	€ 5.600,-

PRESTATIEVELD 3: 'HET GEVEN VAN INFORMATIE EN ADVIES EN CLIENTENONDERSTEUNING'

De gemeente geeft alle inwoners informatie en advies over de hulp en ondersteuning die ze kunnen krijgen. Er is bijvoorbeeld een 'loket' waar mensen terecht kunnen voor informatie. Een loket kan een balie zijn in het gemeentehuis, maar ook een telefoonnummer of een website.

Doelstelling

Het realiseren van ondersteuning die erop gericht is om de burger wegwijs te maken in het veld van maatschappelijke ondersteuning. Deze ondersteuning is erop gericht om de zelfredzaamheid van de burger te vergroten en de maatschappelijke participatie te bevorderen. Over het algemeen zal het geven van informatie en advies hierbij voldoende zijn.

Tegelijkertijd vindt er cliëntondersteuning plaats om de cliënt te helpen bij het maken van een keuze of het oplossen van een probleem. Het gaat hierbij meer om vraagverheldering en kortdurende ondersteuning bij keuzes op verschillende levenssterreinen omdat de persoon het zelf en zijn omgeving het zelf niet meer kan oplossen

De doelstelling is bereikt als de komende vier jaar:

- De loketfunctie naar tevredenheid functioneert. Hierbij geeft de burger aan dat:
 - de bereikbaarheid voldoende is
 - de informatie helder en doeltreffend is
 - de toegankelijkheid voldoende is
 - de begeleiding professioneel en prettig is.
- Het mogelijk is om digitaal (via de website) de informatie te verkrijgen;
- De zorgcatalogus toereikend en up to date is;
- Bij een klanttevredenheidsonderzoek wordt aangegeven dat de informatie- en adviesfunctie naar tevredenheid vorm is gegeven;
- Invulling is gegeven aan een laagdrempelig steunpunt wonen-zorg-welzijn, waarin alle partijen vertegenwoordigd zijn en dat bij burgers en cliënten bekend is;
- Er een keuze is gemaakt over de locatie van steunpunten in de kernen;
- De huidige loketfunctie is uitgebreid waarbij ook derden informatie en begeleiding geven. Te denken valt aan:
 - de vrijwilligerswinkel (vrijwilligers)
 - CJG (jeugd en gezin)

Conclusie en advies

Er vindt een verdere uitwerking plaats van het dienstverleningsconcept voor de nieuwe gemeente. Hierin wordt een verdere invulling gegeven aan het dienstverleningsloket. Als uitgangspunt wordt een loket op de 10.000 inwoners gehanteerd (of in ieder geval in elke kern). Welke dienstverlening vanuit het loket zal plaatsvinden zal de komende tijd nader worden uitgewerkt. Hierbij wordt waar mogelijk samenwerking gezocht met derden.

MOORDRECHT

PRESTATIEVELD 3: 'HET GEVEN VAN INFORMATIE EN ADVIES EN CLIENTENONDERSTEUNING'

Doelstelling

- Adviespunt Wonen, Welzijn en Zorg wordt begin 2008 gerealiseerd;
- In 2008 zal de definitieve locatie in het gezondheidscentrum worden gerealiseerd;
- Voor de aangeboden diensten wordt een groeimodel gehanteerd;
- Digitaal wordt gewerkt aan de zorgrotonde waarmee inwoners snel de aangeboden diensten en activiteiten kunnen vinden.

De planning voor de uitvoering

Begin 2008 zal het Adviespunt Wonen, Welzijn en Zorg worden gerealiseerd. In eerste instantie is gekozen voor het gemeentehuis. Bekeken wordt of het gezondheidscentrum dat halverwege 2008 gereed komt, een goede definitieve lokatie is voor dit adviespunt.

In eerste instantie zullen de gemeente en MEE zorgdragen voor de bemensing voor het loket.

Essentieel voor de informatievoorziening in het algemeen en de loketten in het bijzonder is de bekendheid hiermee. Voortdurend zal via verschillende manieren de gekozen opzet onder aandacht moet worden gebracht.

NIEUWERKERK AAN DEN IJSSEL

PRESTATIEVELD 3: 'HET GEVEN VAN INFORMATIE EN ADVIES EN CLIENTENONDERSTEUNING'

De planning voor de uitvoering

In het laatste kwartaal van 2007 wordt de huidige werking van het zorgloket, het Wmo spreekuur en de overige informatiemogelijkheden geëvalueerd. Tweejaarlijks zal aan burgers gevraagd worden of zij tevreden zijn over de kwaliteit van de informatievoorziening.

In het laatste kwartaal van 2007 zal ook duidelijk worden op welke wijze en op welke locatie het steunpunt verder vorm moet krijgen. Het uitgangspunt hierbij is dat er een gemeenschappelijke voorziening blijft, ingevuld door alle partijen waar burgers en cliënten terecht kunnen voor informatie en voor aanbod van zorg, welzijn en dienstverlening.

Via ronde tafelgesprekken wordt met alle partners vastgesteld op welke wijze het steunpunt verder moet worden ingevuld.

Essentieel voor de informatievoorziening in het algemeen en de loketten in het bijzonder is de bekendheid hiermee. Voortdurend zal via verschillende manieren de gekozen opzet onder aandacht moet worden gebracht. Hierbij moet gedacht worden aan artikelen in de lokale bladen, aandacht hiervoor tijdens wijk- en buurtbijeenkomsten en direct mailing.

Op dit moment worden verschillende balies bij publiekszaken niet of onvoldoende gebruikt. Dit biedt mogelijkheden om hier partners te positioneren die daar op afgesproken tijden en dagen informatie kunnen geven aan burgers en/of cliënten. Hierbij dient zeker plaats ingeruimd te worden voor de jeugdhulpverlening, ouderenzorg en ander aanbod van zorg en dienstverlening (Sociale verzekeringsbank,.....)

ZEVENHUIZEN-MOERKAPELLE

PRESTATIEVELD 3: 'HET GEVEN VAN INFORMATIE EN ADVIES EN CLIENTENONDERSTEUNING'

Doelstelling

- Opzet medio 2008 van een ZorgWelzijnskruispunt in De Zevenster;
- Onderzoek naar een verdere uitbouw hiervan in 2009;
- Voortzetting project met de Sociale VVV in Beth-San en realisatie van een ZorgWelzijnsKruispunt in 2009;

De planning voor de uitvoering

In het laatste kwartaal van 2007 wordt de huidige werking van het zorgloket, het Wmo spreekuur en de overige informatiemogelijkheden geëvalueerd. Tweejaarlijks zal aan burgers gevraagd worden of zij tevreden zijn over de kwaliteit van de informatievoorziening.

In het laatste kwartaal van 2007 zal ook duidelijk worden op welke wijze en op welke locatie het steunpunt verder vorm moet krijgen. Het uitgangspunt hierbij is dat er een gemeenschappelijke voorziening blijft, ingevuld door alle partijen waar burgers en cliënten terecht kunnen voor informatie en voor aanbod van zorg, welzijn en dienstverlening.

Via ronde tafelgesprekken wordt met alle partners vastgesteld op welke wijze het steunpunt verder moet worden ingevuld.

Essentieel voor de informatievoorziening in het algemeen en de loketten in het bijzonder is de bekendheid hiermee. Voortdurend zal via verschillende manieren de gekozen opzet onder aandacht moet worden gebracht. Hierbij moet gedacht worden aan artikelen in de lokale bladen, aandacht hiervoor tijdens wijk- en buurtbijeenkomsten en direct mailing.

Wat gaat het kosten?

Beleidsmaatregelen	eraamde kosten
Invoering ZorgWelzijnsKruispunt in Zevenster	10.000,-
Invoering ZorgWelzijnsKruispunt Beth-San	10.000,-

PRESTATIEVELD 4A: 'HET ONDERSTEUNEN VAN MANTELZORGERS'

Mantelzorg kan omschreven worden als "langdurige zorg die niet in het kader van een hulpverlenend beroep wordt geboden aan een hulpbehoevende door personen uit diens directe omgeving waarbij zorgverlening rechtstreeks voortvloeit uit de sociale relatie en de gebruikelijke zorg van huisgenoten".

Bij het verlenen van mantelzorg gaat het om het bieden van iets extra's dat qua duur en intensiteit de 'normale gang van zaken' overstijgt. Vaak is er -in tegenstelling tot 'normale' situaties in het huishouden- sprake van een situatie die wordt gekenmerkt door het in de knel komen van maatschappelijke verplichtingen en persoonlijke voorkeuren.

Doelstelling

Het door concrete maatregelen bieden van goede ondersteuning aan mantelzorgers zodat de druk op mantelzorgers wordt verlicht, waardoor de mantelzorger de zorg beter en langer volhoudt. Uiteindelijk komt dit ook de zorgvrager ten goede.

De doelstelling is bereikt als de komende vier jaar:

- **Mantelzorgondersteuning is ingekocht:**
 - Het produceren en verspreiden van informatiemateriaal is geregeld;
 - De bewustwording van mantelzorgers en hun omgeving is vergroot;
 - Het verzorgen van lotgenotencontact tot stand is gekomen;
 - Het leveren van hulp (zoals de diensten van een 'mantelzorgmakelaar') is gerealiseerd;
 - Het leveren van respijtzorg is gerealiseerd (bemiddelen tussen zorgvragers en vrijwillige zorgaanbieders voor o.a. vrijwillige thuishulp; buddyzorg).

- **Belangenbehartiging en netwerk is gerealiseerd:**
 - De behoefte aan meer belangenbehartiging voor mantelzorgers (in WMO-raad) is gepeild en zonodig gerealiseerd;
 - Een netwerkstructuur is gerealiseerd en jaarlijks / minimaal 1x per jaar wordt een mantelzorgbijeenkomst georganiseerd;
 - gesignaleerde behoeften van mantelzorgers uit WMO-loket worden teruggekoppeld ten behoeve van het beleid.

- **Informatievoorziening is gerealiseerd:**
 - Een steunpunt (loket) voor vragen is gerealiseerd (zie prestatieveld 3);
 - WMO-loketmedewerkers zijn geschoold op het herkennen van mantelzorgersproblematiek en kunnen vragen van mantelzorgers beantwoorden.

Er kan verder nog een discussie worden gevoerd over de noodzaak van:

- Mogelijkheden vervoer voor mantelzorgers via het CVV geregelen;
- Parkeervergunningverlening (soort mantelzorgparkeerkaart) realiseren;
- In volkshuisvestingbeleid prioriteit geven aan mantelzorgwoningen.

Conclusie en advies

Als mantelzorgers de zorg beter volhouden, heeft dat vervolgens effect op andere beleidsvelden. In dat geval zal een zorgvrager bijvoorbeeld minder (snel) afhankelijk zijn van professionele zorg en/of voorzieningen.

Het is nadrukkelijk niet de bedoeling is dat mantelzorg wordt beschouwd als een soort voorliggende voorziening voor professionele zorg. De gemeente wil slechts bewerkstelligen dat zorg vol te houden is. De gemeente wil mensen mantelzorg niet opleggen. Dat met een goed functionerende mantelzorg professionele zorg minder (snel) nodig kan zijn, mag alleen gelden als een positief neveneffect van het beleid maar nooit als doel!

Hiervoor zijn de concrete maatregelen geschetst. Bij al deze maatregelen geldt dat de doelgroep mantelzorgers een moeilijke doelgroep is, die zich voor een (groot) deel nog niet als zodanig herkent. De vraag die de gemeente zich kan stellen is hoe actief zij op zoek moet naar de mantelzorger. Daarin zijn verschillende varianten mogelijk:

Variant 1

De gemeente zoekt de mantelzorger niet op en wacht tot de mantelzorger zich meldt en wijst hem/haar dan op het (in het kader van het WMO ontwikkelde) bestaande aanbod aan mantelzorgondersteuning

Variant 2

De gemeente probeert actief alle mantelzorgers binnen de gemeente boven tafel te krijgen en hem/haar te wijzen op het aanbod mantelzorgondersteuning en hem/haar te betrekken bij de ontwikkeling van het mantelzorgbeleid.

Variant 3

Een tussenvorm: de gemeente probeert via haar eigen loket en via een netwerk van verschillende organisaties zoveel mogelijk mantelzorgers te bereiken om hen te laten profiteren van het bestaande aanbod mantelzorg en hen te betrekken bij de beleidsontwikkeling op het gebied van mantelzorgondersteuning.

Er is uitgegaan van de derde variant, waarbij de gemeente zich wel facilitair opstelt, maar ook van de burger wel enig initiatief wordt verwacht om zich te melden. Via publicaties zal wel worden aangegeven wie zich mantelzorger kan en mag noemen (*minimaal 3 maanden 8 uur per week verzorging bieden*).

MOORDRECHT**PRESTATIEVELD 4A: 'HET ONDERSTEUNEN VAN MANTELZORGERS'****De planning voor de uitvoering***(niet genoemde activiteiten zijn gepland in 2008)*

2009	2010
Informatievoorziening - Training/scholing loketmedewerkers: leren 'opsporen' en ondersteunen/ informeren van mantelzorgers	

Wat gaat het kosten?

Beleidsvoornemen	Kosten	Dekking	Omschrijving
Inkopen mantelzorgondersteuning specifieke doelgroepen	€ 2.726,-		
Inkopen mantelzorgondersteuning overig (in samenspraak met Nieuwerkerk aan den IJssel en Zevenhuizen – Moerkapelle)	€ 7.923	Voormalig CVTM middelen	
Continueren van het project ouderenhuis	Ras middelen		Voor 2009 structurele dekking zoeken

NIEUWERKERK AAN DEN IJSSEL**PRESTATIEVELD 4A: 'HET ONDERSTEUNEN VAN MANTELZORGERS'****De planning voor de uitvoering***(niet genoemde activiteiten zijn gepland in 2008)*

2009	2010
Informatievoorziening - Training/scholing loketmedewerkers: leren 'opsporen' en ondersteunen/ informeren van mantelzorgers	

Wat gaat het kosten?

Beleidsvoornemen	Kosten	Dekking	Omschrijving
Inkopen aanbod mantelzorgondersteuning lokaal (waarvan ± € 11.500,- voor Mantelzorgmakelaar)	€ 15.815,-	€ 33.631,-	aandeel mantelzorg- gelden in landelijk WMO-budget, toegepast op totaalbudget WMO voor Nieuwerkerk aan den IJssel
Inkopen aanbod mantelzorgondersteuning regionaal bij Informele Zorg Midden-Holland conform afspraken BO Z&S dd. 3 oktober 2007 (= 25 % van het totale CVTM-budget per gemeente)	€ 8.408,-		
Inkopen aanbod mantelzorgondersteuning regionaal (regionale inkoop voor specifieke doelgroepen) conform afspraken BO Z&S dd. 3 oktober 2007	€ 8.408,-		
Netwerk mantelzorgorganisatie - Labelen van deze organisaties in loket - Jaarlijkse netwerkbijeenkomst organiseren	€ 1.000,-		
Informatievoorziening - Training/scholing loketmedewerkers: leren 'opsporen' en ondersteunen/informeren van mantelzorgers	p.m.	via RAS- middelen	MH-gemeenten zullen gezamenlijk een RAS- subsidie aanvragen bij de provincie (via ISMH)
Project mantelzorgvriendelijk personeelsbeleid (voorbeeldfunctie)	p.m.	via RAS- middelen	MH-gemeenten zullen gezamenlijk een RAS- subsidie aanvragen bij de provincie (via ISMH)

ZEVENHUIZEN-MOERKAPELLE

PRESTATIEVELD 4A: 'HET ONDERSTEUNEN VAN MANTELZORGERS'

De uitkomsten van de in 2007 georganiseerde beleidsconferentie "WMO en Mantelzorg" zullen mede input vormen voor mogelijk nader te ontwikkelen beleid op het gebied van mantelzorgondersteuning.

De planning voor de uitvoering

(niet genoemde activiteiten zijn gepland in 2008)

2009	2010
Informatievoorziening - Training/scholing loketmedewerkers: leren 'opsporen' en ondersteunen/ informeren van mantelzorgers	

Wat gaat het kosten?

Beleidsvoornemen	Kosten	Dekking
Inkopen mantelzorgondersteuning specifieke doelgroepen	€ 3.981,--	CVTM-middelen
Inkopen mantelzorgondersteuning bij Informele Zorg MH	€ 3.981,--	
Inkopen ondersteuning via NPV afdeling Zevenhuizen-Moerkapelle	€ 2.300,--	
Inkopen mantelzorgondersteuning overig in overleg met Moordrecht en Nieuwerkerk aan den IJssel	€ 5.561,--	

PRESTATIEVELD 4B: 'HET ONDERSTEUNEN VAN VRIJWILLIGERS'

Vrijwilligers zijn de smeerolie van onze samenleving. Om het belang van de vrijwilligers te benadrukken is de organisatie van een vrijwilligersprijs of een vrijwilligersavond een middel om hen in het zonnetje te zetten. Een vrijwilligerswinkel (aanwezig in Nieuwerkerk aan den IJssel) is een middel om zorg te dragen voor de koppeling van vraag en aanbod en deskundigheidsbevordering bij vrijwilligers.

Doelstelling

Het leveren van een bijdrage aan de instandhouding en de verdere bevordering van (de deelname door inwoners aan) vrijwillige inzet door:

- Het faciliteren van vrijwillige inzet (collectieve WA- en ongevallenverzekering, subsidieregeling deskundigheidsbevordering vrijwilligers en aanbodgerichte deskundigheidsbevordering);
- Het bieden van ondersteuning bij de werving van vrijwilligers (uitbouw van de vrijwilligerswinkel, het stimuleren van de deelname aan vrijwillige inzet door nieuwe doelgroepen en vrijwillige inzet door werknemers);
- Het tonen van waardering voor vrijwillige inzet (vrijwilligersavond en vrijwilligersprijs)

De doelstelling is bereikt als de komende vier jaar:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Aandacht voor de promotie van deskundigheidsbevordering voor vrijwilligers is gerealiseerd;• Vrijwillige inzet door (individuele) werknemers onder werktijd voor één dag in het jaar mogelijk is gemaakt. |
|--|

Conclusie en advies

Nieuwerkerk aan den IJssel heeft als enige gemeente een door de gemeenteraad geaccordeerde nota aangaand de vrijwillige inzet (met bijbehorende begroting). Dat neemt niet weg dat Moordrecht binnen de begroting budget heeft voor ondersteuning van vrijwilligers en dat de vrijwilligers worden gewaardeerd. De vrijwillige inzet is een belangrijke pijler van de Wmo en door de drie gemeente gekozen als speerpunt voor de komende jaren. Het betekent dat het vrijwilligersbeleid op elkaar wordt afgestemd en uitgebouwd om te zorgen dat in alle kernen van de nieuwe gemeente de vrijwillige inzet op eenzelfde wijze wordt ondersteund, gewaardeerd en gefaciliteerd. In Zevenhuizen-Moerkapelle zal er in brede zin aandacht worden gegeven aan de mogelijkheden voor het opzetten van vrijwilligersbeleid.

MOORDRECHT**PRESTATIEVELD 4B: 'HET ONDERSTEUNEN VAN VRIJWILLIGERS'****De planning voor de uitvoering**

(niet genoemde activiteiten zijn gepland in 2008)

2009	2010
Mogelijkheden vrijwillige inzet in relatie tot WWB onderzoeken	

Wat gaat het kosten?

Deskundigheidsbevordering	€ 2.298,--
Vrijwilligersbeleid (waaronder collectieve verzekering)	€ 6.548,-

NIEUWERKERK AAN DEN IJSSEL

PRESTATIEVELD 4B: 'HET ONDERSTEUNEN VAN VRIJWILLIGERS'

Doelstelling

- Subsidieregeling Deskundigheidsbevordering handhaven en de uitvoering ervan aan de vrijwilligerswinkel overdragen;
- Aanbodgerichte deskundigheidsbevordering invoeren en de uitvoering hiervan bij de vrijwilligerswinkel leggen;
- Waar nodig zal de vrijwilligerswinkel aandacht besteden aan specifieke doelgroepen;
- Aandacht voor de promotie van de vrijwilligerswinkel;
- De organisatie van de vrijwilligersavond wordt voortgezet, maar er zal gekeken worden of de avond ieder jaar of om het jaar georganiseerd wordt (het andere jaar bv. een attentie);
- De uitreiking van de vrijwilligersprijs plaats laten vinden tijdens de Nieuwjaarsreceptie;
- De nominaties voor de vrijwilligersprijs worden anders vormgegeven;
- Vrijwillige inzet door werknemers wordt één bepaalde dag in het jaar, waarschijnlijk de Make A Difference Day (MADD), mogelijk gemaakt, maar niet verplicht gesteld;
- De totstandkoming van een participatiefonds individuele voorzieningen specifiek voor vrijwilligers met een beperking. (zie prestatievelde 5).

De planning voor de uitvoering

(niet genoemde activiteiten zijn gepland in 2008)

2009	2010
Een vrijwilligersmarkt (gericht op werving) of De Beursvloer (informele ontmoeting tussen bedrijven en maatschappelijke organisaties waarbij vraag en aanbod op elkaar afgestemd (kunnen) worden	

Wat gaat het kosten?

Vrijwilligerswinkel	€ 14.285,--
Vrijwilligersavond/-dag	€ 10.000,--
Communicatie	€ 10.000,--

ZEVENHUIZEN-MOERKAPELLE

PRESTATIEVELD 4B: 'HET ONDERSTEUNEN VAN VRIJWILLIGERS'

In een in 2008 uit te brengen aandachtspuntennotitie zal worden ingegaan op de mogelijkheden om eventueel specifiek vrijwilligersbeleid in Zevenhuizen-Moerkapelle vorm te geven.

PRESTATIEVELD 5: 'HET BEVORDEREN VAN DEELNAME AAN HET MAATSCHAPPELIJK VERKEER EN HET BEVORDEREN VAN HET ZELFSTANDIG FUNCTIONEREN VAN MENSEN MET EEN BEPERKING OF EEN CHRONISCH PSYCHISCH PROBLEEM OF EEN PSYCHOSOCIAAL PROBLEEM'

In dit prestatieveld wordt bedoeld op algemene maatregelen die, zonder dat men zich tot de gemeente hoeft te wenden, ten goede kunnen komen aan een ieder die daaraan behoefte heeft. In die zin hoeft de maatregel dus niet bij uitsluiting gericht te zijn op mensen met een beperking of een chronisch psychisch probleem of een psychosociaal probleem, zolang zij er in ieder geval maar baat bij hebben. Het gaat hier om een breed scala van mogelijke maatregelen.

Doelstelling

De gemeente wil personen in een kwetsbare situatie mogelijkheden bieden om hun positie te verbeteren, zodat zij (beter) aan de samenleving kunnen deelnemen. Van belang is, dat deze personen (meer) mogelijkheden krijgen tot zelfstandigheid, onafhankelijkheid en sociale participatie.

De gemeente streeft naar een leefbare, veilige gemeente met een basisniveau van voorzieningen, waarin voldoende ruimte is voor opvang, ontplooiing, ontmoeting, ontspanning en recreatie. Daarin wordt uitgegaan van een hoge mate van eigen verantwoordelijkheid van burgers.

De gemeente geeft prioriteit aan personen in een kwetsbare situatie. Zij wil hen mogelijkheden bieden om hun positie te verbeteren, zodat zij (beter) aan de samenleving kunnen deelnemen. Van belang is, dat deze personen (meer) mogelijkheden krijgen tot zelfstandigheid, onafhankelijkheid en sociale participatie.

Wat betreft de deelname aan het maatschappelijke verkeer kan gedacht worden aan:

- de toegankelijkheid van de woonomgeving en openbare ruimten zoals leeszalen, het gemeentehuis, etc.;
- het organiseren van activiteiten met een sociaal-recreatief of sportief karakter voor specifieke doelgroepen is een voorbeeld;
- als 'pleitbezorger' van de mensen om wie het gaat; pogen veranderingen aan te brengen op terreinen waar zij geen directe bevoegdheid heeft.

De doelstelling is bereikt als de komende vier jaar:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Het huidige subsidiebeleid is gehandhaafd en waar nodig aangepast aan Wmo;• Het lokaal gezondheidsbeleid wordt uitgevoerd volgens de vastgestelde prioriteiten;• De deelname van doelgroepen is bevorderd door het bereikbaar maken van activiteiten voor deze doelgroepen: door het subsidiëren van deze activiteiten en het beschikbaar stellen van ruimtes voor activiteiten |
|---|

Conclusie en advies

De verschillende overheids- en welzijnsgebouwen dienen toegankelijk te zijn voor mensen met een beperking. Bij nieuw te ontwikkelen wijken wordt nadrukkelijk de participatie van personen in kwetsbare situaties gezocht. Hierbij gaat het ook om de inrichting van de openbare ruimte.

Waar mogelijk zal het handboek voor Toegankelijkheid worden geraadpleegd. Hierin liggen de normen vast voor het Internationaal Toegankelijkheidssymbool (ITS)

Opmerking: Op 01-01-2006 is het wetboek van strafrecht gewijzigd waarbij alle openbare gebouwen (ook winkels) toegankelijk moeten zijn. Indien een winkel niet toegankelijk is kan deze winkel worden vervolgd.

(De Chronisch zieken en Gehandicaptenraad Nederland is verantwoordelijk voor de beleidsontwikkeling en de vaststelling van de criteria voor toegankelijkheid)

MOORDRECHT

PRESTATIEVELD 5: 'HET BEVORDEREN VAN DEELNAME AAN HET MAATSCHAPPELIJK VERKEER EN HET BEVORDEREN VAN HET ZELFSTANDIG FUNCTIONEREN VAN MENSEN MET EEN BEPERKING OF EEN CHRONISCH PSYCHISCH PROBLEEM OF EEN PSYCHOSOCIAAL PROBLEEM'

Doelstelling

- Continueren van de vrijwillige ouderenadviseurs en mogelijkheden voor structurele inbedding onderzoeken
- Actualiseren lokaal plan Wonen-Welzijn-Zorg voor nieuwe periode Savelberg

De planning voor de uitvoering

(niet genoemde activiteiten zijn gepland in 2008)

2009	2010
Lokaal gezondheidsbeleid 2008-2011	Lokaal gezondheidsbeleid 2008-2011
Lokaal plan WWZ Savelberg	Lokaal plan WWZ Savelberg

Wat gaat het kosten?

Omschrijving	Kosten
Project bloemenbuurt	€ 2.596,-
Ouderenhuis	RAS middelen
Ouderenbeleid	€ 3.693,-
Nieuwe initiatieven lokaal gezondheidsbeleid	PM

NIEUWERKERK AAN DEN IJSSEL

PRESTATIEVELD 5: 'HET BEVORDEREN VAN DEELNAME AAN HET MAATSCHAPPELIJK VERKEER EN HET BEVORDEREN VAN HET ZELFSTANDIG FUNCTIONEREN VAN MENSEN MET EEN BEPERKING OF EEN CHRONISCH PSYCHISCH PROBLEEM OF EEN PSYCHOSOCIAAL PROBLEEM'

Doelstelling

- Realiseren van de functie van ouderenadviseur
- Beleid wonen-welzijn-zorg uitvoeren zoals vastgesteld in Lokaal Plan wonen-zorg-welzijn 2004 (dit Lokaal Plan wonen-welzijn-zorg beoogt mensen levensloopbestendig te laten wonen)

De planning voor de uitvoering

(niet genoemde activiteiten zijn gepland in 2008)

2009	2010
Lokaal gezondheidsbeleid 2008-2011	Lokaal gezondheidsbeleid 2008-2011
Aanvragen voor het jaar 2009 en verder behandelen volgens nieuw subsidiebeleid (2009-2012).	Aanvragen voor het jaar 2009 en verder behandelen volgens nieuw subsidiebeleid (2009-2012).

Wat gaat het kosten?

Omschrijving	Kosten	Dekking	
Nieuwe initiatieven in het lokaal gezondheidsbeleid	€ 12.500,-	€ 12.500,-	Opgenomen in gemeentebegroting t.b.v. lokaal gezondheidsbeleid
Ouderenadviseur + bijkomende kosten	± € 30.000,-	€ 21.900,-	M.i.v. 2007 opgenomen in de gemeentebegroting t.b.v. ouderenadviseur (salariskosten)
		€ 7.700,-	Nieuw beleid 2008 en verder (huisvestingskosten ouderenadviseur)

ZEVENHUIZEN-MOERKAPELLE

PRESTATIEVELD 5: 'HET BEVORDEREN VAN DEELNAME AAN HET MAATSCHAPPELIJK VERKEER EN HET BEVORDEREN VAN HET ZELFSTANDIG FUNCTIONEREN VAN MENSEN MET EEN BEPERKING OF EEN CHRONISCH PSYCHISCH PROBLEEM OF EEN PSYCHOSOCIAAL PROBLEEM'

Doelstelling

- Ouderenadvisering nader bezien in relatie tot project met ZorgWelzijnsKruispunt;
- Actualisering lokaal plan Wonen-Zorg-Welzijn.

De planning voor de uitvoering

(niet genoemde activiteiten zijn gepland in 2008)

2009	2010
Lokaal gezondheidsbeleid 2008-2011	Lokaal gezondheidsbeleid 2008-2011
Lokaal plan WWZ Savelberg	Lokaal plan WWZ Savelberg

Wat gaat het kosten?

Omschrijving	Kosten
Ouderenbeleid	PM

PRESTATIEVELD 6: 'HET VERLENEN VAN VOORZIENINGEN AAN MENSEN MET EEN BEPERKING OF EEN CHRONISCH PSYCHISCH PROBLEEM EN AAN MENSEN MET EEN PSYCHOSOCIAAL PROBLEEM TEN BEHOEVE VAN HET BEHOUD VAN HUN ZELFSTANDIG FUNCTIONEREN OF HUN DEELNAME AAN HET MAATSCHAPPELIJKE VERKEER'

Op het gebied van de individuele voorzieningen is het beleid er tot nu toe op gericht om deze voorzieningen vanuit onze zorgplicht = compensatieplicht te verstrekken op het gebied van rolstoelen, woonvoorzieningen, vervoer en hulp bij het huishouden.

Met het oog op de vergrijzing en daardoor de te verwachten stijging van uitgaven is het noodzakelijk na te gaan in hoeverre een compensatie van de beperkingen die mensen ondervinden ook op andere wijze dan door het toekennen van een individuele voorziening tot stand kan komen.

De omzetting van de Wet voorziening gehandicapten (Wvg) naar de Wmo en het invoeren van de nieuwe taak "het bieden van hulp bij het huishouden" zijn de activiteiten binnen dit gebied. De werkzaamheden worden binnen de afdeling Sociale Zaken uitgevoerd.

Doelstelling

Op het gebied van de individuele voorzieningen onderzoeken aan welke algemene voorzieningen behoefte is en onder welke voorwaarden, voorzieningen haalbaar zijn c.q. een meergebruik kunnen bewerkstelligen.

Integrale aanpak vormgeven tussen de diverse afdelingen gericht op het effect van bijvoorbeeld gebiedsontwikkeling/bouwen van woningen, vormgeven van de sociale omgeving en de effecten ervan op de uitgaven voor individuele voorzieningen.

De doelstelling is bereikt als de komende vier jaar:

- Men langer zelfstandig kan blijven wonen;
- Een efficiëntere inzet van de middelen door bijvoorbeeld een uitgiftepost van voorzieningen plaatsvindt waarvan men maar een enkele keer gebruik maakt;
- Het aanbod, het gebruik, de bereikte en nog te bereiken doelgroepen, behoeftebepaling binnen/buiten de woonzorgzones in kaart zijn gebracht;
- Duidelijkheid is over rechten, plichten en service bij verstrekken voorziening.

Het is hierbij ook van belang om te redeneren vanuit de inwoner zelf: "als ik geconfronteerd wordt met een beperking, waar moet ik dan allemaal rekening mee houden en waar kan ik terecht met al mijn vragen en problemen"? In te maken brochures kan hierover informatie worden verstrekt.

Conclusie en advies

De individuele voorzieningen worden verstrekt op basis van het compensatiebeginsel. De ontwikkeling moet daarin afgewacht worden. Echt actief daarin zaken ondernemen is nu niet noodzakelijk. De ontwikkelingen volgen vanuit landelijke ontwikkelingen c.q. geconstateerde lacunes.

Op het gebied van de algemene voorzieningen zijn mogelijk nog wel ontwikkelingen in te zetten. Enerzijds op grond van het op een andere wijze inzetten van middelen waardoor compensatie bereikt wordt, echter met een lager budget. Anderzijds een dusdanig aanbod creëren dat langer zelfstandig wonen en participeren óók binnen een vergrijzende bevolking bewerkstelligd wordt. Hiervoor dient eerst een onderzoek plaats te vinden.

MOORDRECHT

PRESTATIEVELD 6: 'HET VERLENEN VAN VOORZIENINGEN AAN MENSEN MET EEN BEPERKING OF EEN CHRONISCH PSYCHISCH PROBLEEM EN AAN MENSEN MET EEN PSYCHOSOCIAAL PROBLEEM TEN BEHOEVE VAN HET BEHOUD VAN HUN ZELFSTANDIG FUNCTIONEREN OF HUN DEELNAME AAN HET MAATSCHAPPELIJKE VERKEER'

De planning voor de uitvoering

(niet genoemde activiteiten zijn gepland in 2008)

2009	2010
Implementatie van mogelijke voorstellen	Implementatie van mogelijke voorstellen

Wat gaat het kosten?

Hulp bij de huishouding	€ 286.212
Netto persoonsgebonden budget	€ 23.000
Besluit bijdrage AWBZ gemeenten (Bbag)	€ 4.380

NIEUWERKERK AAN DEN IJSSEL

PRESTATIEVELD 6: 'HET VERLENEN VAN VOORZIENINGEN AAN MENSEN MET EEN BEPERKING OF EEN CHRONISCH PSYCHISCH PROBLEEM EN AAN MENSEN MET EEN PSYCHOSOCIAAL PROBLEEM TEN BEHOEVE VAN HET BEHOUD VAN HUN ZELFSTANDIG FUNCTIONEREN OF HUN DEELNAME AAN HET MAATSCHAPPELIJKE VERKEER'

De planning voor de uitvoering

(niet genoemde activiteiten zijn gepland in 2008)

2009	2010
Implementatie van mogelijke voorstellen	Implementatie van mogelijke voorstellen

Wat gaat het kosten?

Hulp bij de huishouding	€ 934.750
Netto persoonsgebonden budget	€ 58.250
Besluit bijdrage AWBZ gemeenten (Bbag)	€ 27.009

ZEVENHUIZEN-MOERKAPELLE

PRESTATIEVELD 6: 'HET VERLENEN VAN VOORZIENINGEN AAN MENSEN MET EEN BEPERKING OF EEN CHRONISCH PSYCHISCH PROBLEEM EN AAN MENSEN MET EEN PSYCHOSOCIAAL PROBLEEM TEN BEHOEVE VAN HET BEHOUD VAN HUN ZELFSTANDIG FUNCTIONEREN OF HUN DEELNAME AAN HET MAATSCHAPPELIJKE VERKEER'

Wat gaat het kosten?

Hulp bij de huishouding	€ 413.000
Netto persoonsgebonden budget	€ 58.250
Besluit bijdrage AWBZ gemeenten (Bbag)	€ 27.009

- PRESTATIEVELD 7:** 'HET BIEDEN VAN MAATSCHAPPELIJKE OPVANG, WAARONDER VROUWENOPVANG'
- PRESTATIEVELD 8:** 'HET BEVORDEREN VAN OPENBARE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG (OGGZ)'
- PRESTATIEVELD 9:** 'HET BEVORDEREN VAN HET VERSLAVINGSBELEID'

Maatschappelijke opvang omvat activiteiten bestaande uit het tijdelijk bieden van onderdak, begeleiding, informatie en advies aan personen die, door een of meerdere problemen, al dan niet gedwongen de thuissituatie hebben verlaten en niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving.

Onder **vrouwenopvang** wordt begrepen het tijdelijk bieden van onderdak, begeleiding, informatie en advies aan vrouwen die, al dan niet gedwongen, de thuissituatie hebben verlaten in verband met problemen van relationele aard of geweld.

Onder het bieden van **openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGZ)** wordt nagenoeg hetzelfde verstaan als hetgeen eerder in de Wet collectieve preventie volksgezondheid (Wcpv) hieronder werd verstaan, te weten: het signaleren en bestrijden van risicofactoren op het gebied van de openbare geestelijke gezondheidszorg, het bereiken en begeleiden van kwetsbare personen en risicogroepen, het functioneren als meldpunt voor signalen van crisis of dreiging van crisis bij kwetsbare personen en risicogroepen en het tot stand brengen van afspraken tussen betrokken organisaties over de uitvoering van de openbare geestelijke gezondheidszorg.

Ambulante **verslavingszorg** doelt op activiteiten bestaande uit ambulante hulpverlening, gericht op verslavingsproblemen, en preventie van verslavingsproblemen, inclusief activiteiten in het kader van overlastbestrijding van overlast door verslaving.

Doelstelling

- Vooral voorkomen dat mensen tot de doelgroep gaan behoren;
- Als mensen tot de doelgroep behoren, dan moet er ook een plek voor hen zijn; zij moeten gesignaleerd en opgevangen worden;
- En als het kan, moet ervoor gezorgd worden dat deze mensen uiteindelijk maatschappelijk weer mee kunnen doen;
- Oog hebben voor de persoonlijke omgeving en woonomgeving.

De doelstelling is bereikt als de komende vier jaar:

Als belangrijkste speerpunten van (O)GGZ-beleid zijn vastgesteld (zie ook Regionale visie (O)GGZ Midden-Holland 2008-2011, vastgesteld door het regionaal portefeuillehoudersoverleg Wmo op 5 juli 2007):

- Bestrijding van eenzaamheid en psychosociale problematiek;
- Bestrijding van drugsgebruik en alcoholverslaving en het creëren van voorzieningen voor verslaafden;
- Bestrijding van huiselijk geweld en het creëren van voorzieningen voor slachtoffers van huiselijk geweld;
- Bestrijding van dak- en thuisloosheid en het creëren van opvangvoorzieningen voor dak- en thuislozen;
- Het komen tot een sluitende keten (O)GGZ;
- Het opzetten van een cliëntvolgsysteem;
- Het beschrijven van risico-indicatoren voor (O)GGZ-problematiek;

- Het uitwerken van lokale vormen van vroegsignalering;
- Het verder verfijnen en optimaliseren van de OGGZ-monitor;
- Het ondersteunen van mantelzorgers van OGGZ-cliënten.

(Regio)gemeenten moeten in dat kader:

- Zorgen dat er een veilige leefomgeving is (zie beleidsveld 1);
- zorgen dat er voldoende adequate huisvesting aanwezig is;
- Stimuleren dat mensen een opleiding afgerond hebben of een baan hebben;
- Stimuleren dat er sociale en welzijnsvoorzieningen zijn ter voorkoming van eenzaamheidsproblematiek (zie beleidsveld 5);
- Specifieke aandacht hebben voor de rol van mantelzorgers bij de (O)GGZ-problematiek (zie beleidsveld 4a);
- Psychosociale problematiek en (alcohol)verslaving.

De **centrumgemeente Gouda** heeft als taak het specifieke vangnet en de opvang van mensen in multi-problemsituaties:

- In regionaal verband monitoren doeluitkering maatschappelijke opvang inclusief OGGZ-bijdrage;
- Continueren van de overgangsregeling 2007 om de middelen uit de om de uitvoering van de regeling Collectieve Preventie Geestelijke Gezondheidszorg (CP-GGZ) te delegeren aan de gemeente Gouda;
- Instemmen met de overgangsregeling ZVP. Dit betreft de regeling voor ZorgVernieuwingsProjecten in de geestelijke gezondheidszorg;
- Continueren van OGGZ-bijdrage aan de GGD Hollands Midden;
- Continueren van de subsidie aan het Vrouwenopvangcentrum (VOC) Midden-Holland;
- Continueren van de subsidie aan de AA-werkgroep Midden-Holland;
- Uitwerken speerpunt '(aanpak) overmatig alcoholgebruik onder jongeren' in de nota lokaal gezondheidsbeleid 2008-2011.

Conclusie en advies

In het lokale gezondheidsbeleid wordt ondermeer aandacht besteed aan de aanpak van overmatig alcoholgebruik. De aanpak huiselijk geweld heeft zowel landelijk als lokaal alle aandacht. Wel wordt ook hierin geprobeerd om zoveel als mogelijk samen te werken met de andere gemeenten in de regio.

Tenslotte wordt hierbij nog verwezen naar het Uitvoeringsplan (O)GGZ 2008-2001, vastgesteld op de zorgdag van 28 november 2007.

MOORDRECHT**PRESTATIEVELD 7: 'HET BIEDEN VAN MAATSCHAPPELIJKE OPVANG, WAARONDER VROUWENOPVANG'****PRESTATIEVELD 8: 'HET BEVORDEREN VAN OPENBARE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG (OGGZ)'****PRESTATIEVELD 9: 'HET BEVORDEREN VAN HET VERSLAVINGSBELEID'****De planning voor de uitvoering***(niet genoemde activiteiten zijn gepland in 2008)*

2009	2010
Uitwerking speerpunten nota lokaal gezondheidsbeleid 2007-2011: - Roken - Alcoholgebruik onder jongeren - psychosociale problematiek	Uitwerking speerpunten nota lokaal gezondheidsbeleid 2007-2011: - Roken - Alcoholgebruik onder jongeren - psychosociale problematiek

Wat gaat het kosten?

Omschrijving	Kosten
Collectieve Preventie (CP) GGZ, voor de jaren 2008-2011 te delegeren aan Gouda (afspraken vanuit Bestuurlijk Overleg Zorg&Samenleving Midden-Holland dd. 3 oktober 2007)	€ 4.208,--
OGGZ-bijdrage aan de GGD Hollands Midden	Bijdrage RDOG
Vrouwenopvang, subsidie 2008	€ 3.844,--
De AA-werkgroep Midden-Holland, subsidie 2008	€ 450,--

NIEUWERKERK AAN DEN IJSSEL**PRESTATIEVELD 7: 'HET BIJEDEN VAN MAATSCHAPPELIJKE OPVANG, WAARONDER VROUWENOPVANG'****PRESTATIEVELD 8: 'HET BEVORDEREN VAN OPENBARE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG (OGGZ)'****PRESTATIEVELD 9: 'HET BEVORDEREN VAN HET VERSLAVINGSBELEID'****De planning voor de uitvoering***(niet genoemde activiteiten zijn gepland in 2008)*

2009	2010
Uitwerking speerpunt nota lokaal gezondheidsbeleid 2007-2011 'overmatig alcoholgebruik onder jongeren'	Uitwerking speerpunt nota lokaal gezondheidsbeleid 2007-2011 'overmatig alcoholgebruik onder jongeren'

Wat gaat het kosten?

Omschrijving	Kosten	Dekking	Omschrijving	Kosten
Collectieve Preventie (CP) GGZ, voor de jaren 008-2011 te delegeren aan Gouda (afpraak vanuit Bestuurlijk Overleg Zorg&Samenleving Midden-Holland dd. 3 oktober 2007)	€ 8.626	€ 8.626	Gemeentefonds, conform landelijk percentage	€ 4.208,-
Zorgvernieuwingsprojecten (ZVP) GGZ, in 2008 te delegeren aan Gouda (afpraak vanuit Bestuurlijk Overleg Zorg&Samenleving Midden-Holland dd. 3 oktober 2007)	€ 6.099	€ 6.099	Gemeentefonds, conform landelijk percentage	--
OGGZ-bijdrage aan de GGD Hollands Midden	€ 9.401	€ 9.401	bestaand beleid, is al opgenomen in gemeentebegroting 2008 in bijdrage aan GGD Hollands Midden	In bijdrage RDOG
Vrouwenopvang, subsidie 2008	€ 12.606	€ 12.606	bestaand beleid, is al opgenomen in gemeentebegroting, zie ook welzijnsprogramma 2008	€ 3.873,-
De AA-werkgroep Midden-Holland, subsidie 2008	€ 1.236	€ 1.236	bestaand beleid, is al opgenomen in gemeentebegroting, zie ook welzijnsprogramma 2008	€ 450,-

ZEVENHUIZEN-MOERKAPELLE

PRESTATIEVELD 7: 'HET BIEDEN VAN MAATSCHAPPELIJKE OPVANG, WAARONDER VROUWENOPVANG'

PRESTATIEVELD 8: 'HET BEVORDEREN VAN OPENBARE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG (OGGZ)'

PRESTATIEVELD 9: 'HET BEVORDEREN VAN HET VERSLAVINGSBELEID'

De planning voor de uitvoering

(niet genoemde activiteiten zijn gepland in 2008)

2009	2010
Uitwerking speerpunt nota lokaal gezondheidsbeleid 2007-2011 'overmatig alcoholgebruik onder jongeren'	Uitwerking speerpunt nota lokaal gezondheidsbeleid 2007-2011 'overmatig alcoholgebruik onder jongeren'

Wat gaat het kosten?

Omschrijving	Kosten
Collectieve Preventie (CP) GGZ, voor de jaren 008-2011 te delegeren aan Gouda (afspraken vanuit Bestuurlijk Overleg Zorg&Samenleving Midden-Holland dd. 3 oktober 2007)	5.297,--
Zorgvernieuwingsprojecten (ZVP) GGZ, in 2008 te delegeren aan Gouda (afspraken vanuit Bestuurlijk Overleg Zorg&Samenleving Midden-Holland dd. 3 oktober 2007)	3.586,--
OGGZ-bijdrage aan de GGD Hollands Midden	
Vrouwenopvang, subsidie 2008	
De AA-werkgroep Midden-Holland, subsidie 2008	

BIJLAGEN

MOORDRECHT

PRESTATIEVELD 1: HET BEVORDEREN VAN SOCIALE SAMENHANG EN LEEFBAARHEID IN DORPEN, WIJKEN EN BUURTEN

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID

Jeugdbeleid

Binnen dit prestatieveld zijn voor het jeugdbeleid geen specifieke taken benoemd; de vormgeving daarvan is een lokale aangelegenheid. Moordrecht heeft een ruim aanbod van voorzieningen voor kinderen/jongeren van 0-22 jaar, waardoor zij de mogelijkheid krijgen om 'gewoon leuke dingen te doen'. Zonder uitpuittend te willen zijn kan het volgende overzicht worden gegeven:

- Het verstrekken van een budgetsubsidie aan Stichting Jeugd en Jongerenwerk Midden Holland voor 18 uur in de week voor jongerenwerk;
- Het verstrekken van een budgetsubsidie aan de Stichting jeugd en jongerenwerk Midden Holland voor de Jip Jop bus voor informatie en ontmoeting en subsidies voor activiteiten en projecten bij instellingen en verenigingen;
- De twee resterende trapvelden indien nodig door verharding beter bespeelbaar maken; het Moerhoutpark is inmiddels gerealiseerd;
- Voldoende aandacht bij toekomstige ontwikkelingen voor recreatie;
- Continueren van het netwerk 0-4 jaar;
- Informatieoverdracht bij 0-6 jarigen;
- Informatieoverdracht van basisonderwijs naar voortgezet onderwijs;
- Ontwikkeling brede school concept.

Cultuur

Onder gemeentelijk cultuurbeleid wordt verstaan het instandhouden en waar mogelijk verder ontwikkelen van een veelzijdig aanbod van cultuur- en cultuureducatie voorzieningen voor een breed publiek. Daarbij spelen instellingen en verenigingen een belangrijke rol. De gemeente ziet het als haar taak algemene voorzieningen zoals de openbare bibliotheek te faciliteren. Ook andere initiatieven als het Johan Willem Friso gebouw, muziekkuitvoeringen en de historische vereniging worden gefaciliteerd door middel van subsidie en/of accommodatie. Het college wil bij toekomstige ontwikkelingen voldoende aandacht voor recreatiemogelijkheden.

Veiligheid

JOOM (Jongeren Overlast Overleg Moordrecht)

Het JOOM is een overlegvorm tussen de politie en de gemeente en is expliciet in het leven geroepen om de overlast door (hang)jongeren beheersbaar te maken en te houden. Het JOOM is actief sinds maart 2006 en binnen de werkgroep worden concrete afspraken gemaakt over de acties die de leden van de werkgroep moeten ondernemen om een bepaalde doelstelling te realiseren. De doelstelling kan per hangplek verschillen. Op 28 november 2006 is door de burgemeester en de teamchef van de politie het stuk 'samenwerkingsafspraken JOOM' ondertekend waarin akkoord werd gegaan met de invoering van de 'Checklist aanpak jeugdoverlast'. Deze checklist is een instrument voor het hanteren van de kleurcode-systematiek op grond waarvan de ernst van de overlast wordt geclassificeerd.

Jongeren OntmoetingsPlaats ('t Ambacht)

De politie heeft in 2006 bedrijventerrein 't Ambacht tot 'rode zone' benoemd omdat er regelmatig overlast plaatsvond. De wijkagent heeft contact gezocht met een aantal jongeren om het hinderlijke gedrag bespreekbaar te maken. Zij heeft een groep jongeren bereid gevonden om een gesprek aan te gaan waarbij ook de jongerenwerker aanwezig was. Het resultaat van het gesprek was dat er een communicatiegroep is samengesteld bestaande uit 8 jongeren. Deze communicatiegroep is inmiddels benaderd voor een breed groepsgesprek met de omwonenden en de ondernemers die overlast ervaren op de locatie 't Ambacht. Gewerkt wordt aan het realiseren van een jongeren ontmoetingsplaats op 't Ambacht.

Begeleiding Bloemenbuurt

Naar aanleiding van een escalatie van overlast heeft de politie in de eerste helft van 2006 extra toezicht in de Bloemenbuurt gehouden. De jongerenwerker heeft vervolgens steekproefsgewijs gesprekken gevoerd met buurtbewoners om te achterhalen wat de ervaringen waren over de maatregelen die waren genomen (instellen rode zone). De meeste buurtbewoners constateerden dat de maatregelen effectief waren. Eén bewoonster heeft gedurende drie maanden een logboek bijgehouden om te registreren welke overlast er plaatsvond op de momenten dat er geen politie of jongerenwerker aanwezig was. Uiteindelijk kon als conclusie gesteld worden dat de rust was weergekeerd. Voor de inspraakavond over de herinrichting van de speelplek aan het Rozenplantsoen heeft de jongerenwerker rechtstreeks Marokkaanse bewoners benaderd om te participeren. Meerdere bewoners hebben hieraan gehoor gegeven.

Cameratoezicht

Op 4 november 2006 heeft de gemeenteraad een motie aangenomen waarin het college wordt verzocht een notitie op te stellen inzake overlastgevoelige plaatsen in het dorp en de beantwoording van de vraag of cameratoezicht al dan niet een goede optie is. Inmiddels heeft besluitvorming plaatsgevonden waardoor in het najaar van 2007 wordt gestart met cameratoezicht met verplaatsbare camera's. De proef duurt 6 maanden en de camera's zullen in beginsel bij het Kerkplein en omstreken geplaatst worden. Na de proefperiode volgt een evaluatie van dit project.

Trapveldjes

Het trapveldje in het Park Moerhout is verhard met kunstgras en is op 30 juni 2007 officieel geopend.

Verkeer

- Het college heeft een besluit genomen om de snelheid in Moordrecht op een aantal wegen uitgezonderd terug te brengen tot 30 km/h.
- Daar waar mogelijk voldoende parkeerplaatsen realiseren
- Bij herbestrating aandacht voor adequate op- en afritten voor gehandicapten en kinderwagens
- Bij het opheffen van de spoorwegovergang bij de Middelweg streven naar minimaal een onderdoorgang voor fietsers, voetgangers en landbouwverkeer.

Veilig wonen

De gemeente heeft een stimuleringsregeling opgesteld waarbij inwoners een bijdrage (maximaal € 100 per huishouden) kunnen krijgen voor het beveiligen van hun woning conform het Politiekeurmerk Veilig Wonen (PKVW). Ook levert de gemeente een bijdrage bij het beter verlichten van de achterpaden.

KENGETALLEN

Inhoudelijke gegevens (reële cijfers 2006)

0 t/m 4 jaar M	0 t/m 4 jaar V	0 t/m 4 jaar totaal
304	253	537
5 t/m 12 jaar M	5 t/m 12 jaar V	5 t/m 12 jaar totaal
506	478	984
13 t/m 19 jaar M	13 t/m 19 jaar V	13 t/m 19 jaar totaal
393	364	757
20 t/m 23 jaar M	20 t/m 23 jaar V	20 t/m 23 jaar totaal
179	150	329

Jeugd- en jongerenbeleid

Moordrechtse Jeugd- en jongerenorganisaties - Specifiek voor kinderen/jongeren: - Zich mede richtend op jeugd en jongeren	6 minimaal 20
Activiteitsubsidies - Aantal verstrekte activiteitsubsidies aan jeugd- en jongerenorganisaties	Wisselt jaarlijks
Activiteiten - <u>Gemeentebrede activiteiten</u> - Jeugdvakantieweek: - Nationale Straatspeeldag: - <u>Accommodatiegebonden activiteiten 4-22 jaar</u> - <u>Ambulant en sportwerk 12-22 jaar</u> - Ambulant werk - Sportactiviteiten	N.v.t. Ambulant werk is afhankelijk van situatie / prioriteitstelling van de gemeente
Aantal speelplaatsen en speeltoestellen - Speelplaatsen	23 speelplaatsen 4 trapveldjes waarvan 1 met kunstgras 2 asfaltplaten zonder speeltoestellen 1 basketbalveld 1 skatebaan
Aantal leerlingen in het BO en VO - De Achtbaan (openbaar) - De Sjaloomschool (PC) - De Rank (PC) - St Jozefschool (RK)	313 161 191 237 allen teldatum 01-10-2006
Cultuureducatie op de basisscholen - Aantal georganiseerde cultuureducatie activiteiten	Onbekend
Kinderopvang - Aantal kindplaatsen 0-4 - Aantal BSO plaatsen 4-12 op de kinderdagverblijven - Aantal BSO plaatsen 4-12 op de scholen	Per 01-08-2007 61+ 60+ 0
Brede schoolactiviteiten - Sportactiviteiten - Culturele activiteiten	Onbekend, brede school ontwikkeling bevindt zich nog in startfase

- Informatieve activiteiten	
- Diverse activiteiten	

Voor het jaar 2007 is voor het algemeen jeugd- en jongerenbeleid een budget beschikbaar van ca. € 140.000,--.

Sport

<i>Binnensportaccommodaties</i>	
Sportzaal	1
Sporthal	1
Zwembad	1 (binnenbad; wedstrijdbad 25x10 meter en instructiebad 10x8 meter)
Allen in multifunctioneel gebouw De Zuidplas met horecavoorziening en vergaderzaal	
<i>Buitensportaccommodaties</i>	
Sportpark 't Lage	: voetbalvelden (3) VV Moordrecht waarvan 1 kunstgras veld Korfbalvelden (2) kunstgras (IJsselvogels) Tennisbanen (6) (TV Moordrecht)
Sportverenigingen	: 17 (inclusief denksport)

Cultuur

- JWF gebouw	(€ 62.399,--)
- Bibliotheek	(subsidie 2007: € 152.600,--)
- Radio Moordrecht	(€ 3.325,--)
Cultureel erfgoed	
- Historische Vereniging	(subsidie 2007: € 250, -)
- Zuidhollands verzetmuseum	(€ 529,--)
- Kerk met carillon, st. orgelconcerten	
- Het Ambachtshuis	
- Watertoren en oude centrum	
Muziek	
- Muziekschool	(€ 5.624,--)
- Koffieconcerten	(€ 2.495,--)
- Orgelconcerten	(€ 713,--)
- Oranjevereniging	
- Activiteitsubsidies (verenigingen kunnen subsidie krijgen voor activiteiten (23.855,-- jaarbudget)	

Samenwerking andere gemeenten

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Zevenhuizen- Moerkapelle/Moordecht/ Nieuwerkerk aan den IJssel	Raakvlakken in beleid en uitvoering Invoering BOA	Aanstellingsvorm/ bezoldiging/ afstemming met politie/ convenanten
Zuidplasmunicipaliteiten	Regionale raakvlakken	Meer betrokkenheid op elkaar

Samenwerking externen

Leefbaarheid

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Politie	Handhaving/ aanpak overlast/ ondersteuning Boa's/ horecabeleid/ evenementenbeleid	N.v.t.
Belangenorganisaties	Overlast Beheer buitenruimte	Overleg met bedrijven en omwonenden in het kader van een jongerenontmoetingsplaats op 't Ambacht
Verenigingen	Gebruik dorps huis/ overlast	N.v.t.

Cultuur

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Culturele instellingen	Bibliotheek, muziekschool, SCNN, Historische Vereniging (N'kerk), Streekarchief	
Sportverenigingen	Optisport	
Onderwijs	Cultuureducatie, sportprojecten op school e.d.	
Stichting Jeugd- en jongerenwerk Midden Holland	Buurtwerk en culturele activiteiten	

PRESTATIEVELD 2: DE OP PREVENTIE GERICHTE ONDERSTEUNING VAN JEUGDIGEN MET PROBLEMEN MET OPGROEIEN EN VAN OUDERS MET PROBLEMEN MET OPVOEDEN

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID

Het gaat bij dit prestatieveld om in een gemeente wonende kinderen / jongeren van 0 – 22 jaar – en in voorkomende gevallen hun ouders – bij wie sprake is van een verhoogd risico als het gaat om ontwikkelingsachterstand of uitval zoals schooluitval of criminaliteit, maar voor wie zorg op grond van de Wet op de jeugdzorg niet nodig is dan wel voorkomen kan worden. Dit beleidsterrein geldt als aanvulling op in andere wetgeving, zoals de Wcpv en de Leerplichtwet, vastgelegde taken.

Voor de uitvoering van prestatieveld 2 zijn in de Wmo vijf gemeentelijke taken opgenomen:

1. Verstrekken van informatie en advies;
2. Vroegtijdige probleemsignalering;
3. Toeleiding tot het (gemeentelijk) hulpaanbod;
4. Pedagogische hulp (advisering en kortdurende lichte hulpverlening);
5. Coördineren van zorg in het gezin op lokaal niveau.

Binnen deze vijf functies bestaat in Moordrecht reeds het volgende aanbod:

Ad.1.Verstrekken van informatie en advies

Bij deze taak gaat het zowel om ongevraagde informatie over opvoeden/ opgroeien (voorlichting), als om het beantwoorden van specifieke vragen van ouders en kinderen/jongeren.

De informatietaak is in Nieuwerkerk aan den IJssel ondergebracht bij:

- Het consultatiebureau van de Vierstroom, voor kinderen van 0-4 jaar;
- De GGD voor kinderen/jongeren van 4-19 jaar;
- Het Opvoedbureau: hier kunnen ouders van kinderen in de leeftijd van 0-18 jaar terecht met vragen over of met problemen bij de opvoeding van kinderen;
- De gemeente, voor wat betreft het toezicht op de kwaliteit van kinderopvang- en peuterspeelzaalvoorzieningen. Hiervoor zijn speciale openbare registers ingericht.

Ad. 2. Probleemsignalering

In Moordrecht krijgt de signaleringstaak, naast de signalering van problemen door afzonderlijke organisaties zoals kern peuterspeelzalen en kern kinderopvang en kids en Zoo, stichting Jeugd- en jongerenwerk Midden Holland, de politie en de scholen, op verschillende manieren vorm:

a. In netwerkverband: gericht op individuele kinderen/jongeren.

Het gaat hier om afstemmingsoverleggen gericht op kinderen/jongeren die extra zorg nodig hebben vanwege problemen die een gezonde ontwikkeling en ontplooiing belemmeren:

1. gemeentebreed casuïstieknetwerk 0-4 jaar in oprichting
2. Meer Partijen Overleg bij de scholen voor het basisonderwijs (4-12 jaar)
3. zorgadvies teams (ZAT) bij de scholen voor het voortgezet onderwijs (12-18 jaar)
4. Jongeren Overlast Overleg Moordrecht (JOOM) (12-22 jaar)
5. Jeugd Preventie Overleg (JPO) (12-22 jaar)

b. *Voor- en Vroegschoolse Educatie (VVE)*

VVE is gericht op het wegwerken van taalachterstanden op de peuterspeelzaal voor het primair onderwijs. In het kader van het VVE beleid van de peuterspeelzaal is de lesmethode "ik ben BAS" geïntroduceerd. Het ambitieniveau is neergelegd op niveau 2. Het VVE-programma is ook van belang voor de uitvoering van de gemeentelijke jeugdpreventietaken 3 (toeleiding tot het gemeentelijk hulpaanbod) en 4 (pedagogische hulp). De peuterspeelzaal zit fysiek in hetzelfde gebouw als het consultatiebureau. De basisscholen gebruiken de lesmethoden ik en ko en basisontwikkeling. Om het VVE programma af te stemmen is er een beleidsoverleg netwerk VVE.

Ad 3. Toeleiding tot het (gemeentelijk) hulpaanbod

Expertisecentrum JSO (Jeugd, Samenleving en Opvoeding) heeft eind 2006 een regionale sociale kaart voor verwijzers opgesteld. Deze informatiemap is breed verspreid. Een ander instrument voor toeleiding naar het hulpaanbod zijn de netwerken die eerder zijn genoemd Bij het Meldpunt ZO! (Zorg en Overlast) kan iedereen zorgen melden om personen. Het kan daarbij gaan om overlast, mishandeling, verwaarlozing en dergelijke. Vanuit dit meldpunt wordt verdere toeleiding naar zorg geregistreerd.

Ad.4. Pedagogische hulp (advisering en kortdurende lichte hulpverlening)

Deze taak betreft kortdurende advisering en lichte hulpverlening op momenten dat de opvoeding dreigt te stagneren. Organisaties die hier zorg voor dragen in Nieuwerkerk aan den IJssel, Zevenhuizen-Moerkapelle en Moordrecht zijn:

- Bureau Jeugdzorg Midden-Holland, gericht op specialistische hulpverlening voor kinderen/jongeren. Het Jeugd Preventie Team (JPT): Het JPT is een samenwerkingsverband tussen de politie en bureau jeugdzorg en biedt preventieve hulp aan jongeren in de regio Midden-Holland tot 18 jaar die in aanraking zijn gekomen met de politie.
- Stichting Kwadraad: Kwadraad is een laagdrempelige eerste lijnsvoorziening voor psychosociale en maatschappelijke dienstverlening.
- Het Opvoedbureau Midden-Holland.

Ad.5. Coördineren van zorg in het gezin op lokaal niveau

Het gaat in deze taak om hulp aan gezinnen met meervoudige problematiek (bijv. huisvesting, schuldsanering of problemen op school), die geen greep hebben op de eigen situatie. Het is aan de gemeente om ervoor te zorgen dat lokale instellingen afspraken maken over het bij elkaar brengen van afzonderlijke probleemsignalen van/over het gezin en het onderling afstemmen van de hulpverlening.

KENGETALLEN

Financiële gegevens, niveau 2007

In het onderstaande overzicht zijn alle kosten voor het brede jeugdbeleid opgenomen, zowel preventieve als algemene kosten.

Activiteit	Kosten	Prestatieveld
Leerplicht	€ 33.108,-	2
Schoolbegeleiding	€ 30.000,-	1
Onderwijskansen	€ 4.874,-	1
Onderwijsachterstanden	€ 121.752,-	
Gemeentelijk onderwijsbeleid	€ 1.192,-	1

Opvoedbureau	€ 4.133,-	2
Jeugdbeleid	€ 37.000,-	2
• Jeugdwerker	€ 9.390,-	1, 3
• Jip Jop bus		
VJN 2006 jeugdbeleid	€ 25.000,-	1
Speel-o-theek	€ 3.130,-	1
Project ook wij hebben de toekomst	€ 13.080,-	1,2
Activiteiten kinderopvang	€ 3.389,-	1
• Inspectie kindercentra	€ 22.689,-	1
• Huisvesting	€ 58.884,-	1
• peuterspeelzaal		
Jeugdgezondheidszorg	€ 173.053,-	1
• Uniform 0-19	€ 27.697,-	1
• Maatwerk		

Een aantal algemene voorzieningen zijn niet opgenomen maar kunnen gedeeltelijk worden toegerekend aan preventief jeugdbeleid. Betreft schuldhulpverlening en algemeen maatschappelijk werk. Interventie is veelal gericht op het gezin en dus indirect op het kind.

Samenwerking andere gemeenten

In het kader van de samenwerking met de andere gemeenten uit de regio kunnen drie ontwikkelingen worden genoemd:

1. *Convenant 'aansluiting jeugdbeleid-jeugdzorg'*

In de op 1 januari 2005 van kracht geworden Wet op de Jeugdzorg is de plicht neergelegd om zorg te dragen voor aansluiting tussen lokaal (preventief) jeugdbeleid en provinciale jeugdzorg. Dit is een gezamenlijke taak van de gemeenten en de provincie. Om deze taak vorm te geven hebben de regiogemeenten binnen de G7 (Bodegraven, Boskoop, Moordrecht, Nieuwerkerk aan den IJssel, Reeuwijk, Waddinxveen en Zevenhuizen-Moerkapelle) en de provincie Zuid-Holland op 29 november 2004 het convenant 'aansluiting jeugdzorg-jeugdbeleid' ondertekend. In het convenant zijn drie prioriteiten opgenomen, die nu gezamenlijk worden uitgewerkt in actieplannen:

- versterking van het aanbod opvoedings- en gezinsondersteuning;
- verbetering aansluiting onderwijs-jeugdzorg, met name het voorkomen van schooluitval;
- aanpak jeugdcriminaliteit.

2. *Project Netten Boeten*

Dit project is opgezet door de gemeente Gouda en heeft in 2006 een meer regionaal karakter gekregen. Doel van Netten Boeten is een sluitende ketenaanpak rondom kinderen/jongeren van 0-23 jaar om vroegtijdige signalering van "probleemsituaties" en effectieve interventies door samenwerkende instellingen mogelijk te maken. Daarbij dienen de gaten tussen netwerken te worden gedicht ofwel geboet. Binnen dit project wordt onder meer gewerkt aan een procesondersteunend signaleringssysteem, waarin geautomatiseerde koppelingen kunnen worden gemaakt tussen bijvoorbeeld leerplicht, jeugdgezondheidszorg, bureau jeugdzorg en politie.

3. *Samenwerking Nieuwerkerk aan den IJssel, Zevenhuizen-Moerkapelle en Moordrecht*
 Bij de uitvoering van het regionaal jeugd- en jongerenbeleid wordt steeds vaker nauw samengewerkt door de gemeenten Nieuwerkerk aan den IJssel, Zevenhuizen-Moerkapelle en Moordrecht, vooruitlopend op de komende fusie. Voorbeelden zijn de uitbreiding van het Nieuwerkerkse casuïstieknetwerk 0-4 jaar naar de twee andere gemeenten, de gezamenlijke opzet van een digitale sociale kaart voor jongeren en de deelname van Zevenhuizen-Moerkapelle in het Jeugd Preventie Overleg.

Aandachtspunten bij het regionaal jeugdbeleid zijn:

- Heldere prioritering van de vele actiepunten: niet alles kan tegelijk worden aangepakt.
- Aanscherping van de rol van de provincie Zuid-Holland, waarbij de provincie:
 - de gemeenten in Midden-Holland voorafgaande aan de start van een nieuw inhoudelijk traject inzake jeugdbeleid informeert over de gewenste inhoudelijke en financiële betrokkenheid;
 - twee maal per jaar de gemeenten informeert voor welke trajecten middelen zijn toegekend;
- Duidelijke coördinatie bij de uitvoering van de diverse actiepunten. Welke gemeente is trekker? Ook het tijdspad dient per actiepoint vooraf helder in beeld te worden gebracht.

Samenwerking externen

In Moordrecht wordt door diverse instellingen en organisaties samengewerkt op dit beleidsveld. In de onderstaande tabel staat een overzicht van de voornaamste partners.

Organisaties
Consultatiebureau
Kern peuterspeelzalen
Kern kinderopvang
Kids en Zoo
Stichting Kwadraad
Het Opvoedbureau
GGD (schoolarts)
Rkbs Sint Jozef
OBS de achtbaar
PCBS Sjaloom
PCBS school met de bijbel De Rank
Stichting Vluchtelingenwerk
Bureau Halt
Bureau Jeugdzorg
MEE Midden-Holland
Politie
Leerplicht ISMH

PRESTATIEVELD 3: INFORMATIE EN ADVIES GEVEN

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID

Informatieverstrekking in gemeentehuis en informatieverstrekking door diverse gesubsidieerde instellingen (geen cijfers): AMW, JGZ (0-19), GGD, Slachtofferhulp, Vrouwenopvang, Opvoedbureau, Schuldhulpverlening, Vluchtelingenwerk en Jongerenwerk. Er wordt gewerkt aan een digitaal loket voor informatieverstrekking 'de zorgrotonde' die gebruik maakt van de database van MEE. Daarnaast wordt gewerkt aan een zorgloket. Specifiek voor de molukse gemeenschap is een aantal vrijwillige ouderenadviseurs opgeleid.

SAMENWERKING

Samenwerking andere afdelingen

Voor de communicatie wordt samengewerkt met de communicatiemedewerker en afhankelijk van het onderwerp met IZW. Momenteel wordt gewerkt aan een zorgloket. De consequenties hiervan zijn nog onvoldoende duidelijk. Wanneer er meer duidelijkheid is zullen de relevante afdelingen worden betrokken.

Samenwerking andere gemeenten

Veel instellingen werken regionaal waardoor veel producten op het gebied van informatie, advies en cliëntondersteuning vergelijkbaar zijn in de verschillende gemeenten. Zeker met het oog op de fusie met Nieuwerkerk aan den IJssel en Zevenhuizen – Moerkapelle moet daar waar mogelijk afstemming worden gezocht.

Samenwerking externen

Samenwerking met externe organisaties verloopt goed. Er wordt al veel gedaan op het gebied van informatie en advies en cliëntondersteuning. Een samenhangende visie is noodzakelijk zodat eenduidig met de verstrekking van informatie en advies wordt omgegaan. Vanuit de subsidierelatie kan worden gestuurd in de wijze van informatie en adviesverstrekking.

PRESTATIEVELD 4A: HET ONDERSTEUNEN VAN MANTELZORGERS

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID

Moordrecht heeft tot nu toe geen specifiek beleid gevoerd ten aanzien van mantelzorgers maar heeft wel aandacht aan deze groep besteed als "vrijwilliger" en zorgverlener. Mede om de mantelzorgers te ontlasten zijn twee projecten uitgevoerd:

Project Prima:

- Onderdeel zorgvraagverduidelijking bij Molukkers en Marokkanen
- Vergroten van de toegankelijkheid van zorginstellingen voor deze groepen door de bekendheid en de mogelijkheden van de zorginstellingen te verduidelijken.

Project Masa Depan: vrijwilligers zijn geschoold tot ouderenadviseurs die zich op de Molukse gemeenschap richten.

In de Molukse en Marokkaanse gemeenschap wordt de zorg voor ouders vaak nog als een taak voor de kinderen gezien. In combinatie met de onbekendheid met voorzieningen geeft dit een hoge belasting voor de kinderen.

In 2007 zijn de middelen voor de Coördinatie Vrijwillige Thuiszorg en Mantelzorg via de centrumgemeente Gouda ingezet voor Informele Zorg. Voor 2008 zal een kwart van het budget voor kwetsbare groepen worden ingezet. Voor de resterende 75 % zal moeten worden bekeken of met de fusiepartners een gezamenlijke inzet mogelijk is.

KENGETALLEN

Uit het SCP-rapport 'mantelzorg in getallen' (oktober 2003)	
Het aantal mantelzorgers dat meer dan 8 uur per week en/of gedurende 3 maanden of meer hulp geeft	13% van de bevolking. (= 1.040 mantelzorgers voor Moordrecht)
Door in- en uitstroom in die groep is het percentage over een heel jaar gerekend hoger	19% van de bevolking (= 1.520 mantelzorgers voor Moordrecht)

SAMENWERKING

Samenwerking andere afdelingen

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Bureau IZW	Mogelijkheden vanuit de WWB voor ondersteuning mantelzorgers	Wordt nog geen aandacht aan besteed

Samenwerking externen

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Organisaties: <ul style="list-style-type: none">• Informele Zorg• Vierstroomzorgring• Zorgpartners• Vrijwilligers	Project Prima Project Masa Depan	Periodiek contact noodzakelijk om eventuele knelpunten te kunnen ondervangen.

PRESTATIEVELD 4B: HET ONDERSTEUNEN VAN VRIJWILLIGERS

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID

De doelstelling van het vrijwilligersbeleid van Moordrecht is het vrijwilligerswerk ondersteunen door middel van een actieve bemiddelende rol. Er wordt ingezet op deskundigheidsbevordering, het faciliteren van vrijwilligers en het waarderen van vrijwilligers

Moordrecht heeft gebruik gemaakt van de Tijdelijke Stimuleringsregeling Vrijwilligerswerk. Deze regeling is per 1 januari 2006 afgelopen. Met de stimuleringsregeling zijn een aantal initiatieven opgestart. Deze initiatieven waren goed meetbaar in de zin van wel of niet uitgevoerd en het aantal vrijwilligers dat is bereikt. Door voldoende vrijwilligers bij verenigingen en instellingen kan het aanbod van activiteiten van die verenigingen en instellingen een impuls krijgen wat weer effect kan hebben op de leefbaarheid, etc.

Het vrijwilligersbeleid moet nog worden herijkt. Momenteel lopen een aantal initiatieven door die in het verleden zijn gestart.

Binnen het vrijwilligersbeleid zijn de volgende aspecten geregeld:

1. Collectieve WA- en ongevallenverzekering: om instellingen te stimuleren verzekeringen af te sluiten is voor vrijwilligersorganisaties een collectieve WA- en ongevallenverzekering afgesloten. Het doel van het afsluiten van deze verzekeringen is het beperken van risico's voor zowel de vrijwilligers (geen financiële vergoeding van de kosten van bijvoorbeeld medische zorg ten gevolge van een ongeluk tijdens de vrijwillige inzet) als de organisaties waar zij bij aangesloten zijn (onder andere een mogelijke confrontatie met een schadeclaim).
2. Budget voor deskundigheidsbevordering vrijwilligers: de gemeente vindt het belangrijk dat vrijwilligers goed zijn toegerust op de belangrijke taken die zij verrichten. Scholing en ontwikkeling van vrijwilligers zijn hierbij om meerdere redenen van belang: het motiveren van (nieuwe) vrijwilligers en het vergroten van de kwaliteit van de werkzaamheden van vrijwilligers en daarmee ook de organisatie waarbinnen zij functioneren.
3. Waarderen van vrijwilligers: de gemeente heeft een (beperkt) budget om een evenement of activiteit te organiseren om de waardering aan de vele vrijwilligers te laten blijken.
4. Activiteitenkalender op de gemeentelijke website waar vrijwilligersorganisaties hun bijdrage aan leveren.
5. Collectieve thema-avonden over bijvoorbeeld fondsenwerving, etc.

KENGETALLEN

Budgetten ten behoeve van het ondersteunen van vrijwilligers	
Vrijwilligersbeleid waaronder Verzekering vrijwilligers	€ 6.548,--
Subsidie voor deskundigheidsbevordering	€ 2.548,--
Totaal	€ 9.125,--

SAMENWERKING

Samenwerking andere afdelingen

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
IZW	Reïntegratie	Bekeken wordt of vrijwilligerswerk kan worden gebruikt bij sociale activering
Financiën	Collectieve WA- en ongevallenverzekering	

Samenwerking andere gemeenten

Op het gebied van vrijwilligersbeleid wordt er in geen van de gemeenten (nog) niet samengewerkt met andere gemeenten.

Samenwerking met externen

Samenwerking met diverse partijen als Vierstroomzorging, zorgpartners en inwoners.

PRESTATIEVELD 5: HET BEVORDEREN VAN DEELNAME AAN HET MAATSCHAPPELIJK VERKEER EN HET BEVORDEREN VAN HET ZELFSTANDIG FUNCTIONEREN VAN MENSEN MET EEN BEPERKING OF EEN CHRONISCH PSYCHISCH PROBLEEM OF EEN PSYCHOSOCIAAL PROBLEEM

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID

KENGETALLEN

Bevorderen van deelname aan het maatschappelijk verkeer en van het zelfstandig functioneren van mensen met een beperking of een chronisch psychisch probleem en van mensen met een psychosociaal probleem		
<i>Instellingssubsidies 2008</i>		
Stichting Kwadraad (algemeen maatschappelijk werk)	€ 50.291	
Maaltijdvoorziening Zorgpartners	€ 4.308	
<i>Subtotaal</i>		€ 54.599
<i>Activiteitensubsidies 2008</i>		
<i>Activiteiten wisselen</i>		
<i>Waarderingsubsidies 2008</i>		
VTV Midden Holland	€ 1.856,--	
Stichting Platform ouderen en gehandicapten	€ 1.000	
Oudersocieteit	€ 727	
Muziekonderwijs Harmonie Kunst na de Arbeid	€ 5.709	
<i>Subtotaal</i>		€ 9.292
<i>Lokaal Plan wonen-welzijn-zorg</i>		
Initiatieven voortvloeiend uit nieuwe periode "Savelberg"	p.m.	
<i>Nota lokaal gezondheidsbeleid</i>		
Activiteiten in het kader van het speerpunt 'psychosociale problemen'	p.m.	
totaal prestatievelde 5		€ 63.891

SAMENWERKING

Samenwerking andere afdelingen

Samenwerking ligt vooral bij bouwzaken en ruimtelijke ordening in het kader van Wonen, Welzijn en Zorg en het Pact van Savelberg. Momenteel wordt hierbij gewerkt aan de invulling van de tweede periode Savelberg.

Samenwerking met andere gemeenten

Op het terrein van beleidsveld 5 is geen noemenswaardige samenwerking met andere gemeenten. Gezondheidsbeleid is deels regionaal opgepakt. Ten aanzien van “ouderenwerk” kan samenwerking met de fusiepartners verstandig zijn om een stevigere basis te verkrijgen.

Samenwerking met externen

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Gesubsidieerde instellingen	Welzijnsbeleid	N.v.t.
Zorgcentrum Moerdrecht, Zorgpartners, Vierstroomzorgring, ISMH, Zorgberaad, Woningcorporaties	Wonen-welzijn-zorg	Invulling nieuwe periode Pact van Savelberg
GGD	Lokaal gezondheidsbeleid	N.v.t.

PRESTATIEVELD 6: HET VERLENEN VAN VOORZIENINGEN AAN MENSEN MET EEN BEPERKING OF EEN CHRONISCH PSYCHISCH PROBLEEM EN AAN MENSEN MET EEN PSYCHOSOCIAAL PROBLEEM TEN BEHOEVE VAN HET BEHOUD VAN HUN ZELFSTANDIG FUNCTIONEREN OF HUN DEELNAME AAN HET MAATSCHAPPELIJKE VERKEER

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID

De omzetting van de Wet voorziening gehandicapten (Wvg) naar de Wmo en het invoeren van de nieuwe taak "het bieden van hulp bij het huishouden" zijn de activiteiten binnen dit gebied.

In 2006 zijn de navolgende nota's of beleidsplannen geschreven om beleidsuitgangspunten te formuleren op het gebied van de omzetting individuele voorzieningen Wvg naar Wmo en de implementatie van de hulp bij het huishouden.

Document	Moordrecht
Kadernota "van huishoudelijke verzorging naar hulp bij het huishouden"	20 juni 2006
Algemene nota Wmo	
Nota Individuele verstrekkingen Wmo	
Verordening Individuele verstrekkingen Wmo	19 december 2006
Financieel Besluit Wmo	19 december 2006
Verordening voorzieningen maatschappelijke ondersteuning Moordrecht	19 september 2006

KENGETALLEN

De navolgende budgetten zijn begroot voor 2007.

Totaal Huishoudelijke verzorging		
Nieuwe taken Wmo:		
Hulp bij de huishouding	€ 286.212	
Netto persoonsgebonden budget	€ 23.000	
Besluit bijdrage AWBZ gemeenten (Bbag)	€ 4.380	
<i>Totaal nieuwe taken Wmo</i>		€ 313.592,--
Uitvoeringskosten		€ 10.702
Omgezette taken vanuit de Wvg naar de Wmo:		
Taxi en vervoerskosten	€ 216.299	
Rolstoelen		
Woonvoorzieningen	€ 36.270	
Geneeskundige adviezen i.v.m invalidenparkeerkaart		
CIZ	€ 20.425	
Niet cliënt gebonden kosten	€ 1.268	
Diverse kosten	€ 14.000	
<i>Totaal omgezette taken vanuit de Wvg naar de Wmo:</i>		€ 288.262
Totaal individuele voorzieningen		€ 612.556

SAMENWERKING

De samenwerking zowel in als extern kan verschillende doelen hebben. Dit kan variëren van:

- Het delen van kennis;
- Het integraal benaderen en daardoor in één keer alles goed afhandelen;
- Een efficiëntere inzet van middelen;
- Een betere communicatie.

Er kunnen 3 terreinen onderscheiden worden in de samenwerking. Ten 1^{ste} met andere afdelingen, ten 2^{de} met andere gemeenten en ten 3^{de} met externen.

Samenwerking andere afdelingen

Vanuit de verstrekking van individuele voorzieningen liggen er verschillende lijnen binnen de organisatie.

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Burgerzaken	Toegang GBA	
Stafbureau bestuursondersteuning	>Vorbereiding juridische documenten zoals b.v. verordening > toetsing B&W/Raadsvoorstellen	Meer gebruik maken van aanwezige expertise
	Bezwaar en beroepszaken	
Bouwzaken en ruimtelijke ordening	Bekijken van bouwtechnische (dure)woningaanpassingen	
	Doorgeven van gesignaleerde obstakels voor mensen met een beperking	Bij herbestrating/beplanting rekening houden met mindervaliden.
	Bij nieuwbouw sturen op aanpasbaar of levensloopbestendig bouwen	Aandacht bij toetsing plannen en oplevering van complexen
	Invulling pact van Savelberg	Samenhang met Welzijn bewaken
Financiën	Samenwerking m.b.t. budgetten	
Inkomen, zorg en werk (WWB)	Doorverwijzen in verband met bijzondere kosten die mogelijk onder de bijzondere bijstand vallen. Aanbesteding	Goede voorlichting over de mogelijkheden van de bijzondere bijstand.
	Aanbesteding individuele voorzieningen	Interne kennis en begeleiding van de procedure rondom (europese) aanbesteding.
Welzijnszaken en Onderwijs	Attenderen op voorzieningen vanuit Welzijn	Ontwikkeling van algemene voorzieningen waarmee individuele voorzieningen niet of later nodig zijn.
	Loket WonenZorgWelzijn	Toekomstige ontwikkeling

Samenwerking andere gemeenten

Samenwerking in ISMH verband en voor onderdelen is samenwerking gezocht met Nieuwerkerk aan den IJssel zoals bij de collectieve zorgverzekering voor cliënten in de bijstand.

Samenwerking externen

In Moordrecht wordt de Wmo raad betrokken bij de ontwikkeling van (Wmo) beleid. Met instellingen is geregeld overleg over de de uitvoering van de (gesubsidieerde) taken en de ontwikkelingen in de samenleving voor zover relevant. Voor diverse ontwikkelingen worden inspraak- of informatiebijeenkomsten georganiseerd. Hierbij wordt, afhankelijk van het onderwerp, een vorm gekozen.

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Burgers	Wisselt afhankelijk van onderwerp	Vast onderdeel in besluitvormingsproces geworden bij het onderdeel communicatie
Wmo raad	Betrekken bij beleidsproces	Zoeken naar een functionele samenwerking in de beleidsontwikkeling
Organisaties als aanbieder van zorg	Periodiek overleg over uitvoering en beleidsvoornemens	Nog te veel op ad-hoc basis

PRESTATIEVELD 7: HET BIEDEN VAN MAATSCHAPPELIJKE OPVANG, WAARONDER VROUWENOPVANG

PRESTATIEVELD 8: HET BEVORDEREN VAN OPENBARE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG (OGGZ)

PRESTATIEVELD 9: HET BEVORDEREN VAN HET VERSLAVINGSBELEID

- *Maatschappelijke opvang* omvat activiteiten bestaande uit het tijdelijk bieden van onderdak, begeleiding, informatie en advies aan personen die, door een of meerdere problemen, al dan niet gedwongen de thuissituatie hebben verlaten en niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving.
Onder *vrouwenopvang* wordt begrepen het tijdelijk bieden van onderdak, begeleiding, informatie en advies aan vrouwen die, al dan niet gedwongen, de thuissituatie hebben verlaten in verband met problemen van relationele aard of geweld.
- Onder het bieden van *openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGZ)* wordt nagenoeg hetzelfde verstaan als hetgeen in de Wet collectieve preventie volksgezondheid (Wcpv) nu hieronder wordt verstaan, te weten: het signaleren en bestrijden van risicofactoren op het gebied van de openbare geestelijke gezondheidszorg, het bereiken en begeleiden van kwetsbare personen en risicogroepen, het functioneren als meldpunt voor signalen van crisis of dreiging van crisis bij kwetsbare personen en risicogroepen en het tot stand brengen van afspraken tussen betrokken organisaties over de uitvoering van de openbare geestelijke gezondheidszorg.
- *Ambulante verslavingszorg* doelt op activiteiten bestaande uit ambulante hulpverlening, gericht op verslavingsproblemen, en preventie van verslavingsproblemen, inclusief activiteiten in het kader van overlastbestrijding van overlast door verslaving.

Op 27 juni 2007 is de definitieve 'Regionale visie (O)GGZ Midden-Holland 2008-2011' vastgesteld in het portefeuillehoudersoverleg Zorg en Samenleving van Midden-Holland. Daarmee hebben de portefeuillehouders aangegeven zich te kunnen vinden in een stuk dat is te beschouwen als een regionaal beleidsplan op de gezamenlijke beleidsvelden 7, 8 en 9 van de WMO.

In de (O)GGZ-visie worden met de term (O)GGZ alle deeltaken (collectieve preventie GGZ, maatschappelijke opvang, vrouwenopvang, verslavingsbeleid en OGGZ) aangeduid, tenzij expliciet wordt vermeld dat het om een specifieke deeltaak gaat.

De portefeuillehouders hebben aangegeven de (O)GGZ te beschouwen als een verantwoordelijkheid van alle gemeenten in de regio en hebben toegezegd ernaar te streven de (O)GGZ-visie op te nemen in het lokale beleidsplan. Omdat het werkterrein van de beleidsvelden 7, 8 en 9 voor het grootste deel regionaal zijn, zal dit hoofdstuk ook voornamelijk een weergave zijn van de regionale (O)GGZ-visie.

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID

Vooraf: het NIZW heeft een zogenaamde 'OGGZ-trap van uitval en herstel' ontwikkeld. Deze trap is geënt op het proces van in- en uitsluiting van sociaal kwetsbare mensen. Hieronder wordt de trap beschreven. De trap geeft inzicht in de doelen, doelgroepen en interventies in het kader van de (O)GGZ.

Trede	Omvang en kenmerken doelgroep	Interventies gericht op uitvalpreventie en behoud zelfredzaamheid	Interventies gericht op herstel
6	Geen klachten of verhoogd risico. <i>Circa 70% van de bevolking.</i>	Collectieve gezondheidsbevordering via beleidsadvisering over algemene omstandigheden zoals veiligheid, leefbaarheid, werkgelegenheid, educatieve voorzieningen, levensloopbestendige wijken, versterken van de civil society.	
5	Groepen met verhoogd risico. Wel klachten, vaak geen hulpvraag. <i>Ongeveer 28% van de bevolking.</i>	Preventieve acties: een combinatie van verschillende interventies is het meest effectief. Interventies kunnen zich richten op beleidsadvisering over structurele risico's, het versterken van het sociale netwerk, het verhogen van de competentie, de toegankelijkheid en geschiktheid van het zorgaanbod.	Zelfstandig wonen, nazorg (waakvlamcontact). Aandacht voor werk en/of dagbesteding, sociaal contact en budgetteringssteun.
4	Multiproblemen bij zelfstandig wonende burgers; verminderde zelfredzaamheid, nog lokaal aan te pakken; <i>circa 1% van de bevolking.</i>	Signalering en geïntegreerde multidisciplinaire en out reaching aanpak via lokale zorgnetwerken. Aandacht voor informatie, advies en cliëntondersteuning en sociale (re)integratie. Interventies bijvoorbeeld tweedekansbeleid, buurtbemiddeling, schuldhulpverlening, dagbesteding, toeleiding naar (gespecialiseerde) zorg.	Zelfstandig wonen met woonbegeleiding, aandacht voor lokale reïntegratie (werken, sociaal contact in de buurt, vrije tijdsbesteding); betrokkenheid lokaal zorgnetwerk.
3	Multiproblemen en dreigende dakloosheid, zelfredzaamheid zeer beperkt. Trede 3 t/m 1 samen omvatten ongeveer 1% van de bevolking.	Signalering, geïntegreerde bovenlokale multidisciplinaire out reaching aanpak (vangnet) onder coördinatie van GGD en met deelname van verslavingszorg, GGZ, maatschappelijke opvang, algemeen maatschappelijk werk; zo mogelijk toeleiding naar zorg, schuldhulpverlening, woonbegeleiding en dagbesteding	Beschermd en begeleid wonen gecombineerd met aanpak van problemen op alle levensgebieden, dagbesteding en sociaal contact.
2	Acute crisissituatie zoals psychische decompensatie, overdosis, geweldsmisdrijf, dakloosheid. Trede 3 t/m 1 samen omvatten ongeveer 1% van de bevolking.	Opname in 7x24-uurs voorziening, crisishulp door bijvoorbeeld GGZ, verslavingszorg, maatschappelijke opvang. Vaak zijn GGD en politie ook betrokken.	Verblijf in intramurale setting (GGZ, verslavingszorg, maatschappelijke opvang) met behandeling en (voorbereiding van) aanpak van problemen op alle levensgebieden.
1	Dakloosheid, vaak tevens verslaving, schulden en/of psychiatrische ziekte. Trede 3 t/m 1 samen omvatten ongeveer 1% van de bevolking.	Dag- en nachtopvang, out reaching contactlegging, intensieve bemoeizorg en zo mogelijk toeleiding naar opvang en zorg.	

Uit de trap van uitval en herstel blijkt al globaal de omvang van de doelgroep (O)GGZ:

- Ongeveer 70% van de inwoners heeft geen klachten over verhoogd risico.
In Midden-Holland gaat het dan om ongeveer 168.000 inwoners;
- Ongeveer 28% van de bevolking heeft een verhoogd risico.
Dat zijn in Midden-Holland ongeveer 67.200 mensen;
- Ongeveer 1% van de bevolking heeft een verminderde zelfredzaamheid.
Dat zijn 2.400 inwoners in Midden-Holland;
- Ongeveer 1% van de bevolking is dreigend dakloos of dakloos.
Dit zijn ook ongeveer 2.400 inwoners in Midden-Holland.

Voor de regio Midden-Holland heeft de GGD Hollands Midden specifieke cijfers over de omvang van de doelgroep verzameld. Uit de gezondheidsenquête 2005 blijkt dat een op de zeven volwassenen tussen de 18 en 65 jaar psychisch licht tot ernstig ongezond is. Dit percentage is voor vrouwen iets hoger dan voor mannen (18% tegen 13%). Het aantal mensen dat psychisch licht tot ernstig ongezond is, is in alle leeftijdscategorieën even hoog en ook tussen mensen met een hoge of lage sociaal economische status (SES) zijn geen verschillen te zien.

Psychosociaal probleem	Omvang doelgroep	Nadere specificatie
Eenzaamheid	35% van de inwoners tussen 16 en 65 is wel eens eenzaam, 7% is ernstig eenzaam.	Geen verschil tussen mannen en vrouwen en hoge en lage SES. In alle leeftijdsgroepen is 7% van de inwoners ernstig eenzaam, bij ouderen is dit 8%. Meer ouderen met een lage SES hebben te maken met (zeer) ernstige eenzaamheid
Angststoornis/ depressie	Bij 32% van de inwoners tussen 18 en 65 is er sprake van een licht risico op een angststoornis of depressie. Bij 5% is er sprake van een zwaar risico.	Met name jonge vrouwen lopen risico. 5% van de ouderen heeft een ernstig risico op een van deze aandoeningen, voor 32% geldt dat zij hierop een matig risico lopen. Oudere vrouwen en ouderen met een lage SES lopen een groter risico.
Psychosociale problematiek bij kinderen	21% van de kinderen van 0 tot 12 jaar. 15-20% van de jongeren van 13-15 jaar.	
Alcoholgebruik onder jongeren	85% van de scholieren op voortgezet onderwijs heeft ooit wel eens alcohol gedronken. 61% van de scholieren heeft in de afgelopen maand gedronken.	Sterke toename onder de scholieren onder de 15 jaar van 48% in 1999 naar 61% in 2003. Toename van leerlingen op het basisonderwijs dat ooit alcohol heeft gedronken van 22% naar 47%. Jongens drinken frequenter en meer dan meisjes. Er zijn geen verschillen tussen de schoolniveaus

Naast bovenstaande gegevens blijkt dat ruim 75% van de mensen in Midden-Holland zich gelukkig voelt. Mensen uit Gouda, ouderen en mensen met een lage (SES) voelen zich minder gelukkig. Mensen die zich ongelukkig en/of eenzaam voelen ervaren hun gezondheid ook als minder positief en hebben ook vaker lichamelijke aandoeningen. Bijna 1 op de 10 volwassenen heeft in het afgelopen jaar gebruik gemaakt van de GGZ. Toch gebruikt ongeveer 8% van de mensen slaap- en/of kalmeringsmiddelen.

Uit de gezondheidsenquête van 2002 blijkt dat 80% van de mantelzorgers, een belangrijke doelgroep uit de WMO, één of meerdere problemen bij het geven van zorg ervaart. Men ervaart het vaak als geestelijk zwaar en er schiet te weinig tijd over voor de persoon zelf en/of voor het gezin. Bovendien hebben meer mantelzorgers dan niet-mantelzorgers een slechtere ervaren gezondheid.

GGD Hollands Midden heeft in 2006 voor de regio Midden-Holland een eerste OGGZ-monitor gepresenteerd. Door middel van deze monitor zijn gegevens verzameld over de aard en omvang van de problematiek van sociaal zwakkeren in de regio. Uit dit rapport blijkt dat er bij de verschillende instellingen die actief zijn op het gebied van de OGGZ 1.488 unieke personen geregistreerd staan.

Categorie	Geschat aantal in Midden-Holland	Geschatte onder- en bovengrens
Dak- en thuislozen	230	150-300
Zwerfjongeren	40	20-76
Totaal aantal problematische softdrugsgebruikers	650	370-940
Softdrugsgebruikers in de ambulante verslavingszorg	81	-
Totaal aantal problematische harddrugsverslaafden	470	368-570
Totaal aantal problematische XTC/amfetaminegebruikers	16	-
Harddrugsgebruikers in de ambulante verslavingszorg	223	-
Totaal aantal alcoholverslaafden (alcohol afhankelijkheid)	7.000	-
Alcoholverslaafden in de ambulante verslavingszorg	544	-
Overlastgevende en zichtbare alcoholverslaafden	125	-
Aantal illegalen	850	465-1.250
Aantal vrouwen in heteroseksuele relaties slachtoffer van herhaald en zeer ernstig huiselijk geweld	1.500-	
Aantal kinderen per jaar slachtoffer van huiselijk geweld	800	-
Aantal kinderen per jaar dat overlijdt aan huiselijk geweld	1-2	

De GGD geeft aan dat van de OGGZ-cliënten tweederde man is. Daarnaast zijn volwassenen in de leeftijdsgroep 30-39 jaar oververtegenwoordigd. Van tweederde is geen woonplaats bekend. Van de mensen van wie de woonplaats wel bekend is, woont ruim de helft in Gouda. Dit hangt samen met het feit dat de problematiek zich concentreert in stedelijke gebieden.

De GGD geeft aan dat bij deze cijfers wel enkele kanttekeningen geplaatst moeten worden. Vanwege het feit dat de (O)GGZ-doelgroep erg divers en diffuus is en bevat de monitor slechts een benadering van het werkelijke aantal OGGZ-cliënten in de regio. De GGD adviseert daarom de monitor verder uit te werken en te verfijnen.

Uitgaven beleidsvelden 7, 8 en 9

Onderdeel	Uitgaven Moordrecht in 2007
<p>doeluitkering maatschappelijke opvang: de centrumgemeente Gouda ontvangt voor de gehele regio Midden-Holland een uitkering voor maatschappelijke opvang (€ 440.000,-) Gouda besteedt deze middelen naar eigen inzicht, maar is wel verplicht de regiogemeenten te informeren. Dit gebeurt in het Bestuurlijk Overleg Zorg en Samenleving Midden-Holland</p> <p>NB: in 2007 is € 381.391,- over de diverse aanvragers verdeeld, de overgebleven middelen ad 58.609,- zullen incidenteel worden besteed in 2008 en verder).</p>	N.v.t.
<p>ZVP-GGZ (= zorgvernieuwingsprojecten in de geestelijke gezondheidszorg). Deze regeling valt sinds 1 januari 2007 onder de WMO. In 2007 zijn deze middelen als geheel (€ 87.480,-) aan de gemeente Gouda uitgekeerd die ze heeft besteed aan het ZOG (cliëntenparticipatie en belangenbehartiging van OGGZ-cliënten en hun mantelzorgers).</p>	N.v.t.
<p>Collectieve Preventie GGZ. In regionaal verband is voor 2007 besloten de gezamenlijke middelen CP GGZ (€ 129.884,-) te delegeren aan de centrumgemeente Gouda, die deze heeft verleend aan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • GGZ Midden-Holland (voormalig RIAGG): "collectieve preventie voor volwassenen"; • GGZ Midden-Holland - kinderen en jeugd: "kinderen als getuige van huiselijk geweld"; • GGZ Midden-Holland - kinderen en jeugd: "diverse zaken"; • Zorgvragers Organisatie in de Geestelijke gezondheidszorg (ZOG): "toegang GGZ allochtonen uit Midden-Holland". 	€ 4.208,-
<p>OGGZ-bijdrage aan de GGD Hollands Midden. Bijdrage voor de OGGZ-werkzaamheden die de GGD uitvoert:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Meldpunt ZO (Zorg en Overlast; • Signaleringsoverleggen OGGZ ▪ Project Huiselijk geweld; 	Bijdrage RDOG op basis van GR
Vrouwenopvang: Moordrecht subsidieert het Vrouwenopvangcentrum (VOC)	€ 3.844,-
De gemeente Moordrecht subsidieert de AA-werkgroep Midden-Holland -.	€ 450- (2008)
<p>Moordrecht:</p> <p>Eén van de vier speerpunten die zal worden behandeld in de nota lokaal gezondheidsbeleid 2007-2011 is 'overmatig alcoholgebruik onder jongeren', omdat uit regionaal gezondheidsonderzoek is gebleken dat dit een serieus probleem is.</p>	PM lokaal gezondheidsbeleid
Totale uitgaven op prestatieveld 7, 8 en 9 2007	€ 8.502,-

SAMENWERKING

Samenwerking andere afdelingen

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Bestuursondersteuning	Openbare orde en veiligheid Huiselijk geweld Nazorg ex gedetineerden	Aansluiting preventieve beleid op veiligheid en openbare orde biedt ruimte voor verbetering
Inkomen Zorg en Werg	Nazorg ex gedetineerden Inkomen is basis voor voorzien in eigen bestaan	
Ruimtelijke ontwikkeling en beheer	<ul style="list-style-type: none"> • Voldoende geschikte huisvesting 	

Samenwerking andere gemeenten

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Regiogemeenten Midden-Holland	Gezamenlijke besteding van middelen met regiogemeenten en/of door de centrumgemeente Gouda	N.v.t.
Regiogemeenten Midden Holland	SOS en JGZ Problematiek van gezin als geheel. Aandacht voor kind maar indien nodig vanuit 7,8,9 ook aandacht voor ouders. (Multi-problem gezinnen)	Relatie kinderen en de problematiek ouders met de prestatievelde 7, 8, 9 verduidelijken

Samenwerking externen

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
VOC Midden-Holland AA Midden-Holland	Subsidie (samen met andere regiogemeenten)	N.v.t.
GGD en ISMH	Regierol van de gemeente in het kader van de OGGZ	N.v.t.
GGD	Lokaal gezondheidsbeleid	N.v.t.
Signaleringsoverleg OGGZ	Uitvoeringsoverleg dat 1x per 6 à 8 weken plaatsvindt in Nieuwerkerk aan den IJssel (ook voor Moordrecht en Zevenhuizen-Moerkapelle), bestaat ook in andere Midden-Hollandgemeenten. Deelnemers: politie, woningbouwcorporatie, Sociale Zaken, Reclassering, hulpverleningsorganisaties zoals het Kwadraad (algemeen maatschappelijk werk) etc.	N.v.t.

NIEUWERKERK AAN DEN IJSSEL

PRESTATIEVELD 1: HET BEVORDEREN VAN SOCIALE SAMENHANG EN LEEFBAARHEID IN DORPEN, WIJKEN EN BUURTEN

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID

Leefbaarheid/veiligheid

Het integraal veiligheidsbeleid is een doorlopend proces, waarbij de kaders zijn vastgelegd in de nota integraal veiligheidsbeleid 2005-2006. Deze kaders worden jaarlijks, op basis van een evaluatie, bijgesteld. Bij deze evaluaties wordt gebruik gemaakt van de uitslagen van de gemeentemonitor, waarin de subjectieve beleving is vastgelegd ten aanzien van de leefbaarheid en veiligheid in onze gemeente. Tegelijkertijd worden deze gegevens gespiegeld aan de beschikbare objectieve gegevens vanuit de politie. Aandachtpunten voor uitvoering zijn:

- Een herkenbare, inzetbare en beschikbare politie;
- De inzet van gemeentelijke toezichthouders (BOA's) ten behoeve van de handhaving "kleine ergernissen" ;
- inzet van "bikers" als flexibele toezichthouders (met name in de weekeinden);
- Effectief toepassen van cameratoezicht;
- Het terugdringen van de overlast door groepen jongeren;
- Het bevorderen van de sociale samenhang door het ondersteunen van buurtinitiatieven en
- Buurtpreventie;
- Doelmatig toezicht houden en handhaven van het gewenste veiligheidsniveau;
- De invulling van de bestuurlijke boete. Hierbij zal worden ingegaan op de afstemming tussen de inzet van politie en de gemeentelijke toezichthouder(s);
- Evaluatie van de buurtpreventie en het geven van een nieuwe impuls;
- Het samenstellen van buurtteams waar dit gewenst en nodig is.

De afstemming met de politie zal gericht zijn op het vergroten van de bereikbaarheid en inzetbaarheid van het team. In het teamjaarplan zal doorlopend aandacht zijn voor de rol van de politie ten aanzien van de aanpak van overlast door jeugd. De regiefunctie van de gemeente en het invullen van de toezichthoudende rol zal plaatsvinden in afstemming met de politie. De politie zal zorgdragen voor voldoende ondersteuning.

Om de leefbaarheid, veiligheid en sociale cohesie tussen buurtbewoners te vergroten is in 2005 gestart met buurtpreventieprojecten. Er hebben zich inmiddels 25 bewoners aangemeld die fungeren als buurtcoördinator. Zij zijn de oren en ogen van de buurtbewoners en het "schakelstuk" tussen gemeente en politie. De buurtcoördinatoren zijn nadrukkelijk een partner bij het uitwerken van het veiligheidsbeleid en zullen daar intensief bij worden betrokken.

Sportbeleid

Met de sportvisie als basis wordt op dit moment gewerkt aan de herschikking van het sportpark Dorrestein, inclusief uitbreiding van een beperkt aantal sportvelden zonder accommodatie. Belangrijk hierbij is de keuze voor de tweede sporthal en de mogelijkheden om hierbij ook velden te realiseren.

Cultuurbeleid

Het nieuwe dorps huis is in 2007 gerealiseerd. Hierbij moet de inloopruimte bijdragen aan de sociale cohesie en wordt geprobeerd om in het weekeinde (nieuwe) culturele activiteiten te laten plaatsvinden. Daarnaast zijn met de bestaande voorzieningen zoals de bibliotheek, de muziekschool en het cultureel netwerk, prestatie afspraken gemaakt. Stichting Evenement en de historische vereniging worden gefaciliteerd door middel van subsidie en/of accommodatie.

Jeugd en jongerenbeleid

Nieuwerkerk aan den IJssel heeft een ruim aanbod van voorzieningen voor kinderen /jongeren van 0-22 jaar. Hierbij is ondermeer aandacht voor:

- Het verstrekken van een budgetsubsidie aan stichting Jeugdwerk Nieuwerkerk aan den IJssel waar de uitvoering van het gemeentelijk jeugdbeleid is ondergebracht;
- Het verstrekken van activiteitsubsidies aan organisaties die zich (mede) op jeugd en jongeren richten, zoals de sportverenigingen, de Zeeverkenner en stichting VEDJ;
- De aanleg en instandhouding van speelplekken en –plaatsen;
- Het faciliteren van cultuureducatieactiviteiten op de basisscholen;
- Inzet op brede schoolontwikkeling (activiteitsaanbod vanaf schooljaar 2007-2008);
- Betrekken doelgroep tot 27 jaar bij werkcenterconcept.

Verder is er aandacht voor:

- Handhaven van de bestaande overlegvormen:
 - Jongeren Overleg (JOO)
 - Jeugd Preventie Overleg (JPO);
- Inzetten van een nieuw repressief instrument: het "stoplichtenmodel". Dit is een instrument dat hangplekken in een bepaalde kleur indeelt met daarbij per partner een afgestemde mix van maatregelen;
- Het inzetten van de leerplichtambtenaar in de keten van de jeugdhulpverlening.

Nieuwerkerk in actie

Alle activiteiten met, voor en door inwoners worden één jaar lang onder deze titel bekendgemaakt om te laten zien wat er allemaal al in de gemeente gebeurt, in de hoop dat dit ook inspireert tot nieuwe initiatieven. Bruggen bouwen tussen mensen, de schijnwerpers zetten op alle voorzieningen, burgerinitiatieven en vrijwilligersactiviteiten die nu en in de toekomst plaatsvinden binnen ons dorp.

Het toezicht is echter het einde van een veiligheidsketen die begint met het nemen van preventieve maatregelen (van het schoonhouden van de openbare ruimte, het geven van goede voorlichting, het aangaan van gesprekken met de jongeren tot het uitschrijven van processen verbaal en het consequent verhalen van schade aan publieke eigendommen). Op dit moment wordt de gehele toezichtstrategie nader uitgewerkt.

KENGETALLEN

Leefbaarheid

Aanpak overlast jeugd	2005: 34% ervaart overlast	Incidenten 2005: 596
Aanpak vermogensdelicten	Subjectief woning auto vernieling totaal 2005: 5% 29% 51% 39%	Objectief woning auto vernieling 2005 61 200 545
Onderhoud openbare ruimte	Subjectief: tevredenheid straat trottoir wegen 2005: 44% 31% 36%	Objectief: Elementenverharding: 677.687 m2 Asfaltverharding: 335.646 m2 Halfverharding: 1.624 m2
Onderhoud groen	Subjectief 2005: 43% tevreden	
Vuilophaal	Subjectief 2005: 68% tevreden	Objectief 2005: (*1000kg) GFT restfractie KCA glas papier 4411 4492 30 516 945
Parkeerruimte	Subjectief: 2003: 35% tevreden	
Beschikbaarheid politie	Subjectief 2005: bereikbaarheid van 30%	Objectief 2005: 38%

Sport

Binnensportaccommodaties		Buitensportaccommodaties	
Gymzalen	4	Sportpark Dorrestein : voetbalvelden (6)	
Sportzaal	1	hockeyvelden (2)	
Sporthal	1 (tweede sporthal in de planning)	korfbalvelden (3)	
Zwembad	1 (binnenbad en buitenbad)	jeu de boulesbanen	
		Tennis	: 9 banen
Sportverenigingen	: 20		

Cultuur

<ul style="list-style-type: none"> - Dorpshuis (Batavier) - Bibliotheek - Stichting Cultureel Netwerk Nieuwerkerk aan den IJssel - Stichting Evenement - Lokale Omroep 	<p>Cultureel erfgoed</p> <ul style="list-style-type: none"> - Historische Vereniging - Oudheidkamer - Rijksmonumenten : (<i>Molen Kortenoord, Steenovens Hitland, kerk</i>)
<p>Muziek</p> <ul style="list-style-type: none"> - Muziekschool 2 muziekverenigingen - Koren - Bigband en popbands - Individuele musici 	

Jeugd- en jongerenbeleid (reële cijfers 2006)

Nieuwerkerkse Jeugd- en jongerenorganisaties	
- Specifiek voor kinderen/jongeren:	5
- Zich mede richtend op jeugd en jongeren	30 (tenminste)
Activiteitensubsidies:	
Aantal verstrekte activiteitensubsidies aan jeugd- en Jongerenorganisaties	11
Activiteiten stichting Jeugdwerk Nieuwerkerk	
<u>Gemeentebrede activiteiten</u>	
- Urban Open Air	- 800 bezoekers 6-60 jaar
- Greppelpop	- 2000 bezoekers 6-60 jaar
- Jeugdvakantieweek:	- ± 100 kinderen 4-14 jaar per activiteit
- Nationale Straatspeeldag:	± 300 kinderen 4-12 jaar
<u>Accommodatiegebonden activiteiten 4-22 jaar</u>	
- Afterschool middagen (4 maal per week)	- gemiddeld 12 jongeren 12-16 jaar per dag
- Kinder- en tienerdisco's (1maal per maand)	- 60 kinderen 4-14 jaar per keer
- Taverna Dance Team (8 uur per week)	- 60 à 100 kinderen/jongeren 4-20 jaar
- Meidenactiviteiten (4 maal per jaar)	- 30 meiden 6-14 jaar per keer
- Dance party's (20 maal per jaar)	- 75 jongeren 14-22 jaar per keer
- Alternatieve muziekavonden (20 maal p/j)	- 75 jongeren 14-22 jaar per keer
- Thema feesten (8 maal per jaar)	- 100 jongeren 14-22 jaar per keer
- Zondag café (40 maal per jaar)	- gemiddeld 30 jongeren 14-22 jaar per keer
- Woensdag kroegavond (40 maal per jaar)	- gemiddeld 30 jongeren 14-22 jaar per avond
- Workshops (6 maal per jaar)	- ± 15 personen 6-22 jaar per workshop
- Schoolvakantieactiviteiten	- 20 tot 50 personen 6-22 jaar per activiteit
<u>Ambulant en sportwerk 12-22 jaar</u>	
- Ambulant werk	
- Sportactiviteiten (min. 3 maal per maand)	- bereik: ± 50 personen per week
	- 20 tot 50 personen per activiteit
Aantal speelplaatsen en speeltoestellen	
- Speelplaatsen	74
- Speeltoestellen	255
Aantal leerlingen in het BO en VO	
- Rkbs De Wingerd	444
- Montessorischool	232
- Obs Prins Willem Alexander	579
- De Terp	260
- Pcbs Elim	232
- Pcbs Gideon	352
- Pcbs Rehoboth	185
- Comenius College	307
- TVO (Nieuwerkerks College)	362
Cultuureducatie op de basisscholen	
- Aantal georganiseerde cultuureducatie activiteiten	5

Kinderopvang	134
- Aantal kindplaatsen 0-4	90
- Aantal BSO plaatsen 4-12 op de kinderdagverblijven	145
- Aantal BSO plaatsen 4-12 op de scholen	
Brede schoolactiviteiten	
- Sportactiviteiten	73
- Culturele activiteiten	183
- Informatieve activiteiten	3
- Diverse activiteiten	3

Samenwerking andere gemeenten

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Zevenhuizen- Moerkapelle/Moordecht/ Nieuwerkerk aan den IJssel	Raakvlakken in beleid en uitvoering Invoering BOA	Aanstellingsvorm/ bezoldiging/ afstemming met politie/ convenanten
Zuidplasp gemeenten	Regionale raakvlakken	Meer betrokkenheid op elkaar

Samenwerking externen

Leefbaarheid

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Politie	Handhaving/ aanpak overlast/ ondersteuning Boa's/ horecabeleid/ evenementenbeleid	N.v.t.
Buurtcoördinatoren	Buitenruimte/ overlast/ vuilophaal buurtteams	N.v.t.
Belangenorganisaties	Overlast Beheer buitenruimte	N.v.t.
St. jeugdwerk Nieuwerkerk	Overlast/ hangplekken/ inzet jongerenwerker/ inzet politie/evenementen	N.v.t.
VEDJ	Overlast/ evenementen	N.v.t.
Verenigingen	Gebruik dorps huis/ overlast	N.v.t.

Cultuur

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Culturele instellingen	Bibliotheek, muziekschool, SCNN, Historische Vereniging (N'kerk), Streekarchief	N.v.t.
Sportverenigingen		N.v.t.
Onderwijs	Cultuureducatie, sportprojecten op school e.d.	N.v.t.
Stichting Jeugdwerk Nieuwerkerk aan den IJssel	Sportbuurtwerk, culturele activiteiten	N.v.t.

Jeugd en jongeren

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Basischolen	<ul style="list-style-type: none"> - Coördinatiegroep brede school - directeurenoverleg - OOGO 	Onderlinge afstemming netwerken
VO scholen	<ul style="list-style-type: none"> - directeurenoverleg - OOGO 	
Kinderdagverblijven	Coördinatiegroep brede school	
St. peuterspeelgroep	Coördinatiegroep brede school	

PRESTATIEVELD 2: DE OP PREVENTIE GERICHTE ONDERSTEUNING VAN JEUGDIGEN MET PROBLEMEN MET OPGROEIEN EN VAN OUDERS MET PROBLEMEN MET OPVOEDEN

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID

Het gaat bij dit prestatieveld om in een gemeente wonende kinderen / jongeren van 0 – 22 jaar – en in voorkomende gevallen hun ouders – bij wie sprake is van een verhoogd risico als het gaat om ontwikkelingsachterstand of uitval zoals schooluitval of criminaliteit, maar voor wie zorg op grond van de Wet op de jeugdzorg niet nodig is dan wel voorkomen kan worden. Dit beleidsterrein geldt als aanvulling op in andere wetgeving, zoals de Wcpv en de Leerplichtwet, vastgelegde taken.

Voor de uitvoering van prestatieveld 2 zijn in de Wmo vijf gemeentelijke taken opgenomen:

1. Verstrekken van informatie en advies;
2. Vroegtijdige probleemsignalering;
3. Toeleiding tot het (gemeentelijk) hulpaanbod;
4. Pedagogische hulp (advisering en kortdurende lichte hulpverlening);
5. Coördineren van zorg in het gezin op lokaal niveau.

Binnen deze vijf functies bestaat in Nieuwerkerk aan den IJssel reeds het volgende aanbod:

Ad.1.Verstrekken van informatie en advies

Bij deze taak gaat het zowel om ongevraagde informatie over opvoeden/ opgroeien (voorlichting), als om het beantwoorden van specifieke vragen van ouders en kinderen/jongeren.

De informatietaak is in Nieuwerkerk aan den IJssel ondergebracht bij:

- Het consultatiebureau van de Vierstroom, voor kinderen van 0-4 jaar;
- De GGD voor kinderen/jongeren van 4-19 jaar;
- Het Opvoedbureau: hier kunnen ouders van kinderen in de leeftijd van 0-18 jaar terecht met vragen over of met problemen bij de opvoeding van kinderen;
- Het Jongereninformatiepunt van stichting Jeugdwerk Nieuwerkerk aan den IJssel, gevestigd in de bibliotheek en in jeugdsoos Taverna;
- De gemeente, voor wat betreft het toezicht op de kwaliteit van kinderopvang- en peuterspeelzaalvoorzieningen. Hiervoor zijn speciale openbare registers ingericht.

Ad. 2. Probleemsignalering

Het gaat hier om het vroegtijdig signaleren van problemen van jeugdigen en opvoeders.

In Nieuwerkerk krijgt de signaleringstaak, naast de signalering van problemen door afzonderlijke organisaties zoals de stichting Peuterspeelgroep, stichting Jeugdwerk, de politie en de scholen, op verschillende manieren vorm:

a. In netwerkverband: gericht op individuele kinderen/jongeren

Het gaat hier om afstemmingsoverleggen gericht op kinderen/jongeren die extra zorg nodig hebben vanwege problemen die een gezonde ontwikkeling en ontplooiing belemmeren:

1. gemeentebreed casuïstieknetwerk 0-4 jaar;
2. zorgteams bij de scholen voor het basisonderwijs (4-12 jaar);
3. zorgnetwerken bij de scholen voor het voortgezet onderwijs (12-18 jaar);
4. gemeentebreed Jongeren Overlast Overleg (JOO) (12-22 jaar);
5. gemeentebreed Jeugd Preventie Overleg (JPO) (12-22 jaar);

b. *In netwerkverband: beleidsmatig*

6. het (beleids)netwerk 0-12 jaar. Dit netwerk functioneert sinds eind 2002 en bestaat uit 18 organisaties. Doel is het door samenwerking bevorderen van:
- een geïntegreerde aanpak van het gemeentelijk jeugdbeleid 0-12 jaar;
 - het creëren van een vangnet, dat tijdens de hele ontwikkelingsperiode van kinderen van 0-12 jaar beschikbaar is voor preventie en ondersteuning in een zo vroeg mogelijk stadium, zowel voor de kinderen als voor de ouders.

De hierboven genoemde onder a en b genoemde netwerken hebben uiteraard ook een functie bij de uitvoering van de andere gemeentelijke taken voor het preventief jeugdbeleid: toeleiding tot het gemeentelijk hulpaanbod (taak 3) en coördinatie van zorg (taak 5).

c. *Voor- en Vroegschoolse Educatie (VVE)*

VVE is gericht op het wegwerken van (taal)achterstanden bij drie tot vijf jarigen. In het kader van het VVE beleid is in 2004 de VVE lesmethode 'een rode draad van taal' geïntroduceerd bij de stichting Peuterspeelgroep, stichting kov Humanitas en kindercentrum De Duinen. Inmiddels werken ook de PWA-school en de Elimschool met deze lesmethode. Daarnaast wordt er door de voorschoolse voorzieningen en de scholen gewerkt met het observatie- en overdrachtsinstrument Peuterestafette. Het VVE-programma is ook van belang voor de uitvoering van de gemeentelijke jeugdpreventietaken 3 (toeleiding tot het gemeentelijk hulpaanbod) en 4 (pedagogische hulp).

Ad 3. Toeleiding tot het (gemeentelijk) hulpaanbod

Nadat een vraag of probleem is gesignaleerd, hetzij door een ouder of jongere, hetzij door anderen, moet zo snel mogelijk hulp worden geboden. Hulpmiddelen daarbij zijn:

- Een sociale kaart zowel voor jongeren/ouders als voor verwijzers, met concrete en actuele informatie over welzijns- en gezondheidsvoorzieningen.
In Nieuwerkerk is (nog) geen sociale kaart voor ouders en jongeren. Wel zijn er diverse initiatieven voor een sociale kaart voor verwijzers:
 - Via het netwerk 0-12 jaar is in 2003 een informatieboekje ontwikkeld, bedoeld voor doorverwijzende organisaties, waarin een overzicht is opgenomen van organisaties in de gemeente en de regio die activiteiten organiseren of hulp bieden aan kinderen/jongeren van 0-22 jaar. Dit boekje wordt jaarlijks geactualiseerd en toegezonden aan de deelnemers aan het netwerk.
 - Regionaal Expertisecentrum JSO (Jeugd, Samenleving en Opvoeding) heeft eind 2006 een regionale sociale kaart voor verwijzers opgesteld. Deze sociale kaart is gebaseerd op de gegevens van Datapunt, de regionale digitale sociale kaart voor Midden-Holland, die wordt beheerd door MEE. De informatiemap van JSO is verstuurd naar alle vaste en ad hoc partners van de hierboven genoemde netwerken.
- Een ander instrument voor toeleiding naar het hulpaanbod zijn gemeentebrede of schoolgerichte zorgnetwerken. De in Nieuwerkerk aan den IJssel aanwezige zorgnetwerken zijn hiervoor beschreven onder de signaleringstaak.

Ad.4. Pedagogische hulp (adviesing en kortdurende lichte hulpverlening)

Deze taak betreft kortdurende adviesing en lichte hulpverlening op momenten dat de opvoeding dreigt te stagneren. Organisaties die hier zorg voor dragen in Nieuwerkerk aan den IJssel zijn:

- Bureau Jeugdzorg Midden-Holland, gericht op specialistische hulpverlening voor kinderen/jongeren. Bureau Jeugdzorg verzorgt verder op het TVO in Nieuwerkerk aan den IJssel het schoolmaatschappelijk werk.
- Het Jeugd Preventie Team (JPT): Het JPT is een samenwerkingsverband tussen de politie en bureau jeugdzorg en biedt preventieve hulp aan jongeren in de regio Midden-Holland tot 18 jaar die in aanraking zijn gekomen met de politie.
- Stichting Kwadraad: Kwadraad is een laagdrempelige eerste lijnsvoorziening voor psychosociale en maatschappelijke dienstverlening.
- Het Opvoedbureau Midden-Holland.

Ad.5. Coördineren van zorg in het gezin op lokaal niveau

Het gaat in deze taak om hulp aan gezinnen met meervoudige problematiek (bijv, huisvesting, schuldsanering of problemen op school), die geen greep hebben op de eigen situatie. Het is aan de gemeente om ervoor te zorgen dat lokale instellingen afspraken maken over het bij elkaar brengen van afzonderlijke probleemsignalen van/over het gezin en het onderling afstemmen van de hulpverlening.

In Nieuwerkerk aan den IJssel bestaat het volgende aanbod:

- Gezinscoaching: dit wordt aangeboden door stichting Kwadraad en bureau Jeugdzorg
- De onder 2 beschreven individuele zorgnetwerken en het beleidsnetwerk 0-12 jaar

Naast de aandacht voor de uitvoering van de hiervoor genoemde vijf wettelijke taken voor het preventief jeugdbeleid ligt het voor de hand, dat kinderen en jongeren van 0-22 jaar mogelijkheden hebben om 'gewoon leuke dingen te doen' in de plaats waar zij wonen.

Dit niet wettelijke verplichte 'algemene jeugdbeleid' krijgt vorm via onder andere:

- Het verstrekken van subsidies aan verenigingen / instellingen, waaronder jeugd- en jongerenorganisaties;
- De aanleg en instandhouding van speelplekken en –plaatsen;
- Inzet op brede schoolontwikkeling.

KENGETALLEN

Inhoudelijke gegevens (reële cijfers 2006)

Jongereninformatiepunt 12-22 jaar - Voorlichtingslessen klas 1/2 TVO - Voorlichtingscampagnes bep. thema's - Cursussen mbt bepaalde thema's (3x per jaar) - Uitgifte digitale nieuwsbrief (6x per jaar) - Zomerbanenmarkt (1 maal per jaar)	- 25-30 personen per les - 6 maal per jaar - 50 personen - ± 700 personen per editie - ± 250 personen
Gemeentebrede zorgnetwerken - Signaleringslijst casuïstieknetwerk 0-4 2006 (eind juni gestart) - Signaleringslijst jeugd Preventie Overleg 12-22 jaar	7 45
Opvoedbureau - Aantal spreekuren - Aantal cliënten - Cursus 'opvoeden zo'	38 51 12 deelnemers (= maximum)

- Themabijeenkomsten basisscholen	120 deelnemers
Jeugd Preventie Team (mei 2005-december 2006)	
- Totaal aantal aanmeldingen uit Nieuwerkerk	22 jongeren
- Daadwerkelijk gevolg JPT traject	11 jongeren
* positief afgesloten	7
* met enige zorg afgesloten	4
Kinderopvang	
- Totaal aantal kindplaatsen 0-4	134
- Totaal aantal BSO plaatsen 4-12 op de kinderdagverblijven	90
- Totaal aantal BSO plaatsen 4-12 op de scholen	145
Peuterspeelzaalwerk	
- Aantal peuterspeelzalen	4
- Aantal peuters	296
- Aantal peuters op de wachtlijst vanaf 2 jaar, 3 maanden	18
Gegevens jeugdgezondheidszorg 0-19 jaar	
- Aantal kinderen/jongeren 0-19 jaar dat het consultatiebureau of de schoolarts heeft bezocht	97%
Aantal leerlingen in het basis en voortgezet onderwijs	
- Rkbs De Wingerd	444
- Montessorischool	232
- Obs Prins Willem Alexander	579
- De Terp	260
- Pcbs Elim	232
- Pcbs Gideon	352
- Pcbs Rehoboth	185
- Comenius College	307
- TVO (Nieuwerkerks College)	362

Financiële gegevens, niveau 2007

In het onderstaande overzicht zijn alle kosten voor het brede jeugdbeleid opgenomen, zowel preventieve als algemene kosten.

Kostenposten	Algemeen (prestatieveld 1)		Preventief (prestatieveld 2)	
	Incidenteel	Structureel	Incidenteel	Structureel
Budgetsubsidies				
Stichting Jeugdwerk (inclusief subsidie jongereninformatiepunt van € 16.000,-)		€ 142.216		€ 16.000,-
Stichting Peuterspeelgroep				€ 282.782,-
Opvoedbureau Midden-Holland				€ 8.778,-
Activiteitensubsidies (incidenteel)				
Organisatie IJsselpunk door St. Jeugdwerk	€ 1.000,-			
Jongeren theater Quint	€ 1.200,-			
Jeugdraad PKN/The Shelter	€ 1.450,-			
Activiteiten VEDJ	€ 7.340,-			
Opvoedbureau Midden-Holland			€ 1.913,-	
beleidsvoornemens nota jongerenbeleid				

Sociale kaart/jongerenloket (ontwikkelkosten)			€ 5.282,-	
Sociale kaart/jongerenloket (onderhoudskosten)				€ 5.200,-
Beleidsnetwerk 12-22 jaar				€ 3.000,-
Jeugdpreventieteam				€ 3.500,-
Ambulant werker stichting Jeugdwerk		€ 28.000,-		
Subsidie voor Greppelpop/Urban Open Air		€ 5.000,-		
Uitbreiding activiteiten aanbod tieners		€ 2.500,-		
Project 'vergroten betrokkenheid jongeren'	€ 1.500,-			
Overige budgetten				
Jeugdgezondheidszorg				€ 624.367,-
Cultuureducatie basisscholen		€ 10.000,-		
Brede school (coördinatie+activiteiten)		€ 16.000,-		
Beheer brede school De Terp		€ 10.000,-		
Accommodatievergoeding speel-o-theek		€ 9.800,-		
Kindergemeenteraad		€ 4.538,-		
Speeltuin Kleinpolderlaan		€ 18.151,-		
Aanpak nieuwe speelplaatsjes		€ 12.500,-		
Onderhoud speeltoestellen (div. posten bij elkaar)		€ 72.129,-		
Beleidsnetwerk 0-12 jaar				€ 6.563,-
Toezicht GGD op kinderdagverblijven				€ 5.435,-
TOTAAL	€ 12.490,-	€ 330.834,-	€ 7.195,-	€ 955.625,-
				1.306.144,-

Samenwerking andere gemeenten

In het kader van de samenwerking met de andere gemeenten uit de regio kunnen drie ontwikkelingen worden genoemd:

1. *Convenant 'aansluiting jeugdbeleid-jeugdzorg'*

In de op 1 januari 2005 van kracht geworden Wet op de Jeugdzorg is de plicht neergelegd om zorg te dragen voor aansluiting tussen lokaal (preventief) jeugdbeleid en provinciale jeugdzorg. Dit is een gezamenlijke taak van de gemeenten en de provincie. Om deze taak vorm te geven hebben de regiogemeenten binnen de G7 (Bodegraven, Boskoop, Moordrecht, Nieuwerkerk aan den IJssel, Reeuwijk, Waddinxveen en Zevenhuizen-Moerkapelle) en de provincie Zuid-Holland op 29 november 2004 het convenant 'aansluiting jeugdzorg-jeugdbeleid' ondertekend. In het convenant zijn drie prioriteiten opgenomen, die nu gezamenlijk worden uitgewerkt in actieplannen:

- versterking van het aanbod opvoedings- en gezinsondersteuning;
- verbetering aansluiting onderwijs-jeugdzorg, met name het voorkomen van schooluitval;
- aanpak jeugdcriminaliteit.

2. *Project Netten Boeten*

Dit project is opgezet door de gemeente Gouda en heeft in 2006 een meer regionaal karakter gekregen. Doel van Netten Boeten is een sluitende ketenaanpak rondom kinderen/jongeren van 0-23 jaar om vroegtijdige signalering van "probleemsituaties" en effectieve interventies door samenwerkende instellingen mogelijk te maken. Daarbij dienen de gaten tussen netwerken te worden gedicht ofwel geboet. Binnen dit project wordt onder meer gewerkt aan een procesondersteunend signaleringssysteem, waarin geautomatiseerde koppelingen kunnen worden gemaakt tussen bijvoorbeeld leerplicht, jeugdgezondheidszorg, bureau jeugdzorg en politie.

3. *Samenwerking Nieuwerkerk aan den IJssel, Zevenhuizen-Moerkapelle en Moordrecht*

Bij de uitvoering van het regionaal jeugd- en jongerenbeleid wordt steeds vaker nauw samengewerkt door de gemeenten Nieuwerkerk aan den IJssel, Zevenhuizen-Moerkapelle en Moordrecht, vooruitlopend op de komende fusie. Voorbeelden zijn de uitbreiding van het Nieuwerkerkse casuïstieknetwerk 0-4 jaar naar de twee andere gemeenten, de gezamenlijke opzet van een digitale sociale kaart voor jongeren en de deelname van Zevenhuizen-Moerkapelle in het Jeugd Preventie Overleg.

Aandachtspunten bij het regionaal jeugdbeleid zijn:

- Heldere prioritering van de vele actiepunten: niet alles kan tegelijk worden aangepakt.
- Aanscherping van de rol van de provincie Zuid-Holland, waarbij de provincie:
 - de gemeenten in Midden-Holland voorafgaande aan de start van een nieuw inhoudelijk traject inzake jeugdbeleid informeert over de gewenste inhoudelijke en financiële betrokkenheid;
 - twee maal per jaar de gemeenten informeert voor welke trajecten middelen zijn toegekend;
- Duidelijke coördinatie bij de uitvoering van de diverse actiepunten. Welke gemeente is trekker? Ook het tijdpad dient per actiepoint vooraf helder in beeld te worden gebracht.

Samenwerking externen

Zoals hiervoor al aangegeven werkt de gemeente bij de vormgeving van het (preventief) jeugd- en jongerenbeleid veel samen met Nieuwerkerkse en regionale organisaties binnen diverse netwerken. Hieronder zullen de vaste partners binnen deze netwerken worden genoemd, waarbij tegelijkertijd wordt verwezen naar de netwerken waarin zij participeren.

Organisaties	Participatie in
Consultatiebureau	1, 6
Stichting Peuterspeelgroep Nieuwerkerk aan den IJssel	1, 6
Kindercentrum De Duinen	1, 6
Stichting Kwadraad	1, 5, 6
Het Opvoedbureau	1, 6
GGD (schoolarts)	1, 2, 3, 6
Rkbs De Wingerd	2, 6
Montessorischool	2, 6
Obs Prins Willem Alexander	2, 6
Jenaplanschool De Terp	2, 6
Pcbs Elim	2, 6

Pcbs Gideon	2, 6
Pcbs Rehoboth	2, 6
TVO (Nieuwerkerks College)	3
Comenius College	3
Stichting Jeugdwerk Nieuwerkerk aan den IJssel	4, 5, 6
Speeltuinvereniging IJsselkids	6
Stichting Welzijn Buitenlanders	5, 6
Stichting Vluchtelingenwerk	6
Bureau Halt	5
Bureau Jeugdzorg	1, 2, 3, 5
MEE Midden-Holland	1
Politie	4, 5

Naast de hierboven genoemde partners is er ook nog een groot aantal ad hoc partners. Ad hoc partners kunnen zowel zelf een casus inbrengen als door een zorgnetwerk worden uitgenodigd om bij de bespreking van een casus aanwezig te zijn. Voorbeelden van ad hoc partners zijn de huisartsen, psycho medisch centrum Parnassia, Signalering en Integrale Vroeghulp en stichting VEDJ. Bij de uitvoering van het jeugd- en jongerenbeleid wordt niet rechtsreeks samengewerkt met burgers (jong en oud). Wel worden zij periodiek betrokken bij de ontwikkeling van het jeugdbeleid, via enquêtes.

Punten van aandacht bij de vormgeving van de samenwerking met externen zijn:

- De onderlinge afstemming tussen de diverse netwerken. Verwezen wordt naar de d.d. 3 oktober 2006 vastgestelde interne en externe overlegstructuur (vaststelling in het kader van de nota jongerenbeleid 12-22 jaar 2006-2010);
- Doorgaande lijn: het eenduidig regelen van de overdracht tussen de netwerken 0-4, 4-12 en 12-22. jaar. Een dilemma daarbij is de afweging tussen privacy/kinderen een nieuwe start gunnen en het belang om gegevens over te dragen om te voorkomen dat problemen bij kinderen/gezinnen groter worden;
- De inzet van de ad hoc partners binnen de netwerken. Het komt nogal eens voor dat zij over het hoofd worden gezien c.q. zelf niet voldoende bekend zijn met de mogelijkheid om in de individuele netwerken te participeren.

PRESTATIEVELD 3: INFORMATIE EN ADVIES GEVEN

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID

Op dit moment wordt er op verschillende manieren invulling gegeven aan het geven van advies en informatie. Te denken valt aan:

- Steunpunt wonen-zorg-welzijn
- Zorgloket in het raadhuis
- Zorgcatalogus (verkrijgbaar in het raadhuis)
- Wmo spreekuur
- Informatie op website

KENGETALLEN

Budgetten

Steunpunt wonen zorg welzijn	Geen
Vrijwilligerswinkel	€ 14.285,-
Ouderenadviseur	€ 30.000,-

Klantcontacten

Steunpunt wonen zorg welzijn	4 per maand NB: een andere opzet moet zorgen voor meer contacten
Vrijwilligerswinkel	44 eerste halfjaar 2007
Zorgloket (Wmo spreekuur)	263 (balie 2007) 1057 (telefonische contacten 2007 Nwk) 420 (telefonische contacten 2007 ZM)
Ouderadviseur	Nog geen, start per 1 november 2007

SAMENWERKING

Samenwerking andere afdelingen

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Publiekszaken	Gebruik van de balie	Herkenbaarheid van de aangeboden diensten
Sociale zaken	Zorgloket door medewerkers van sociale zaken ingevuld. Het Wmo spreekuur wordt door medewerkers sociale zaken ingevuld	Zorgloket moet breder ingevuld worden dan verzoeken voor hulp bij het huishouden/ individuele voorzieningen.
Welzijn	Coördinatie steunpunt wonen/zorg/welzijn. Afstemming met vrijwilligerswinkel.	Er zijn te weinig klantcontacten. Evaluatie moet uitwijzen hoe dit kan groeien.
Ontwikkeling	Afstemmen woonzorgzone/ huisvestingsvraagstukken Ontwikkelen deelplannen Zuidplas	
Financiën	Budgetafstemming	Tijdigheid aandacht voor financiële

		gevolgen van plannen
Bestuurszaken	Controleren convenanten	

Samenwerking andere gemeenten

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Nieuwerkerk aan den IJssel / Zevenhuizen-Moerkapelle	Zorgloket Wmo spreekuur	Bemensing loket in gemeentehuis Zevenhuizen Het openhouden van een loket in Moerkapelle.

Samenwerking externen

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
De Zellingen	Steunpunt wonen, zorg, welzijn	N.v.t.
De Vierstroom	Steunpunt wonen, zorg, welzijn	N.v.t.
AGN	Steunpunt wonen, zorg, welzijn	N.v.t.
MEE	Steunpunt wonen, zorg, welzijn	N.v.t.
Vestia	Steunpunt wonen, zorg, welzijn Huisvestingsproblematiek	N.v.t.

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID

De gemeente Nieuwerkerk aan den IJssel heeft tot nu toe geen beleid gevoerd specifiek op mantelzorgers. Toch kunnen er een drietal zaken genoemd worden die in het kader van mantelzorg plaatsvinden (de uitkomsten van de pilot worden op dit moment verwerkt):

1. Subsidie aan NPV

Gehandicapten en chronisch zieken zijn een doelgroep binnen het algemene welzijns- en subsidiebeleid en in dat kader wordt de *Nederlandse Patiëntenvereniging* (afdeling Nieuwerkerk aan den IJssel) gesubsidieerd voor hun project 'vrijwillige thuiszorg'. Hierbij heeft de NPV een bestand van 35 vrijwilligers die door 2 coördinatoren worden/zijn gekoppeld aan een gehandicapte/chronisch zieke en zijn/haar mantelzorger. De vrijwilliger ontlast, meestal op reguliere basis (bijvoorbeeld één middag per week), de mantelzorger. Naast het koppelen van vrijwilligers organiseert de NPV jaarlijks 2 themabijeenkomsten.

2. Subsidie aan Informele zorg Gouda

Op een dergelijke manier werkt ook *Informele Zorg* te Gouda. Dit is een regionaal werkende instelling die als onderdeel van Vierstroom opereert. Eerder werd Informele Zorg gefinancierd vanuit de AWBZ. Met de inwerkingtreding van de WMO zijn de AWBZ-middelen CTVM (Coördinatie Vrijwillige Thuiszorg en Mantelzorg) aan de gemeenten uitgekeerd. De gemeente Nieuwerkerk aan den IJssel heeft in dit kader in 2007 € 6.968,- te besteden. In regionaal verband is voor 2007 besloten de gezamenlijke middelen te delegeren aan de centrumgemeente Gouda. Het komt erop neer dat hiermee de werkzaamheden van Informele Zorg ongewijzigd ten opzichte van voorgaande jaren, worden voortgezet.

3. Deelname aan Wmo Pilot

De gemeente Nieuwerkerk aan den IJssel heeft in 2006 en 2007 deelgenomen aan een Wmo-pilot op het gebied van mantelzorg en werkenden. Doelstelling van de pilot was:

- De bewustwording van mensen ten aanzien van mantelzorg. Door mensen meer bewust te maken van de situatie waarin veel zorgvragers en hun mantelzorgers zitten, hoopt de gemeente (werkende) mensen ook meer aan te zetten tot het doen van vrijwilligersbeleid op het gebied van zorg (ter ontlasting van de mantelzorger).
- Er is geprobeerd uit te zoeken hoe werkende mantelzorgers kunnen worden tegemoet gekomen in hun werksituatie. Hiervoor is een enquête onder werknemers van drie lokale organisaties gedaan.
- De volgende documenten zijn op dit prestatieveld in Nieuwerkerk aan den IJssel van toepassing:
 - Collegeprogramma 2006-2010
 - Notitie vrijwilligersbeleid 2007-2010

KENGETALLEN

Uit het SCP-rapport 'mantelzorg in getallen' (oktober 2003)	
Het aantal mantelzorgers dat meer dan 8 uur per week en/of gedurende 3 maanden of meer hulp geeft	13% van de bevolking. (= 2.990 mantelzorgers voor N'kerk)
Door in- en uitstroom in die groep is het percentage over een heel jaar gerekend hoger	19% van de bevolking (= 4.370 mantelzorgers voor N'kerk)
Mantelzorgers met een betaalde baan	+/- 65 %
Mantelzorgers met beperkingen of handicaps	+/- 25 %
Mantelzorgers die sterk belemmerd zijn in het dagelijks functioneren.	+/- 6 %
Vrouw	71 %
Zorgvragers die het hele jaar hulp nodig hebben	49 %
Zorgvragers die niet langer dan een half uur alleen kunnen worden gelaten	20 %
Hulp die wordt gegeven buiten het huishouden van de mantelzorger	80 %.
Mantelzorg aan ouders.	44 %
Mantelzorg binnen het huishouden	20 %
Partner	14 %
Kind	2 %
Overige gevallen (ouder, broer/zus, huisgenoot).	4 %
De belasting van mantelzorgers	
Psychische belasting	34 %
(Vrije)tijdsbelasting	36 %
Belasting in gezin/werk	11 %
Overbelast:	8 % .
Door de extra uitgaven in financiële problemen	7 %
Regelmatige financiële problemen	1,5%
Gemiddelde leeftijd van de mantelzorger	67 jaar

SAMENWERKING

Samenwerking andere afdelingen

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Afdeling Sociale Zaken	Inventarisatie behoeften mantelzorgers aanbieden van ondersteuning	Wordt nog onvoldoende aandacht aan bested

Samenwerking andere gemeenten

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Regiogemeenten	Inzet CTVM-middelen	Voortzetting van deze samenwerking met in ieder geval de fusiepartners Zevenhuizen-Moerkapelle en Moordrecht, op basis van dit beleidsplan.

Samenwerking externen

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Organisaties: <ul style="list-style-type: none">• NPV• Vrijwilligerswinkel• Informele Zorg	Wmo-pilot 'werkende mantelzorgers en vrijwilligers' (nov. 2005-aug. 2007)	N.v.t.: pilot afgerond
Burgers	Mantelzorgers betrekken voorafgaande aan ontwikkeling beleid	Belangenbehartiging realiseren

PRESTATIEVELD 4B: HET ONDERSTEUNEN VAN VRIJWILLIGERS

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID

Binnen het vrijwilligersbeleid zijn de volgende aspecten geregeld:

- Collectieve WA- en ongevallenverzekering: om instellingen te stimuleren verzekeringen af te sluiten en eventuele financiële belemmeringen bij hen weg te nemen, is met ingang van 15 juli 2003 voor vrijwilligersorganisaties een collectieve WA- en ongevallenverzekering afgesloten. Het doel van het afsluiten van deze verzekeringen is het beperken van risico's voor zowel de vrijwilligers (geen financiële vergoeding van de kosten van bijvoorbeeld medische zorg ten gevolge van een ongeluk tijdens de vrijwillige inzet) als de organisaties waar zij bij aangesloten zijn (onder andere een mogelijke confrontatie met een schadeclaim).
- Subsidieregeling deskundigheidsbevordering vrijwilligers: de gemeente vindt het belangrijk dat vrijwilligers goed zijn toegerust op de belangrijke taken die zij verrichten. Scholing en ontwikkeling van vrijwilligers zijn hierbij om meerdere redenen van belang: het motiveren van (nieuwe) vrijwilligers en het vergroten van de kwaliteit van de werkzaamheden van vrijwilligers en daarmee ook de organisatie waarbinnen zij functioneren. Om dit belang te onderstrepen heeft het college van burgemeester en wethouders op 23 september 2003 de Subsidieregeling deskundigheids-bevordering vrijwilligers vastgesteld. Deze regeling houdt in dat instellingen die werken met vrijwilligers éénmaal per jaar een subsidie voor deskundigheids-bevordering kunnen aanvragen.
- Vrijwilligerswinkel: op 20 december 2005 is de vrijwilligersvacaturebank van start gegaan (twee dagdelen in de bibliotheek). De vacaturebank brengt vrijwilligersorganisaties met vacatures en vrijwilligers met elkaar in contact. De vrijwilligers van de vacaturebank bemiddelen, matchen en bieden ondersteuning en advies. Met ingang van 1 maart 2007 is de naam veranderd in Vrijwilligerswinkel, zodat zij meer aspecten van het vrijwilligersbeleid kunnen gaan uitvoeren naast de vacaturebank. Tevens is op 1 maart 2007 een balie van de vrijwilligerswinkel in het gemeentehuis geopend (1 dagdeel in de week).
- Vrijwilligersavond en vrijwilligersprijs: om de waardering van de gemeente voor het vrijwilligerswerk extra tot uitdrukking te brengen, wordt er 1 maal per twee jaar een vrijwilligersavond georganiseerd en wordt ieder jaar de vrijwilligersprijs uitgereikt.

KENGETALLEN

Budgetten ten behoeve van het ondersteunen van vrijwilligers	
Vrijwilligers Vacature Bank, vrijwilligersavond en vrijwilligersprijs	€ 11.345
Subsidie voor deskundigheidsbevordering en verzekeringen	€ 6.807
Totaal	€ 18.152
Collectieve WA- en ongevallenverzekering	29 organisaties; 1063 vrijwilligers
Subsidieregeling Deskundigheidsbevordering vrijwilligers	4 gehonoreerde aanvragen in 2006
Vrijwilligerswinkel (gegevens eerste kwartaal 2007)	Aantal vacatures: 9 Aantal inschrijvingen lokale organisaties die met vrijwilligers werken: 12 Aantal inschrijvingen individuele vrijwilligers: 16 Aantal plaatsingen: 4

SAMENWERKING

Samenwerking andere afdelingen

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Sociale Zaken	Cliënten van jobcoach	Er zal gekeken worden of de vrijwilligerswinkel meer aandacht kan schenken aan specifieke doelgroepen. Er wordt gekeken of de samenwerking met de jobcoach en de beleidsmedewerker Integratie geïntensiveerd kan worden. Dit geldt ook voor de beleidsmedewerker Jeugd en Jongeren (welzijn).
Communicatie	Communicatievrijwilligersbeleid	
Publiekszaken	Balie Vrijwilligerswinkel	
Financiën	Collectieve WA- en ongevallenverzekering	

Samenwerking andere gemeenten

Op het gebied van vrijwilligersbeleid wordt er in geen van de gemeenten (nog) niet samengewerkt met andere gemeenten.

Samenwerking met externen

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Stichting Vak en Werk Rijnmond	Coördinatie vrijwilligerswinkel	Verdere uitbouw van taken van de vrijwilligerswinkel en het draaiend krijgen / houden van de vrijwilligersvacaturebank (de vacaturebank valt onder de vrijwilligerswinkel).
Burgers	Nominaties vrijwilligersprijs en invulling vrijwilligersavond	

PRESTATIEVELD 5: HET BEVORDEREN VAN DEELNAME AAN HET MAATSCHAPPELIJK VERKEER EN HET BEVORDEREN VAN HET ZELFSTANDIG FUNCTIONEREN VAN MENSEN MET EEN BEPERKING OF EEN CHRONISCH PSYCHISCH PROBLEEM OF EEN PSYCHOSOCIAAL PROBLEEM

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID

Het huidige beleid in het kader van beleidsveld 5 valt uiteen in de volgende drie onderdelen:

1. In het kader van het *welzijnsbeleid en daaruit voortvloeiende subsidiebeleid 2005-2008*, worden aan verschillende instellingen subsidie verleend, zie onderstaand schema. Met het subsidiëren van deze instellingen hoopt de gemeente de mogelijkheden voor maatschappelijke participatie te bevorderen.
2. Preventief beleid in het kader van het *Lokaal Plan wonen-welzijn-zorg 2004* (woonzorgzone Dorrestein, steunpunt wonen-welzijn-zorg, ouderenadviseur, ouderenontmoetingsruimte in De Batavier en dergelijke). Het Lokaal Plan wonen-welzijn-zorg beoogt mensen levensloopbestendig te laten wonen. Mensen moeten zo lang mogelijk in hun eigen huis of tenminste leefomgeving moeten kunnen blijven wonen en daarin ook maatschappelijk kunnen participeren. Daarvoor is het van belang dat er voldoende levensloopbestendige woningen zijn, dat er voldoende welzijnsvoorzieningen zijn (tenminste de 17 welzijnsproducten uit het regionale Pact van Savelberg) en dat er -zonodig- voldoende zorgaanbod is.
3. De (in 2007 nog uit te werken) *nota lokaal gezondheidsbeleid*, waarin '(preventie van en ondersteuning bij) psychosociale klachten bij (jongeren en) ouderen' een van de vier aan te pakken speerpunten is. Wmo-beleid dat beoogt mensen maatschappelijk te laten participeren sluit goed aan bij gezondheidsbeleid dat beoogt psychosociale klachten zoals eenzaamheid bij ouderen te bestrijden.

KENGETALLEN

Bevorderen van deelname aan het maatschappelijk verkeer en van het zelfstandig functioneren van mensen met een beperking of een chronisch psychisch probleem en van mensen met een psychosociaal probleem	
<i>Budgetsubsidies 2007</i>	
Stichting Kwadraad (algemeen maatschappelijk werk)	€ 177.644
Samenwerkingsverband Ouderenbelangen	€ 3.687
Adviesraad Gehandicaptenbeleid Nieuwerkerk aan den IJssel	€ 3.500
Zorgcentrum Chrysanthemum: activiteitenprogramma (i.h.k.v. wonen-welzijn-zorg)	€ 25.438
<i>Subtotaal</i>	€ 210.269
<i>Activiteitensubsidies 2007</i>	
Reumapatiëntenvereniging Nieuwerkerk aan den IJssel	€ 2.590
De Zonnebloem	€ 1.750
Algemene Nederlandse Bond voor Ouderen (ANBO)	€ 2.510
Protestants Christelijke Ouderenbond (PCOB)	€ 1.305
NBvP 'Vrouwen van Nu' (activiteiten gericht op gezondheid/ziekte/ouderen)	€ 1.400
CMV 'Passage' (activiteiten gericht op gezondheid/ziekte/ouderen)	€ 226
<i>Subtotaal</i>	€ 9.781

<i>Subsidie aan niet-Nieuwerkerkse instellingen 2007</i>		
Stichting Vrije Tijd en Vorming Midden-Holland (voor verstandelijk gehandicapten)	€ 5.267	
<i>Subtotaal</i>		€ 5.267
 <i>Lokaal Plan wonen-welzijn-zorg</i>		
Advies- en steunpunt wonen-welzijn-zorg	p.m.	
Ontmoetingsruimte De Batavier	p.m.	
Ouderenadviseur	€ 22.000	
<i>Subtotaal</i>		€ 22.000
 <i>Nota lokaal gezondheidsbeleid</i>		
Activiteiten in het kader van het speerpunt 'psychosociale problemen'	p.m.	
totaal prestatieveld 5		€ 225.317

SAMENWERKING

Samenwerking andere afdelingen

Op het terrein van beleidsveld 5 is vooral samenwerking op het terrein van wonen-welzijn-zorg (namelijk met de afdeling Ontwikkeling, onderdeel Volkshuisvesting). Op het terrein van lokaal gezondheidsbeleid ligt samenwerking voor de hand ('gezonde leefomgeving, milieu') maar in de praktijk is hiervan nog onvoldoende sprake.

Samenwerking met andere gemeenten

Op het terrein van beleidsveld 5 is geen noemenswaardige samenwerking met andere gemeenten.

- In de loop van 2007 zal er door het Samenwerkingsverband Ouderen (SVO) uit Nieuwerkerk aan den IJssel worden bekeken of er een Stichting Welzijn Ouderen kan worden opgericht, bij voorkeur in samenwerking met de drie fusiegemeenten. De functie ouderenadviseur die naar alle waarschijnlijkheid in 2007 in de gemeente Nieuwerkerk aan den IJssel wordt gerealiseerd kan op termijn ook worden uitgebreid voor de beide andere fusiegemeenten.
- Het lokaal gezondheidsbeleid wordt al wel grotendeels regionaal opgepakt. Niet alleen zijn 3 van de 4 speerpunten regionaal vastgesteld, ook zal een deel van de maatregelen regionaal worden georganiseerd, voor zover dat vanuit efficiencyoverwegingen wenselijk is.
- Het subsidiebeleid 2005-2008 Nieuwerkerk aan den IJssel zal op punten worden aangepast en tot de fusie worden gehandhaafd. Tot die tijd is er dus nog geen samenwerking op het gebied van subsidiebeleid.

Samenwerking met externen

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Gesubsidieerde instellingen	Welzijnsbeleid	N.v.t.
SVO, AGN, MEE, Zorgcentrum Chrysanthemum, Vierstroom, Vestia	Wonen-welzijn-zorg	N.v.t.
GGD	Lokaal gezondheidsbeleid	N.v.t.

PRESTATIEVELD 6: HET VERLENEN VAN VOORZIENINGEN AAN MENSEN MET EEN BEPERKING OF EEN CHRONISCH PSYCHISCH PROBLEEM EN AAN MENSEN MET EEN PSYCHOSOCIAAL PROBLEEM TEN BEHOEVE VAN HET BEHOUD VAN HUN ZELFSTANDIG FUNCTIONEREN OF HUN DEELNAME AAN HET MAATSCHAPPELIJKE VERKEER

De huidige activiteiten: inventarisatie beleid

De omzetting van de Wet voorziening gehandicapten (Wvg) naar de Wmo en het invoeren van de nieuwe taak "het bieden van hulp bij het huishouden" zijn de activiteiten binnen dit gebied. De werkzaamheden worden binnen Sociale Zaken uitgevoerd zowel voor de gemeenten Zevenhuizen-Moerkapelle als voor de gemeenten Nieuwerkerk aan den IJssel.

In 2006 zijn de navolgende nota's of beleidsplannen geschreven om beleidsuitgangspunten te formuleren op het gebied van de omzetting individuele voorzieningen Wvg naar Wmo en de implementatie van de hulp bij het huishouden.

Document	
Kadernota "van huishoudelijke verzorging naar hulp bij het huishouden"	6 juni 2006
Algemene nota Wmo	6 juni 2006
Nota Individuele verstrekkingen Wmo	10 aug. 2006
Verordening Individuele verstrekkingen Wmo	27 sept. 2006
Financieel Besluit Wmo	12 dec. 2006

KENGETALLEN

De navolgende budgetten zijn begroot voor 2007.

<i>Nieuwe taken Wmo:</i>		
Hulp bij de huishouding	€ 934.750	
Netto persoonsgebonden budget	- 58.250	
Besluit bijdrage AWBZ gemeenten (Bbag)	- <u>27.009</u>	
<i>Totaal nieuwe taken Wmo</i>		€ 1.020.009
Uitvoeringskosten		- 69.321
<i>Omgezette taken vanuit de Wvg naar de Wmo:</i>		
Taxi en vervoerskosten (incl.CVV)	€ 545.641	
Rolstoelen	- 117.623	
Woonvoorzieningen	- 147.508	
Geneeskundige adviezen i.v.m invalidenparkeerkaart	- 2.869	
CIZ	- 96.091	
Niet cliënt gebonden kosten	- 2.432	
Diverse kosten	- <u>14.512</u>	
<i>Totaal omgezette taken vanuit de Wvg naar de Wmo:</i>		- <u>926.676</u>
Totaal individuele voorzieningen		€ 2.016.006

SAMENWERKING

De samenwerking zowel in als extern kan verschillende doelen hebben. Dit kan variëren van:

- Het delen van kennis;
- Het integraal benaderen en daardoor in één keer alles goed afhandelen;
- Een efficiëntere inzet van middelen;
- Een betere communicatie.

Er kunnen 3 terreinen onderscheiden worden in de samenwerking. Ten 1^{ste} met andere afdelingen, ten 2^{de} met andere gemeenten en ten 3^{de} met externen.

Samenwerking andere afdelingen

Vanuit de verstrekking van individuele voorzieningen liggen er verschillende lijnen binnen de organisatie.

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Burgerzaken	Samenwerking in loket	Uitbreiding met andere producten
	Betaling door cliënt van de: >invalidenparkeerkaart >65* CVV pas	Uitgifte van de invalideparkeerkaart
Bestuurszaken	>Voorbereiding juridische documenten zoals b.v. verordening > toetsing B&W/Raadsvoorstellen	Format B&W/Raadsvoorstellen aanpassen aan Wmo
	Bezwaar en beroepszaken	
Bouw en Woningtoezicht	Bekijken van bouwtechnische (dure)woningaanpassingen	Afhandelingstermijn
Financiën	Samenwerking m.b.t. budgetten	Vormgeving Financiën a.d.h.v. prestatievelen Wmo
Beheer	Doorgeven van gesignaleerde obstakels voor mensen met een beperking	Bij herbestrating/beplanting rekening houden met mindervaliden.
Sociale Zaken (WWB) Vanuit individuele voorzieningen	Doorverwijzen in verband met bijzondere kosten die mogelijk onder de bijzondere bijstand vallen. Aanbesteding	Goede voorlichting over de mogelijkheden van de bijzondere bijstand. Interne kennis en begeleiding van de procedure rondom (europese) aanbesteding.
Welzijn	Attenderen op voorzieningen vanuit Welzijn	Ontwikkeling van algemene voorzieningen waarmee individuele voorzieningen niet of later nodig zijn.
	Zorgwelzijns kruispunt	Toekomstige ontwikkeling
Realisatie	Geen	Ontwikkeling van nieuwbouwwoningen aanpasbaar gebouwd.
Ontwikkeling	Invalidenparkeerplaats	Ontwikkelen protocol voor de invalidenparkeerplaatsen; wie is verantwoordelijk voor wat en wie moet wat doen.

Samenwerking andere gemeenten

Gemeente	Betreft	Punten van aandacht
Nieuwerkerk aan den IJssel / Zevenhuizen-Moerkapelle	Nieuwerkerk aan den IJssel verzorgt uitvoering voor Zevenhuizen-Moerkapelle	De "huisstijl" is verschillend en levert daardoor veel tijdverlies op.
	Nieuwerkerk aan den IJssel verzorgt beleidsontwikkeling voor Zevenhuizen-Moerkapelle	De planning i.v.m. beleidsstukken heeft meer tijd nodig door de behandeling in twee colleges/commissies/raden
Moordrecht	Alleen voorzover binnen ISMH verband	
Intergemeentelijk Samenwerkingsverband Midden-Holland (ISMH)	>Ontwikkeling beleid Wmo m.b.t. Hulp bij het Huishouden(hbh) > Aanbesteding hbh > Dienstverleningsconcept CIZ > Aanbesteding hulpmiddelen > Collectief Vraagafhankelijk Vervoer (CVV)	Behoud van eigen lokale voorkeuren.

Samenwerking externen

De Wmo schrijft participatie "dwingend" voor. Participatie zoals bedoeld in de Wmo is breder dan burgerparticipatie alleen. Het gaat om deelname en samenwerking met alle betrokkenen bij de voorbereiding en uitvoering van beleid. De Wmo kent twee momenten van participatie.

- Het eerste moment is voorafgaande aan het opstellen van beleid. Hierbij is de participatie van burgers voorgeschreven
- Het tweede moment is participatie door organisaties. Dit vindt plaats op het moment tussen de vaststelling door het college en vóór behandeling door de Raad.

In 2006 zijn vele momenten geweest waarop participatiebijeenkomsten georganiseerd zijn. In verband met de samenwerking met Zevenhuizen-Moerkapelle is dit onderwerp voor beide gemeenten opgepakt. Er zijn zowel participatieavonden in Nieuwerkerk aan den IJssel als in Zevenhuizen-Moerkapelle georganiseerd. Inwoners uit beide gemeenten waren hierbij niet gebonden aan de bijeenkomst in de "eigen"gemeente. Bij de opzet van de participatie is zoveel mogelijk rekening gehouden met de participatieopzet die per 1 januari 2007 van kracht werd.

De bijeenkomsten hebben geleid tot bijstellingen in het beleid. B.v. de aanpassing van het Persoonsgebonden budget voor de hulp bij het huishouden van 75 % van € 18,50 tot 100%. Gezien de opkomst op de avonden kan zeker gesteld worden dat het voorzag in een behoefte.

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Burgers	Voorafgaande aan het ontwikkelen van beleid	Protocol opstellen, wat, wanneer en hoe.
Organisaties (vertegenwoordigers van doelgroepen)	Vertegenwoordiging binnen de Wmo adviesraad	Ontwikkeling volgen
Organisaties als aanbieder van zorg	Met de aanbieder van hulpmiddelen en vervoer (Connexxion) is reeds incidenteel overleg of via het ISMH.	Een regulier overleg van aanbieders in de zorg opzetten. De kennis van ieder kan ingezet worden om de Wmo verder vorm te geven.
Zorgaanbieders	In de aanbesteding is meegenomen het bieden van werkplekken/stages e.d. voor WWB gerechtigden.	Begeleiding en de juiste kandidaten.

**PRESTATIEVELD 7: HET BIEDEN VAN MAATSCHAPPELIJKE OPVANG, WAARONDER
VROUWENOPVANG**

**PRESTATIEVELD 8: HET BEVORDEREN VAN OPENBARE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG
(OGGZ)**

PRESTATIEVELD 9: HET BEVORDEREN VAN HET VERSLAVINGSBELEID

- *Maatschappelijke opvang* omvat activiteiten bestaande uit het tijdelijk bieden van onderdak, begeleiding, informatie en advies aan personen die, door een of meerdere problemen, al dan niet gedwongen de thuissituatie hebben verlaten en niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving.
Onder *vrouwenopvang* wordt begrepen het tijdelijk bieden van onderdak, begeleiding, informatie en advies aan vrouwen die, al dan niet gedwongen, de thuissituatie hebben verlaten in verband met problemen van relationele aard of geweld.
- Onder het bieden van *openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGZ)* wordt nagenoeg hetzelfde verstaan als hetgeen in de Wet collectieve preventie volksgezondheid (Wcpv) nu hieronder wordt verstaan, te weten: het signaleren en bestrijden van risicofactoren op het gebied van de openbare geestelijke gezondheidszorg, het bereiken en begeleiden van kwetsbare personen en risicogroepen, het functioneren als meldpunt voor signalen van crisis of dreiging van crisis bij kwetsbare personen en risicogroepen en het tot stand brengen van afspraken tussen betrokken organisaties over de uitvoering van de openbare geestelijke gezondheidszorg.
- *Ambulante verslavingszorg* doelt op activiteiten bestaande uit ambulante hulpverlening, gericht op verslavingsproblemen, en preventie van verslavingsproblemen, inclusief activiteiten in het kader van overlastbestrijding van overlast door verslaving.

Op 27 juni 2007 is de definitieve 'Regionale visie (O)GGZ Midden-Holland 2008-2011' vastgesteld in het portefeuillehoudersoverleg Zorg en Samenleving van Midden-Holland. Daarmee hebben de portefeuillehouders aangegeven zich te kunnen vinden in een stuk dat is te beschouwen als een regionaal beleidsplan op de gezamenlijke beleidsvelden 7, 8 en 9 van de WMO.

In de (O)GGZ-visie worden met de term (O)GGZ alle deeltaken (collectieve preventie GGZ, maatschappelijke opvang, vrouwenopvang, verslavingsbeleid en OGGZ) aangeduid, tenzij expliciet wordt vermeld dat het om een specifieke deeltaak gaat.

De portefeuillehouders hebben aangegeven de (O)GGZ te beschouwen als een verantwoordelijkheid van alle gemeenten in de regio en hebben toegezegd ernaar te streven de (O)GGZ-visie op te nemen in het lokale beleidsplan. Omdat het werkterrein van de beleidsvelden 7, 8 en 9 voor het grootste deel regionaal zijn, zal dit hoofdstuk ook voornamelijk een weergave zijn van de regionale (O)GGZ-visie.

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID

Vooraf: het NIZW heeft een zogenaamde 'OGGZ-trap van uitval en herstel' ontwikkeld. Deze trap is geënt op het proces van in- en uitsluiting van sociaal kwetsbare mensen. Hieronder wordt de trap beschreven. De trap geeft inzicht in de doelen, doelgroepen en interventies in het kader van de (O)GGZ.

Trede	Omvang en kenmerken doelgroep	Interventies gericht op uitvalpreventie en behoud zelfredzaamheid	Interventies gericht op herstel
6	Geen klachten of verhoogd risico. <i>Circa 70% van de bevolking.</i>	Collectieve gezondheidsbevordering via beleidsadvisering over algemene omstandigheden zoals veiligheid, leefbaarheid, werkgelegenheid, educatieve voorzieningen, levensloopbestendige wijken, versterken van de civil society.	
5	Groepen met verhoogd risico. Wel klachten, vaak geen hulpvraag. <i>Ongeveer 28% van de bevolking.</i>	Preventieve acties: een combinatie van verschillende interventies is het meest effectief. Interventies kunnen zich richten op beleidsadvisering over structurele risico's, het versterken van het sociale netwerk, het verhogen van de competentie, de toegankelijkheid en geschiktheid van het zorgaanbod.	Zelfstandig wonen, nazorg (waakvlamcontact). Aandacht voor werk en/of dagbesteding, sociaal contact en budgetteringssteun.
4	Multiproblemen bij zelfstandig wonende burgers; verminderde zelfredzaamheid, nog lokaal aan te pakken; <i>circa 1% van de bevolking.</i>	Signalering en geïntegreerde multidisciplinaire en out reaching aanpak via lokale zorgnetwerken. Aandacht voor informatie, advies en cliëntondersteuning en sociale (re)integratie. Interventies bijvoorbeeld tweedekansbeleid, buurtbemiddeling, schuldhulpverlening, dagbesteding, toeleiding naar (gespecialiseerde) zorg.	Zelfstandig wonen met woonbegeleiding, aandacht voor lokale reïntegratie (werken, sociaal contact in de buurt, vrije tijdsbesteding); betrokkenheid lokaal zorgnetwerk.
3	Multiproblemen en dreigende dakloosheid, zelfredzaamheid zeer beperkt. Trede 3 t/m 1 samen omvatten ongeveer 1% van de bevolking.	Signalering, geïntegreerde bovenlokale multidisciplinaire out reaching aanpak (vangnet) onder coördinatie van GGD en met deelname van verslavingszorg, GGZ, maatschappelijke opvang, algemeen maatschappelijk werk; zo mogelijk toeleiding naar zorg, schuldhulpverlening, woonbegeleiding en dagbesteding	Beschermd en begeleid wonen gecombineerd met aanpak van problemen op alle levensgebieden, dagbesteding en sociaal contact.
2	Acute crisissituatie zoals psychische decompensatie, overdosis, geweldsmisdrijf, dakloosheid. Trede 3 t/m 1 samen omvatten ongeveer 1% van de bevolking.	Opname in 7x24-uurs voorziening, crisishulp door bijvoorbeeld GGZ, verslavingszorg, maatschappelijke opvang. Vaak zijn GGD en politie ook betrokken.	Verblijf in intramurale setting (GGZ, verslavingszorg, maatschappelijke opvang) met behandeling en (voorbereiding van) aanpak van problemen op alle levensgebieden.
1	Dakloosheid, vaak tevens verslaving, schulden en/of psychiatrische ziekte. Trede 3 t/m 1 samen omvatten ongeveer 1% van de bevolking.	Dag- en nachtopvang, out reaching contactlegging, intensieve bemoeizorg en zo mogelijk toeleiding naar opvang en zorg.	

Uit de trap van uitval en herstel blijkt al globaal de omvang van de doelgroep (O)GGZ:

- Ongeveer 70% van de inwoners heeft geen klachten over verhoogd risico.
In Midden-Holland gaat het dan om ongeveer 168.000 inwoners;
- Ongeveer 28% van de bevolking heeft een verhoogd risico.
Dat zijn in Midden-Holland ongeveer 67.200 mensen;
- Ongeveer 1% van de bevolking heeft een verminderde zelfredzaamheid.
Dat zijn 2.400 inwoners in Midden-Holland;
- Ongeveer 1% van de bevolking is dreigend dakloos of dakloos.
Dit zijn ook ongeveer 2.400 inwoners in Midden-Holland.

Voor de regio Midden-Holland heeft de GGD Hollands Midden specifieke cijfers over de omvang van de doelgroep verzameld. Uit de gezondheidsenquête 2005 blijkt dat een op de zeven volwassenen tussen de 18 en 65 jaar psychisch licht tot ernstig ongezond is. Dit percentage is voor vrouwen iets hoger dan voor mannen (18% tegen 13%). Het aantal mensen dat psychisch licht tot ernstig ongezond is, is in alle leeftijdscategorieën even hoog en ook tussen mensen met een hoge of lage sociaal economische status (SES) zijn geen verschillen te zien.

Psychosociaal probleem	Omvang doelgroep	Nadere specificatie
Eenzaamheid	35% van de inwoners tussen 16 en 65 is wel eens eenzaam, 7% is ernstig eenzaam.	Geen verschil tussen mannen en vrouwen en hoge en lage SES. In alle leeftijdsgroepen is 7% van de inwoners ernstig eenzaam, bij ouderen is dit 8%. Meer ouderen met een lage SES hebben te maken met (zeer) ernstige eenzaamheid
Angststoornis/ depressie	Bij 32% van de inwoners tussen 18 en 65 is er sprake van een licht risico op een angststoornis of depressie. Bij 5% is er sprake van een zwaar risico.	Met name jonge vrouwen lopen risico. 5% van de ouderen heeft een ernstig risico op een van deze aandoeningen, voor 32% geldt dat zij hierop een matig risico lopen. Oudere vrouwen en ouderen met een lage SES lopen een groter risico.
Psychosociale problematiek bij kinderen	21% van de kinderen van 0 tot 12 jaar. 15-20% van de jongeren van 13-15 jaar.	
Alcoholgebruik onder jongeren	85% van de scholieren op voortgezet onderwijs heeft ooit wel eens alcohol gedronken. 61% van de scholieren heeft in de afgelopen maand gedronken.	Sterke toename onder de scholieren onder de 15 jaar van 48% in 1999 naar 61% in 2003. Toename van leerlingen op het basisonderwijs dat ooit alcohol heeft gedronken van 22% naar 47%. Jongens drinken frequenter en meer dan meisjes. Er zijn geen verschillen tussen de schoolniveaus

Naast bovenstaande gegevens blijkt dat ruim 75% van de mensen in Midden-Holland zich gelukkig voelt. Mensen uit Gouda, ouderen en mensen met een lage (SES) voelen zich minder gelukkig. Mensen die zich ongelukkig en/of eenzaam voelen ervaren hun gezondheid ook als minder positief en hebben ook vaker lichamelijke aandoeningen. Bijna 1 op de 10 volwassenen heeft in het afgelopen jaar gebruik gemaakt van de GGZ. Toch gebruikt ongeveer 8% van de mensen slaap- en/of kalmeringsmiddelen.

Uit de gezondheidsenquête van 2002 blijkt dat 80% van de mantelzorgers, een belangrijke doelgroep uit de WMO, één of meerdere problemen bij het geven van zorg ervaart. Men ervaart het vaak als geestelijk zwaar en er schiet te weinig tijd over voor de persoon zelf en/of voor het gezin. Bovendien hebben meer mantelzorgers dan niet-mantelzorgers een slechtere ervaren gezondheid.

GGD Hollands Midden heeft in 2006 voor de regio Midden-Holland een eerste OGGZ-monitor gepresenteerd. Door middel van deze monitor zijn gegevens verzameld over de aard en omvang van de problematiek van sociaal zwakkeren in de regio. Uit dit rapport blijkt dat er bij de verschillende instellingen die actief zijn op het gebied van de OGGZ 1.488 unieke personen geregistreerd staan.

Categorie	Geschat aantal in Midden-Holland	Geschatte onder- en bovengrens
Dak- en thuislozen	230	150-300
Zwerfjongeren	40	20-76
Totaal aantal problematische softdrugsgebruikers	650	370-940
Softdrugsgebruikers in de ambulante verslavingszorg	81	-
Totaal aantal problematische harddrugsverslaafden	470	368-570
Totaal aantal problematische XTC/amfetaminegebruikers	16	-
Harddrugsgebruikers in de ambulante verslavingszorg	223	-
Totaal aantal alcoholverslaafden (alcohol afhankelijkheid)	7.000	-
Alcoholverslaafden in de ambulante verslavingszorg	544	-
Overlastgevende en zichtbare alcoholverslaafden	125	-
Aantal illegalen	850	465-1.250
Aantal vrouwen in heteroseksuele relaties slachtoffer van herhaald en zeer ernstig huiselijk geweld	1.500-	
Aantal kinderen per jaar slachtoffer van huiselijk geweld	800	-
Aantal kinderen per jaar dat overlijdt aan huiselijk geweld	1-2	

De GGD geeft aan dat van de OGGZ-cliënten tweederde man is. Daarnaast zijn volwassenen in de leeftijdsgroep 30-39 jaar oververtegenwoordigd. Van tweederde is geen woonplaats bekend. Van de mensen van wie de woonplaats wel bekend is, woont ruim de helft in Gouda. Dit hangt samen met het feit dat de problematiek zich concentreert in stedelijke gebieden.

De GGD geeft aan dat bij deze cijfers wel enkele kanttekeningen geplaatst moeten worden. Vanwege het feit dat de (O)GGZ-doelgroep erg divers en diffuus is en bevat de monitor slechts een benadering van het werkelijke aantal OGGZ-cliënten in de regio. De GGD adviseert daarom de monitor verder uit te werken en te verfijnen.

Uitgaven beleidsvelden 7, 8 en 9

Onderdeel	Uitgaven Nieuwerkerk aan den IJssel in 2007
<p>doeluitkering maatschappelijke opvang: de centrumgemeente Gouda ontvangt voor de gehele regio Midden-Holland een uitkering voor maatschappelijke opvang (€ 440.000,-) Gouda besteedt deze middelen naar eigen inzicht, maar is wel verplicht de regiogemeenten te informeren. Dit gebeurt in het Bestuurlijk Overleg Zorg en Samenleving Midden-Holland</p> <p>NB: in 2007 is € 381.391,- over de diverse aanvragers verdeeld, de overgebleven middelen ad 58.609,- zullen incidenteel worden besteed in 2008 en verder).</p>	n.v.t.
<p>ZVP-GGZ (= zorgvernieuwingprojecten in de geestelijke gezondheidszorg). Deze regeling valt sinds 1 januari 2007 onder de WMO. In 2007 zijn deze middelen als geheel (€ 87.480,-) aan de gemeente Gouda uitgekeerd die ze heeft besteed aan het ZOG (cliëntenparticipatie en belangenbehartiging van OGGZ-cliënten en hun mantelzorgers).</p>	n.v.t.
<p>Collectieve Preventie GGZ. In regionaal verband is voor 2007 besloten de gezamenlijke middelen CP GGZ (€ 129.884,-) te delegeren aan de centrumgemeente Gouda, die deze heeft verleend aan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • GGZ Midden-Holland (voormalig RIAGG): "collectieve preventie voor volwassenen"; • GGZ Midden-Holland - kinderen en jeugd: "kinderen als getuige van huiselijk geweld"; • GGZ Midden-Holland - kinderen en jeugd: "diverse zaken"; • Zorgvragers Organisatie in de Geestelijke gezondheidszorg (ZOG): "toegang GGZ allochtonen uit Midden-Holland". 	€ 11.156 (2007: in het kader van de Wmo, te besteden aan Collectieve Preventie GGZ)
<p>OGGZ-bijdrage aan de GGD Hollands Midden. De gemeente Nieuwerkerk aan den IJssel betaalt op basis van de jaarlijkse GGD-begroting een bijdrage voor de OGGZ-werkzaamheden die de GGD uitvoert, te weten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Meldpunt ZO (Zorg en Overlast), m.u.v. coördinatieteam; • Signaleringsoverleggen OGGZ (zie 2.2.3) • Project Huiselijk geweld; • calamiteiten-/zedenteam. 	€ 9.401
<p>Vrouwenopvang: de gemeente Nieuwerkerk aan den IJssel subsidieert het Vrouwenopvangcentrum (VOC) Midden-Holland naar rato van het aantal inwoners van de gemeente, net als de meeste overige Midden-Hollandgemeenten.</p>	€ 12.365
<p>Jaarlijks verleent de gemeente Nieuwerkerk aan den IJssel, op basis van het subsidiebeleid 2005-2008 aan de AA-werkgroep Midden-Holland een 'subsidie aan een niet-Nieuwerkerkse instelling' van € 1.236,-.</p>	€ 1.236
<p>Nieuwerkerk aan den IJssel: Eén van de vier speerpunten die zal worden behandeld in de nota lokaal gezondheidsbeleid 2007-2011 is 'overmatig alcoholgebruik onder jongeren', omdat uit regionaal gezondheidsonderzoek is gebleken dat dit een serieus probleem is.</p>	p.m.
Totale uitgaven op prestatieveld 7, 8 en 9 2007	€ 34.158

SAMENWERKING

Samenwerking andere gemeenten

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Regiogemeenten Midden-Holland	Gezamenlijke besteding van middelen met regiogemeenten en/of door de centrumgemeente Gouda	N.v.t.
Regiogemeenten Midden Holland	SOS en JGZ Problematiek van gezin als geheel. Aandacht voor kind maar indien nodig vanuit 7,8,9 ook aandacht voor ouders. (Multi-problem gezinnen)	Relatie kinderen en de problematiek ouders met de prestatieveld 7, 8, 9 verduidelijken

Samenwerking externen

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
VOC Midden-Holland AA Midden-Holland	Subsidie (samen met andere regiogemeenten)	N.v.t.
GGD en ISMH	Regierol van de gemeente in het kader van de OGGZ	N.v.t.
GGD	Lokaal gezondheidsbeleid	N.v.t.
Signaleringsoverleg OGGZ	Uitvoeringsoverleg dat 1x per 6 à 8 weken plaatsvindt in Nieuwerkerk aan den IJssel (ook voor Moordrecht en Zevenhuizen-Moerkapelle), bestaat ook in andere Midden-Hollandgemeenten. Deelnemers: politie, woningbouwcorporatie, Sociale Zaken, Reclassering, hulpverleningsorganisaties zoals het Kwadraad (algemeen maatschappelijk werk) etc.	N.v.t.

ZEVENHUIZEN- MOERKAPELLE

**PRESTATIEVELD 1: HET BEVORDEREN VAN SOCIALE SAMENHANG EN LEEFBAARHEID IN
DORPEN, WIJKEN EN BUURTEN**

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID

Faciliterende en subsidiërende rol gemeente

De gemeente raagt zorg voor de (financiële) instandhouding van accommodaties, waar inwoners elkaar kunnen ontmoeten en waar bovendien initiatieven op het gebied van sport, cultuur en dergelijke kunnen worden ontplooid. In alle drie de woonkernen worden dergelijke accommodaties in stand gehouden, waarbij met name in buurtschap Oud Verlaat sprake is van een kleinschaliger opzet. Tevens draagt de gemeente zorg voor het stimuleren van sportdeelname en sportieve vrijetijdsbesteding in zijn algemeenheid. Daartoe worden in zowel Zevenhuizen als Moerkapelle buitensportaccommodaties in stand gehouden en vindt er op basis van de algemene subsidieverordening subsidiëring plaats van een aantal plaatselijke sportverenigingen.

Jeugdbeleid

Zevenhuizen-Moerkapelle wordt gekenmerkt door een rijk verenigingsleven op velerlei gebied. Er is meer en meer oog voor voorzieningen voor de jeugd in alle drie de kernen. Speelplekken zijn daar onderdeel van. In overleg met de vertegenwoordigers binnen de Stichting Jeugd- en jongerenwerk Midden-Holland woden eventueel bestaande knelpunten doorgesproken en waar mogelijk opgelost.

Binnen de subsidieverordening zijn mogelijkheden voor subsidiëring van instellingen ten aanzien van jeugd.

Op dit moment is de eventuele invoering van een zogenaamd kleurcodesysteem voor hangplekken in voorbereiding. Dit ter beteugeling en beheersing van zich voordoende overlastsituaties.

Bibliotheek

Op het gebied van kunst en cultuur worden een aantal instellingen financieel ondersteund. Tevens draagt de gemeente bij aan een laagdrempelige toegang tot kennis en cultuur door het faciliteren van de beschikbaarstelling van geschreven, audiovisuele en digitale informatie door de openbare bibliotheek in Zevenhuizen. Inmiddels werk de gemeente op dit gebied samen met een vijftal andere gemeenten in de regio Midden-Holland in Basisbibliotheek De Groene Venen. In de woonkern Moerkapelle is sprake van een bibliotheekvoorziening in de vorm van een zogenaamde bibliotrailer.

Samenwerking andere gemeenten

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Zevenhuizen- Moerkapelle/Moordecht/ Nieuwerkerk aan den IJssel	Raakvlakken in beleid en uitvoering Invoering BOA	Aanstellingsvorm/ bezoldiging/ afstemming met politie/ convenanten
Zuidplasp gemeenten	Regionale raakvlakken	Meer betrokkenheid op elkaar
Bodegraven, Boskoop, Moordrecht, Reeuwijk en Waddinxveen	Basisbibliotheek De Groene Venen	

Samenwerking externen

Leefbaarheid

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Politie	Handhaving/ aanpak overlast/ ondersteuning Boa's/ horecabeleid/ evenementenbeleid	N.v.t.
Belangenorganisaties	Overlast Beheer buitenruimte	N.v.t.
Verenigingen	Gebruik dorps huis/ overlast	N.v.t.

Cultuur

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Culturele instellingen	Bibliotheek, muziekschool, Streekarchief	N.v.t.
Onderwijs	Cultuureducatie, sportprojecten op school e.d.	N.v.t.

PRESTATIEVELD 2: DE OP PREVENTIE GERICHTE ONDERSTEUNING VAN JEUGDIGEN MET PROBLEMEN MET OPGROEIEN EN VAN OUDERS MET PROBLEMEN MET OPVOEDEN

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID

Het gaat bij dit prestatieveld om in een gemeente wonende kinderen / jongeren van 0 – 22 jaar – en in voorkomende gevallen hun ouders – bij wie sprake is van een verhoogd risico als het gaat om ontwikkelingsachterstand of uitval zoals schooluitval of criminaliteit, maar voor wie zorg op grond van de Wet op de jeugdzorg niet nodig is dan wel voorkomen kan worden. Dit beleidsterrein geldt als aanvulling op in andere wetgeving, zoals de Wcpv en de Leerplichtwet, vastgelegde taken.

Voor de uitvoering van prestatieveld 2 zijn in de Wmo vijf gemeentelijke taken opgenomen:

1. Verstrekken van informatie en advies;
2. Vroegtijdige probleemsignalering;
3. Toeleiding tot het (gemeentelijk) hulpaanbod;
4. Pedagogische hulp (advisering en kortdurende lichte hulpverlening);
5. Coördineren van zorg in het gezin op lokaal niveau.

Binnen deze vijf functies bestaat in Zevenhuizen-Moerkapelle reeds het volgende aanbod:

Ad.1.Verstrekken van informatie en advies

Bij deze taak gaat het zowel om ongevraagde informatie over opvoeden/ opgroeien (voorlichting), als om het beantwoorden van specifieke vragen van ouders en kinderen/jongeren.

De informatietaak is ondergebracht bij:

- Het consultatiebureau van de Vierstroom, voor kinderen van 0-4 jaar;
- De GGD voor kinderen/jongeren van 4-19 jaar;
- Het Opvoedbureau: hier kunnen ouders van kinderen in de leeftijd van 0-18 jaar terecht met vragen over of met problemen bij de opvoeding van kinderen;
- De Jip/Jop bus in Zevenhuizen-Moerkapelle en Moordrecht van de Stichting Jeugd- en Jongerenwerk Midden-Holland in Waddinxveen;
- De gemeente, voor wat betreft het toezicht op de kwaliteit van kinderopvang- en peuterspeelzaalvoorzieningen. Hiervoor zijn speciale openbare registers ingericht.

Ad. 2. Probleemsignalering

De signaleringstaak wordt binnen een groot aantal organisaties in Zevenhuizen-Moerkapelle uitgevoerd. Naast de hierboven genoemde organisaties kunnen onder andere worden genoemd de peuterspeelzalen, het kindercentrum, de politie en de scholen voor basisonderwijs. Ook de leerplichtambtenaar vervult hierin een rol.

De hiervoor genoemde organisaties werken bij het signaleren vaak samen in netwerkverband:

- Gericht op individuele kinderen / jongeren, waarbij het gaat om afstemmingsoverleggen gericht op kinderen / jongeren die extra zorg nodig hebben vanwege problemen die een gezonde ontwikkeling en ontplooiing belemmeren. Het gaat om de volgende netwerken:
 1. MPO's bij de scholen voor het basisonderwijs (4-12 jaar);
 2. jeugdoverleg gemeente – politie – jongerenwerk (12-22 jaar);
 3. gemeentebreed Jeugd Preventie Overleg in samenwerking met Nieuwerkerk aan den IJssel (JPO);

- Beleidsmatige netwerken zijn niet aanwezig;
- Inmiddels is de gemeente aangesloten bij het in Nieuwerkerk aan den IJssel reeds functionerende casuïstieknetwerk 0 – 4 jaar.

Ad 3. Toeleiding tot het (gemeentelijk) hulpaanbod

Expertisecentrum JSO (Jeugd, Samenleving en Opvoeding) heeft eind 2006 een regionale sociale kaart voor verwijzers opgesteld. Deze informatiemap is breed verspreid.

Ad.4. Pedagogische hulp (advisering en kortdurende lichte hulpverlening)

Deze taak betreft kortdurende advisering en lichte hulpverlening op momenten dat de opvoeding dreigt te stagneren. Organisaties die hier zorg voor dragen in Zevenhuizen-Moerkapelle zijn:

- Bureau Jeugdzorg Midden-Holland, gericht op specialistische hulpverlening voor kinderen/jongeren.
- Het Jeugd Preventie Team (JPT): Het JPT is een samenwerkingsverband tussen de politie en bureau jeugdzorg en biedt preventieve hulp aan jongeren in de regio Midden-Holland tot 18 jaar die in aanraking zijn gekomen met de politie;
- Stichting Kwadraad: Kwadraad is een laagdrempelige eerste lijnsvoorziening voor psychosociale en maatschappelijke dienstverlening;
- Het Opvoedbureau Midden-Holland.

Ad.5. Coördineren van zorg in het gezin op lokaal niveau

Het gaat in deze taak om hulp aan gezinnen met meervoudige problematiek (bijv, huisvesting, schuldsanering of problemen op school), die geen greep hebben op de eigen situatie. Het is aan de gemeente om ervoor te zorgen dat lokale instellingen afspraken maken over het bij elkaar brengen van afzonderlijke probleemsignalen van/over het gezin en het onderling afstemmen van de hulpverlening.

In Zevenhuizen-Moerkapelle kan gebruik worden gemaakt van het aanbod voor gezinscoaching van stichting Kwadraad en bureau Jeugdzorg.

Naast de aandacht voor de uitvoering van de hiervoor genoemde vijf wettelijke taken voor het preventief jeugdbeleid ligt het voor de hand, dat kinderen en jongeren van 0-22 jaar mogelijkheden hebben om 'gewoon leuke dingen te doen' in de plaats waar zij wonen.

Dit niet wettelijke verplichte 'algemene jeugdbeleid' krijgt vorm via onder andere:

- Het verstrekken van subsidies aan verenigingen / instellingen, waaronder jeugd- en jongerenorganisaties;
- De aanleg en instandhouding van speelplekken en –plaatsen;
- Inzet op brede schoolontwikkeling.

KENGETALLEN

Kosten 2007 prestatieveld 2	
Stichting Jeugd- & Jongerenwerk Midden-Holland (algemene ondersteuning)	€ 2.183
Idem – ambulans jongerenwerk, incl. project 1-op-1	€ 27.192
Idem – activiteitenbudget	€ 2.445
Idem – Jip/Jop bus	€ 9.507
Opvoedbureau Midden-Holland	€ 4.725
Stichting Peuterspeelzaal De Zeven Dwerger)	
Stichting Peuterspeelzaal Het Hobbelpaard)	€ 51.000
Stichting Peuterspeelgroep Dikkie Dik)	
Diverse jeugdorganisaties	€ 6.000
Jeugdgroep Zevenhuizen	€ 650
<i>Diversen</i>	
Uitgaven jeugdgezondheidszorg (JGZ) via GGD en Vierstroom	€ 159.000
Logopedie	€ 29.000
Netwerk 0-12-jarigen	Pm
Gevolgen jeugdenquête / jeugdmonitor	Pm
Totaal prestatieveld 2	€ 291.702

Samenwerking andere gemeenten

In het kader van de samenwerking met de andere gemeenten uit de regio kunnen drie ontwikkelingen worden genoemd:

1. *Convenant 'aansluiting jeugdbeleid-jeugdzorg'*

In de op 1 januari 2005 van kracht geworden Wet op de Jeugdzorg is de plicht neergelegd om zorg te dragen voor aansluiting tussen lokaal (preventief) jeugdbeleid en provinciale jeugdzorg. Dit is een gezamenlijke taak van de gemeenten en de provincie. Om deze taak vorm te geven hebben de regiogemeenten binnen de G7 (Bodegraven, Boskoop, Moordrecht, Nieuwerkerk aan den IJssel, Reeuwijk, Waddinxveen en Zevenhuizen-Moerkapelle) en de provincie Zuid-Holland op 29 november 2004 het convenant 'aansluiting jeugdzorg-jeugdbeleid' ondertekend. In het convenant zijn drie prioriteiten opgenomen, die nu gezamenlijk worden uitgewerkt in actieplannen:

- versterking van het aanbod opvoedings- en gezinsondersteuning;
- verbetering aansluiting onderwijs-jeugdzorg, met name het voorkomen van schooluitval;
- aanpak jeugdcriminaliteit.

2. *Project Netten Boeten*

Dit project is opgezet door de gemeente Gouda en heeft in 2006 een meer regionaal karakter gekregen. Doel van Netten Boeten is een sluitende ketenaanpak rondom kinderen/jongeren van 0-23 jaar om vroegtijdige signalering van "probleemsituaties" en effectieve interventies door samenwerkende instellingen mogelijk te maken. Daarbij dienen de gaten tussen netwerken te worden gedicht ofwel geboet. Binnen dit project wordt onder meer gewerkt aan een procesondersteunend signaleringssysteem, waarin geautomatiseerde koppelingen kunnen worden gemaakt tussen bijvoorbeeld leerplicht, jeugdgezondheidszorg, bureau jeugdzorg en politie.

3. *Samenwerking Nieuwerkerk aan den IJssel, Zevenhuizen-Moerkapelle en Moordrecht*
Bij de uitvoering van het regionaal jeugd- en jongerenbeleid wordt steeds vaker nauw samengewerkt door de gemeenten Nieuwerkerk aan den IJssel, Zevenhuizen-Moerkapelle en Moordrecht, vooruitlopend op de komende fusie. Voorbeelden zijn de uitbreiding van het Nieuwerkerkse casuïstieknetwerk 0-4 jaar naar de twee andere gemeenten, de gezamenlijke opzet van een digitale sociale kaart voor jongeren en de deelname van Zevenhuizen-Moerkapelle in het Jeugd Preventie Overleg.

Aandachtspunten bij het regionaal jeugdbeleid zijn:

- Heldere prioritering van de vele actiepunten: niet alles kan tegelijk worden aangepakt;
- Aanscherping van de rol van de provincie Zuid-Holland, waarbij de provincie:
 - de gemeenten in Midden-Holland voorafgaande aan de start van een nieuw inhoudelijk traject inzake jeugdbeleid informeert over de gewenste inhoudelijke en financiële betrokkenheid;
 - twee maal per jaar de gemeenten informeert voor welke trajecten middelen zijn toegekend;
- Duidelijke coördinatie bij de uitvoering van de diverse actiepunten. Welke gemeente is trekker? Ook het tijdpad dient per actiepunt vooraf helder in beeld te worden gebracht.

Samenwerking externen

Op het terrein van dit beleidsveld wordt met diverse instellingen / organisaties samengewerkt. Op het gebied van jeugd- en jongerenwerk wordt niet met burgers samengewerkt, behoudens in geval van aanpassingen van speelveldjes / -terreintjes.

PRESTATIEVELD 3: INFORMATIE EN ADVIES GEVEN

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID

De gemeente voert op dit moment in samenwerking met de beide in de gemeente gevestigde zorgcentra het project "Op weg naar ZorgWelzijnsKruispunten in de gemeente Zevenhuizen-Moerkapelle uit". Dit project dient te worden gezien als opmaat naar de daadwerkelijke realisering te zijner tijd van een zorgwelzijnskruispunt en de wijze waarop met informatie en advies in de toekomst zal worden omgegaan, waarover overigens ook nadere afspraken dienen te worden gemaakt met de beide zorgcentra.

In genoemd project is cliëntondersteuning op dit moment de "hoofdactiviteit".

KENGETALLEN

Klantcontacten

Zorgloket (Wmo spreekuur)	263 (balie 2007) 1057 (telefonische contacten 2007 Nwk) 420 (telefonische contacten 2007 ZM)
---------------------------	--

SAMENWERKING

Samenwerking andere afdelingen

Met betrekking tot dit beleidsveld vindt geen noemenswaardige samenwerking plaats met andere afdelingen.

Samenwerking andere gemeenten

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Nieuwkerk aan den IJssel / Zevenhuizen-Moerkapelle	Zorgloket Wmo spreekuur	Bemensing loket in gemeentehuis Zevenhuizen Het openhouden van een loket in Moerkapelle.

Samenwerking externen

Bij dit beleidsveld wordt samengewerkt met de beide in de gemeente gevestigde zorgcentra. Deze samenwerking kan op termijn verder worden "uitgebouwd" indien ook bij het project zelf meer aspecten van zorg en welzijn worden betrokken. Met betrekking tot dit beleidsveld vindt geen samenwerking plaats met inwoners van de gemeente.

PRESTATIEVELD 4A: HET ONDERSTEUNEN VAN MANTELZORGERS

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID EN KENGETALLEN

Op het gebied van mantelzorgondersteuning voert de gemeente op dit moment geen gericht beleid. Voor de komende periode zal dit als speerpunt worden opgenomen. In zijn algemeenheid geldt, dat de komende jaren een groot tekort aan mantelzorg zal worden verwacht. In onderstaand overzicht is tot 2020 in Zevenhuizen-Moerkapelle de verwachte ontwikkeling van vraag en aanbod op mantelzorggebied weergegeven.

	2005	2010	2015	2020
Aanbod	1.488	1.593	2.538	4.016
Vraag	1.927	2.045	3.343	5.311
Tekort	-439	-452	-805	-1.295
Aanbod index 2005=100	100	107	171	270
Vraag index 2005 = 100	100	106	173	276
Tekort index 2005 = 100	100	103	183	295

Bron: CBS, SCP, provincie Zuid-Holland, Tympaan instituut

SAMENWERKING

Samenwerking andere afdelingen

In Zevenhuizen-Moerkapelle vindt met betrekking tot dit prestatieveld geen noemenswaardige samenwerking met andere afdelingen plaats.

Samenwerking andere gemeenten

In Zevenhuizen-Moerkapelle vindt met betrekking tot dit prestatieveld geen noemenswaardige samenwerking met andere gemeenten plaats. Dit behoudens overleg met Nieuwerkerk aan den IJssel en Moordrecht, alsmede het afstemmingsoverleg in regionaal verband in relatie tot de inzet van CVTM-middelen.

Samenwerking externen

In Zevenhuizen-Moerkapelle wordt in het kader van het welzijnsbeleid samengewerkt met de gesubsidieerde instellingen. Met betrekking tot dit beleidsveld vindt geen samenwerking plaats met inwoners uit de gemeente.

PRESTATIEVELD 4B: HET ONDERSTEUNEN VAN VRIJWILLIGERS

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID

De vrijwillige inzet van burgers, zowel informeel en ongeorganiseerd als in georganiseerd verband, vormt een onmisbaar deel van de 'civil society'. De inzet van vrijwilligers in Zevenhuizen-Moerkapelle op diverse terreinen van zorg en welzijn is enorm groot. Los van de subsidiëring van tal van instellingen voert de gemeente op dit moment geen apart vrijwilligersbeleid. Per 2008 zal hieraan in brede zin aandacht worden geschonken.

SAMENWERKING

Samenwerking andere afdelingen

Met betrekking tot dit beleidsveld vindt geen noemenswaardige samenwerking plaats met andere afdelingen.

Samenwerking andere gemeenten

Op het gebied van vrijwilligersbeleid wordt er (nog) niet samengewerkt met andere gemeenten.

Samenwerking met externen

In het kader van het welzijnsbeleid wordt samengewerkt met gesubsidieerde instellingen. Met betrekking tot dit beleidsveld vindt geen samenwerking plaats met inwoners van de gemeente.

PRESTATIEVELD 5: HET BEVORDEREN VAN DEELNAME AAN HET MAATSCHAPPELIJK VERKEER EN HET BEVORDEREN VAN HET ZELFSTANDIG FUNCTIONEREN VAN MENSEN MET EEN BEPERKING OF EEN CHRONISCH PSYCHISCH PROBLEEM OF EEN PSYCHOSOCIAAL PROBLEEM

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID

De gemeente zet zich er in principe voor in, dat iedereen kan deelnemen aan de (lokale) samenleving. Van een specifiek gericht doelgroepenbeleid is op dit moment (nog) geen sprake. Daar waar mogelijkheden kunnen worden geboden deelname aan de lokale samenleving te versterken, zal de gemeente faciliterend optreden. Bij dit prestatieveld liggen er overeenkomsten met beleidsveld I. Deze beleidsvelden kunnen daarom niet los van elkaar worden gezien.

Op dit moment wordt extra aandacht gegeven aan de doelgroep ouderen. Dit vanuit het lokale plan Wonen, Zorg en Welzijn, als uitvloeisel uit het Pact van Savelberg. Met name het project met de Sociale VVV staat hierin centraal (ouderenvoorlichting en ouderenadvisering). In de nieuwe nog nader uit te werken nota lokaal gezondheidsbeleid zal aandacht worden gegeven aan psychosociale problematiek bij ouderen (en bij jeugdigen).

KENGETALLEN

Kosten 2007 prestatieveld 5	
Stichting Kwadraad	€ 82.429
Algemene Nederlandse Bond voor Ouderen (ANBO)	€ 747
Stichting Welzijn Ouderen	€ 427
Kruispunt Wonen-Zorg-Welzijn	€ 6.500
Totaal prestatieveld 5	€ 90.103

SAMENWERKING

Samenwerking andere afdelingen

Met betrekking tot dit beleidsveld vindt geen noemenswaardige samenwerking plaats met andere afdelingen.

Samenwerking met andere gemeenten

Op het terrein van beleidsveld 5 is geen noemenswaardige samenwerking met andere gemeenten. Het lokaal gezondheidsbeleid wordt al wel grotendeels regionaal opgepakt. Niet alleen zijn 3 van de 4 speerpunten regionaal vastgesteld, ook zal een deel van de maatregelen regionaal worden georganiseerd, voor zover dat vanuit efficiencyoverwegingen wenselijk is.

Samenwerking met externen

In Zevenhuizen-Moerkapelle vindt met betrekking tot dit beleidsveld geen samenwerking plaats met inwoners van de gemeente. Wel wordt er in het kader van het welzijnsbeleid samengewerkt met de gesubsidieerde instellingen.

PRESTATIEVELD 6: HET VERLENEN VAN VOORZIENINGEN AAN MENSEN MET EEN BEPERKING OF EEN CHRONISCH PSYCHISCH PROBLEEM EN AAN MENSEN MET EEN PSYCHOSOCIAAL PROBLEEM TEN BEHOEVE VAN HET BEHOUD VAN HUN ZELFSTANDIG FUNCTIONEREN OF HUN DEELNAME AAN HET MAATSCHAPPELIJKE VERKEER

De huidige activiteiten: inventarisatie beleid

De omzetting van de Wet voorziening gehandicapten (Wvg) naar de Wmo en het invoeren van de nieuwe taak "het bieden van hulp bij het huishouden" zijn de activiteiten binnen dit gebied. De werkzaamheden worden binnen Sociale Zaken uitgevoerd zowel voor de gemeenten Zevenhuizen-Moerkapelle als voor de gemeenten Nieuwerkerk aan den IJssel.

In 2006 zijn de navolgende nota's of beleidsplannen geschreven om beleidsuitgangspunten te formuleren op het gebied van de omzetting individuele voorzieningen Wvg naar Wmo en de implementatie van de hulp bij het huishouden.

Document	Zevenhuizen-Moerkapelle
Kadernota "van huishoudelijke verzorging naar hulp bij het huishouden"	6 juni 2006
Algemene nota Wmo	6 juni 2006
Nota Individuele verstrekkingen Wmo	10 aug. 2006
Verordening Individuele verstrekkingen Wmo	27 sept. 2006
Financieel Besluit Wmo	12 dec. 2006
Verordening voorzieningen maatschappelijke ondersteuning Moordrecht	

KENGETALLEN

De navolgende budgetten zijn begroot voor 2007.

Totaal Huishoudelijke verzorging		
Nieuwe taken Wmo:		
Hulp bij de huishouding	€ 413.000	
Netto persoonsgebonden budget	- 58.250	
Besluit bijdrage AWBZ gemeenten (Bbag)	- 27.009	
<i>Totaal nieuwe taken Wmo</i>		€ 1.020.009
Uitvoeringskosten		- 69.321
Omgezette taken vanuit de Wvg naar de Wmo:		
Taxi en vervoerskosten	€ 269.200	
Rolstoelen	- 109.200	
Woonvoorzieningen	- 98.200	
Geneeskundige adviezen i.v.m invalidenparkeerkaart	- 1.300	
CIZ	- 53.800	
Niet cliënt gebonden kosten	- 2.432	
Diverse kosten	- 14.512	
<i>Totaal omgezette taken vanuit de Wvg naar de Wmo:</i>		- 926.676
Totaal individuele voorzieningen		€ 2.016.006

SAMENWERKING

De samenwerking zowel in als extern kan verschillende doelen hebben. Dit kan variëren van:

- Het delen van kennis;
- Het integraal benaderen en daardoor in één keer alles goed afhandelen;
- Een efficiëntere inzet van middelen;
- Een betere communicatie.

Er kunnen 3 terreinen onderscheiden worden in de samenwerking. Ten 1^{ste} met andere afdelingen, ten 2^{de} met andere gemeenten en ten 3^{de} met externen.

Samenwerking andere afdelingen

Vanuit de verstrekking van individuele voorzieningen liggen er verschillende lijnen binnen de organisatie.

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Burgerzaken	Samenwerking in loket	Uitbreiding met andere producten
	Betaling door cliënt van de: >invalidenparkeerkaart >65+ CVV pas	Uitgifte van de invalideparkeerkaart
Bestuurszaken	>Vorbereiding juridische documenten zoals b.v. verordening > toetsing B&W/Raadsvoorstellen	Format B&W/Raadsvoorstellen aanpassen aan Wmo
	Bezwaar en beroepszaken	
Bouw en Woningtoezicht	Bekijken van bouwtechnische (dure)woningaanpassingen	Afhandelingstermijn
Financiën	Samenwerking m.b.t. budgetten	Vormgeving Financiën a.d.h.v. prestatievelen Wmo
Beheer	Doorgeven van gesignaleerde obstakels voor mensen met een beperking	Bij herbestrating/beplanting rekening houden met mindervaliden.
Sociale Zaken (WWB) Vanuit individuele voorzieningen	Doorverwijzen in verband met bijzondere kosten die mogelijk onder de bijzondere bijstand vallen. Aanbesteding	Goede voorlichting over de mogelijkheden van de bijzondere bijstand. Interne kennis en begeleiding van de procedure rondom (europese) aanbesteding.
Welzijn	Attenderen op voorzieningen vanuit Welzijn	Ontwikkeling van algemene voorzieningen waarmee individuele voorzieningen niet of later nodig zijn.
	Zorgwelzijnskruispunt	Toekomstige ontwikkeling
Realisatie	Geen	Ontwikkeling van nieuwbouwwoningen aanpasbaar gebouwd.
Ontwikkeling	Invalidenparkeerplaats	Ontwikkelen protocol voor de invalidenparkeerplaatsen; wie is verantwoordelijk voor wat en wie moet wat doen.

Samenwerking andere gemeenten

Gemeente	Betreft	Punten van aandacht
Nieuwerkerk aan den IJssel / Zevenhuizen-Moerkapelle	Nieuwerkerk aan den IJssel verzorgt uitvoering voor Zevenhuizen-Moerkapelle	De "huisstijl" is verschillend en levert daardoor veel tijdverlies op.
	Nieuwerkerk aan den IJssel verzorgt beleidsontwikkeling voor Zevenhuizen-Moerkapelle	De planning i.v.m. beleidsstukken heeft meer tijd nodig door de behandeling in twee colleges/commissies/raden
Moordrecht	Alleen voorzover binnen ISMH verband	
Intergemeentelijk Samenwerkingsverband Midden-Holland (ISMH)	>Ontwikkeling beleid Wmo m.b.t. Hulp bij het Huishouden(hbh) > Aanbesteding hbh > Dienstverleningsconcept CIZ > Aanbesteding hulpmiddelen > Collectief Vraagafhankelijk Vervoer (CVV)	Behoud van eigen lokale voorkeuren.

Samenwerking externen

De Wmo schrijft participatie "dwingend" voor. Participatie zoals bedoeld in de Wmo is breder dan burgerparticipatie alleen. Het gaat om deelname en samenwerking met alle betrokkenen bij de voorbereiding en uitvoering van beleid. De Wmo kent twee momenten van participatie.

- Het eerste moment is voorafgaande aan het opstellen van beleid. Hierbij is de participatie van burgers voorgeschreven
- Het tweede moment is participatie door organisaties. Dit vindt plaats op het moment tussen de vaststelling door het college en vóór behandeling door de Raad.

In 2006 zijn vele momenten geweest waarop participatiebijeenkomsten georganiseerd zijn. In verband met de samenwerking met Zevenhuizen-Moerkapelle is dit onderwerp voor beide gemeenten opgepakt. Er zijn zowel participatieavonden in Nieuwerkerk aan den IJssel als in Zevenhuizen-Moerkapelle georganiseerd. Inwoners uit beide gemeenten waren hierbij niet gebonden aan de bijeenkomst in de "eigen"gemeente. Bij de opzet van de participatie is zoveel mogelijk rekening gehouden met de participatieopzet die per 1 januari 2007 van kracht werd.

De bijeenkomsten hebben geleid tot bijstellingen in het beleid. Bijvoorbeeld de aanpassing van het Persoonsgebonden budget voor de hulp bij het huishouden van 75 % van € 18,50 tot 100%. Gezien de opkomst op de avonden kan zeker gesteld worden dat het voorzag in een behoefte.

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Burgers	Voorafgaande aan het ontwikkelen van beleid	Protocol opstellen, wat, wanneer en hoe.
Organisaties (vertegenwoordigers van doelgroepen)	Vertegenwoordiging binnen de Wmo adviesraad	Ontwikkeling volgen
Organisaties als aanbieder van zorg	Met de aanbieder van hulpmiddelen en vervoer (Connexxion) is reeds incidenteel overleg of via het ISMH.	Een regulier overleg van aanbieders in de zorg opzetten. De kennis van ieder kan ingezet worden om de Wmo verder vorm te geven.
Zorgaanbieders	In de aanbesteding is meegenomen het bieden van werkplekken/stages e.d. voor WWB gerechtigden.	Begeleiding en de juiste kandidaten.

PRESTATIEVELD 7: HET BIEDEN VAN MAATSCHAPPELIJKE OPVANG, WAARONDER VROUWENOPVANG

PRESTATIEVELD 8: HET BEVORDEREN VAN OPENBARE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG (OGGZ)

PRESTATIEVELD 9: HET BEVORDEREN VAN HET VERSLAVINGSBELEID

- *Maatschappelijke opvang* omvat activiteiten bestaande uit het tijdelijk bieden van onderdak, begeleiding, informatie en advies aan personen die, door een of meerdere problemen, al dan niet gedwongen de thuissituatie hebben verlaten en niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving.
Onder *vrouwenopvang* wordt begrepen het tijdelijk bieden van onderdak, begeleiding, informatie en advies aan vrouwen die, al dan niet gedwongen, de thuissituatie hebben verlaten in verband met problemen van relationele aard of geweld.
- Onder het bieden van *openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGZ)* wordt nagenoeg hetzelfde verstaan als hetgeen in de Wet collectieve preventie volksgezondheid (Wcpv) nu hieronder wordt verstaan, te weten: het signaleren en bestrijden van risicofactoren op het gebied van de openbare geestelijke gezondheidszorg, het bereiken en begeleiden van kwetsbare personen en risicogroepen, het functioneren als meldpunt voor signalen van crisis of dreiging van crisis bij kwetsbare personen en risicogroepen en het tot stand brengen van afspraken tussen betrokken organisaties over de uitvoering van de openbare geestelijke gezondheidszorg.
- *Ambulante verslavingszorg* doelt op activiteiten bestaande uit ambulante hulpverlening, gericht op verslavingsproblemen, en preventie van verslavingsproblemen, inclusief activiteiten in het kader van overlastbestrijding van overlast door verslaving.

Op 27 juni 2007 is de definitieve 'Regionale visie (O)GGZ Midden-Holland 2008-2011' vastgesteld in het portefeuillehoudersoverleg Zorg en Samenleving van Midden-Holland. Daarmee hebben de portefeuillehouders aangegeven zich te kunnen vinden in een stuk dat is te beschouwen als een regionaal beleidsplan op de gezamenlijke beleidsvelden 7, 8 en 9 van de WMO.

In de (O)GGZ-visie worden met de term (O)GGZ alle deeltaken (collectieve preventie GGZ, maatschappelijke opvang, vrouwenopvang, verslavingsbeleid en OGGZ) aangeduid, tenzij expliciet wordt vermeld dat het om een specifieke deeltaak gaat.

De portefeuillehouders hebben aangegeven de (O)GGZ te beschouwen als een verantwoordelijkheid van alle gemeenten in de regio en hebben toegezegd ernaar te streven de (O)GGZ-visie op te nemen in het lokale beleidsplan. Omdat het werkterrein van de beleidsvelden 7, 8 en 9 voor het grootste deel regionaal zijn, zal dit hoofdstuk ook voornamelijk een weergave zijn van de regionale (O)GGZ-visie.

DE HUIDIGE ACTIVITEITEN: INVENTARISATIE BELEID

Vooraf: het NIZW heeft een zogenaamde 'OGGZ-trap van uitval en herstel' ontwikkeld. Deze trap is geënt op het proces van in- en uitsluiting van sociaal kwetsbare mensen. Hieronder wordt de trap beschreven. De trap geeft inzicht in de doelen, doelgroepen en interventies in het kader van de (O)GGZ.

Trede	Omvang en kenmerken doelgroep	Interventies gericht op uitvalpreventie en behoud zelfredzaamheid	Interventies gericht op herstel
6	Geen klachten of verhoogd risico. <i>Circa 70% van de bevolking.</i>	Collectieve gezondheidsbevordering via beleidsadvisering over algemene omstandigheden zoals veiligheid, leefbaarheid, werkgelegenheid, educatieve voorzieningen, levensloopbestendige wijken, versterken van de civil society.	
5	Groepen met verhoogd risico. Wel klachten, vaak geen hulpvraag. <i>Ongeveer 28% van de bevolking.</i>	Preventieve acties: een combinatie van verschillende interventies is het meest effectief. Interventies kunnen zich richten op beleidsadvisering over structurele risico's, het versterken van het sociale netwerk, het verhogen van de competentie, de toegankelijkheid en geschiktheid van het zorgaanbod.	Zelfstandig wonen, nazorg (waakvlamcontact). Aandacht voor werk en/of dagbesteding, sociaal contact en budgetteringssteun.
4	Multiproblemen bij zelfstandig wonende burgers; verminderde zelfredzaamheid, nog lokaal aan te pakken; <i>circa 1% van de bevolking.</i>	Signalering en geïntegreerde multidisciplinaire en out reaching aanpak via lokale zorgnetwerken. Aandacht voor informatie, advies en cliëntondersteuning en sociale (re)integratie. Interventies bijvoorbeeld tweedekansbeleid, buurtbemiddeling, schuldhulpverlening, dagbesteding, toeleiding naar (gespecialiseerde) zorg.	Zelfstandig wonen met woonbegeleiding, aandacht voor lokale reïntegratie (werken, sociaal contact in de buurt, vrije tijdsbesteding); betrokkenheid lokaal zorgnetwerk.
3	Multiproblemen en dreigende dakloosheid, zelfredzaamheid zeer beperkt. Trede 3 t/m 1 samen omvatten ongeveer 1% van de bevolking.	Signalering, geïntegreerde bovenlokale multidisciplinaire out reaching aanpak (vangnet) onder coördinatie van GGD en met deelname van verslavingszorg, GGZ, maatschappelijke opvang, algemeen maatschappelijk werk; zo mogelijk toeleiding naar zorg, schuldhulpverlening, woonbegeleiding en dagbesteding	Beschermd en begeleid wonen gecombineerd met aanpak van problemen op alle levensgebieden, dagbesteding en sociaal contact.
2	Acute crisissituatie zoals psychische decompensatie, overdosis, geweldsmisdrijf, dakloosheid. Trede 3 t/m 1 samen omvatten ongeveer 1% van de bevolking.	Opname in 7x24-uurs voorziening, crisishulp door bijvoorbeeld GGZ, verslavingszorg, maatschappelijke opvang. Vaak zijn GGD en politie ook betrokken.	Verblijf in intramurale setting (GGZ, verslavingszorg, maatschappelijke opvang) met behandeling en (voorbereiding van) aanpak van problemen op alle levensgebieden.
1	Dakloosheid, vaak tevens verslaving, schulden en/of psychiatrische ziekte. Trede 3 t/m 1 samen omvatten ongeveer 1% van de bevolking.	Dag- en nachtopvang, out reaching contactlegging, intensieve bemoeizorg en zo mogelijk toeleiding naar opvang en zorg.	

Uit de trap van uitval en herstel blijkt al globaal de omvang van de doelgroep (O)GGZ:

- Ongeveer 70% van de inwoners heeft geen klachten over verhoogd risico.
In Midden-Holland gaat het dan om ongeveer 168.000 inwoners;
- Ongeveer 28% van de bevolking heeft een verhoogd risico.
Dat zijn in Midden-Holland ongeveer 67.200 mensen;
- Ongeveer 1% van de bevolking heeft een verminderde zelfredzaamheid.
Dat zijn 2.400 inwoners in Midden-Holland;
- Ongeveer 1% van de bevolking is dreigend dakloos of dakloos.
Dit zijn ook ongeveer 2.400 inwoners in Midden-Holland.

Voor de regio Midden-Holland heeft de GGD Hollands Midden specifieke cijfers over de omvang van de doelgroep verzameld. Uit de gezondheidsenquête 2005 blijkt dat een op de zeven volwassenen tussen de 18 en 65 jaar psychisch licht tot ernstig ongezond is. Dit percentage is voor vrouwen iets hoger dan voor mannen (18% tegen 13%). Het aantal mensen dat psychisch licht tot ernstig ongezond is, is in alle leeftijdscategorieën even hoog en ook tussen mensen met een hoge of lage sociaal economische status (SES) zijn geen verschillen te zien.

Psychosociaal probleem	Omvang doelgroep	Nadere specificatie
Eenzaamheid	35% van de inwoners tussen 16 en 65 is wel eens eenzaam, 7% is ernstig eenzaam.	Geen verschil tussen mannen en vrouwen en hoge en lage SES. In alle leeftijdsgroepen is 7% van de inwoners ernstig eenzaam, bij ouderen is dit 8%. Meer ouderen met een lage SES hebben te maken met (zeer) ernstige eenzaamheid
Angststoornis/ depressie	Bij 32% van de inwoners tussen 18 en 65 is er sprake van een licht risico op een angststoornis of depressie. Bij 5% is er sprake van een zwaar risico.	Met name jonge vrouwen lopen risico. 5% van de ouderen heeft een ernstig risico op een van deze aandoeningen, voor 32% geldt dat zij hierop een matig risico lopen. Oudere vrouwen en ouderen met een lage SES lopen een groter risico.
Psychosociale problematiek bij kinderen	21% van de kinderen van 0 tot 12 jaar. 15-20% van de jongeren van 13-15 jaar.	
Alcoholgebruik onder jongeren	85% van de scholieren op voortgezet onderwijs heeft ooit wel eens alcohol gedronken. 61% van de scholieren heeft in de afgelopen maand gedronken.	Sterke toename onder de scholieren onder de 15 jaar van 48% in 1999 naar 61% in 2003. Toename van leerlingen op het basisonderwijs dat ooit alcohol heeft gedronken van 22% naar 47%. Jongens drinken frequenter en meer dan meisjes. Er zijn geen verschillen tussen de schoolniveaus

Naast bovenstaande gegevens blijkt dat ruim 75% van de mensen in Midden-Holland zich gelukkig voelt. Mensen uit Gouda, ouderen en mensen met een lage (SES) voelen zich minder gelukkig. Mensen die zich ongelukkig en/of eenzaam voelen ervaren hun gezondheid ook als minder positief en hebben ook vaker lichamelijke aandoeningen. Bijna 1 op de 10 volwassenen heeft in het afgelopen jaar gebruik gemaakt van de GGZ. Toch gebruikt ongeveer 8% van de mensen slaap- en/of kalmeringsmiddelen.

Uit de gezondheidsenquête van 2002 blijkt dat 80% van de mantelzorgers, een belangrijke doelgroep uit de WMO, één of meerdere problemen bij het geven van zorg ervaart. Men ervaart het vaak als geestelijk zwaar en er schiet te weinig tijd over voor de persoon zelf en/of voor het gezin. Bovendien hebben meer mantelzorgers dan niet-mantelzorgers een slechtere ervaren gezondheid.

GGD Hollands Midden heeft in 2006 voor de regio Midden-Holland een eerste OGGZ-monitor gepresenteerd. Door middel van deze monitor zijn gegevens verzameld over de aard en omvang van de problematiek van sociaal zwakkeren in de regio. Uit dit rapport blijkt dat er bij de verschillende instellingen die actief zijn op het gebied van de OGGZ 1.488 unieke personen geregistreerd staan.

Categorie	Geschat aantal in Midden-Holland	Geschatte onder- en bovengrens
Dak- en thuislozen	230	150-300
Zwerfjongeren	40	20-76
Totaal aantal problematische softdrugsgebruikers	650	370-940
Softdrugsgebruikers in de ambulante verslavingszorg	81	-
Totaal aantal problematische harddrugsverslaafden	470	368-570
Totaal aantal problematische XTC/amfetaminegebruikers	16	-
Harddrugsgebruikers in de ambulante verslavingszorg	223	-
Totaal aantal alcoholverslaafden (alcohol afhankelijkheid)	7.000	-
Alcoholverslaafden in de ambulante verslavingszorg	544	-
Overlastgevende en zichtbare alcoholverslaafden	125	-
Aantal illegalen	850	465-1.250
Aantal vrouwen in heteroseksuele relaties slachtoffer van herhaald en zeer ernstig huiselijk geweld	1.500-	
Aantal kinderen per jaar slachtoffer van huiselijk geweld	800	-
Aantal kinderen per jaar dat overlijdt aan huiselijk geweld	1-2	

De GGD geeft aan dat van de OGGZ-cliënten tweederde man is. Daarnaast zijn volwassenen in de leeftijdsgroep 30-39 jaar oververtegenwoordigd. Van tweederde is geen woonplaats bekend. Van de mensen van wie de woonplaats wel bekend is, woont ruim de helft in Gouda. Dit hangt samen met het feit dat de problematiek zich concentreert in stedelijke gebieden.

De GGD geeft aan dat bij deze cijfers wel enkele kanttekeningen geplaatst moeten worden. Vanwege het feit dat de (O)GGZ-doelgroep erg divers en diffuus is en bevat de monitor slechts een benadering van het werkelijke aantal OGGZ-cliënten in de regio. De GGD adviseert daarom de monitor verder uit te werken en te verfijnen.

Uitgaven beleidsvelden 7, 8 en 9

Onderdeel	Uitgaven Zevenhuizen-Moerkapelle in 2007
<p>doeluitkering maatschappelijke opvang: de centrumgemeente Gouda ontvangt voor de gehele regio Midden-Holland een uitkering voor maatschappelijke opvang (€ 440.000,-) Gouda besteedt deze middelen naar eigen inzicht, maar is wel verplicht de regiogemeenten te informeren. Dit gebeurt in het Bestuurlijk Overleg Zorg en Samenleving Midden-Holland</p> <p>NB: in 2007 is € 381.391,- over de diverse aanvragers verdeeld, de overgebleven middelen ad 58.609,- zullen incidenteel worden besteed in 2008 en verder).</p>	N.v.t.
<p>ZVP-GGZ (= zorgvernieuwingsprojecten in de geestelijke gezondheidszorg). Deze regeling valt sinds 1 januari 2007 onder de WMO. In 2007 zijn deze middelen als geheel (€ 87.480,-) aan de gemeente Gouda uitgekeerd die ze heeft besteed aan het ZOG (cliëntenparticipatie en belangenbehartiging van OGGZ-cliënten en hun mantelzorgers).</p>	N.v.t.
<p>Collectieve Preventie GGZ. In regionaal verband is voor 2007 besloten de gezamenlijke middelen CP GGZ (€ 129.884,-) te delegeren aan de centrumgemeente Gouda, die deze heeft verleend aan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • GGZ Midden-Holland (voormalig RIAGG): "collectieve preventie voor volwassenen"; • GGZ Midden-Holland - kinderen en jeugd: "kinderen als getuige van huiselijk geweld"; • GGZ Midden-Holland - kinderen en jeugd: "diverse zaken"; • Zorgvragers Organisatie in de Geestelijke gezondheidszorg (ZOG): "toegang GGZ allochtonen uit Midden-Holland". 	Geen / inzet via centrumgemeente Gouda
<p>OGGZ-bijdrage aan de GGD Hollands Midden. De gemeente Nieuwerkerk aan den IJssel betaalt op basis van de jaarlijkse GGD-begroting een bijdrage voor de OGGZ-werkzaamheden die de GGD uitvoert, te weten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Meldpunt ZO (Zorg en Overlast), m.u.v. coördinatieteam; • Signaleringsoverleggen OGGZ (zie 2.2.3) • Project Huiselijk geweld; • calamiteiten-/zedenteam. 	Bijdrage OGGZ is verwerkt in de totale OGZ bijdrage aan de GGD
<p>Vrouwenopvang: de gemeente Nieuwerkerk aan den IJssel subsidieert het Vrouwenopvangcentrum (VOC) Midden-Holland naar rato van het aantal inwoners van de gemeente, net als de meeste overige Midden-Hollandgemeenten.</p>	N.v.t.
<p>Jaarlijks verleent de gemeente Nieuwerkerk aan den IJssel, op basis van het subsidiebeleid 2005-2008 aan de AA-werkgroep Midden-Holland een 'subsidie aan een niet-Nieuwerkerkse instelling' van € 1.236,-.</p>	N.v.t.
<p>Nieuwerkerk aan den IJssel:</p> <p>Eén van de vier speerpunten die zal worden behandeld in de nota lokaal gezondheidsbeleid 2007-2011 is 'overmatig alcoholgebruik onder jongeren', omdat uit regionaal gezondheidsonderzoek is gebleken dat dit een serieus probleem is.</p>	PM. De speerpunten vanuit de regionale nota zijn overgenomen. Aanvullend onderzoek zal plaatsvinden omtrent alcoholgebruik en psychische gezondheid.
Totale uitgaven op prestatieveld 7, 8 en 9 2007	

SAMENWERKING

Samenwerking andere afdelingen

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Bestuurlijk – juridische zaken	<ul style="list-style-type: none">• Openbare orde en veiligheid• Huiselijk geweld	Geen specifieke samenwerking
Sociale Zaken	<ul style="list-style-type: none">• Zie Nieuwerkerk aan den IJssel	

Samenwerking andere gemeenten

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
Regiogemeenten Midden-Holland	Gezamenlijke besteding van middelen met regiogemeenten en/of door de centrumgemeente Gouda	N.v.t.
Regiogemeenten Midden-Holland	Gezondheidsbeleid 2007-2011 Nieuwerkerk aan den IJssel (3 van 4 speerpunten zijn regionaal en maatregelen worden regionaal georganiseerd voor zover dat vanuit efficiencyoverwegingen wenselijk is)	N.v.t.
Regiogemeenten Midden Holland	SOS en JGZ Problematiek van gezin als geheel. Aandacht voor kind maar indien nodig vanuit 7,8,9 ook aandacht voor ouders. (Multi-problem gezinnen)	Relatie kinderen en de problematiek ouders met de prestatieveld 7, 8, 9 verduidelijken

Samenwerking externen

Samenwerking met	Betreft	Punten van aandacht
VOC Midden-Holland AA Midden-Holland	Subsidie (samen met andere regiogemeenten)	N.v.t.
GGD en ISMH	Regierol van de gemeente in het kader van de OGGZ	N.v.t.
GGD	Lokaal gezondheidsbeleid	N.v.t.
Signaleringsoverleg OGGZ	Uitvoeringsoverleg dat 1x per 6 à 8 weken plaatsvindt in Nieuwerkerk aan den IJssel (ook voor Moordrecht en Zevenhuizen-Moerkapelle), bestaat ook in andere Midden-Hollandgemeenten. Deelnemers: politie, woningbouwcorporatie, Sociale Zaken, Reclassering, hulpverleningsorganisaties zoals het Kwadraad (algemeen maatschappelijk werk) etc.	N.v.t.

Voor Zevenhuizen-Moerkapelle wordt opgemerkt dat samenwerking met VOC en AA slechts van toepassing is op het onderdeel van de regionale inzet van middelen via de centrumgemeente Gouda. Aanvullende subsidiëring vindt niet plaats.