

WMO-BELEIDSPLAN 2012 – 2015

VERSIE 6 februari 2012

INHOUDSOPGAVE

DEEL 1

- 1 Inleiding**
- 2 Leeswijzer**
- 3 Ontwikkelingen**
 - Decentralisatie AWBZ
 - IQ grens
 - Decentralisatie jeugdzorg
 - Wet werken naar vermogen
 - De Kanteling
 - Clëntenondersteuning
 - Welzijn nieuwe stijl
- 4 Stappenplan overheveling AWBZ begeleiding**
- 5 Visie op Maatschappelijke Ondersteuning**

DEEL 2

- 6 Domein 1: samen leven in buurt en wijk**
 - Domeinbeschrijving
 - Foto
 - Wat doen we nu
 - Wat willen we bereiken en hoe willen we dat bereiken
 - Wat doen we regionaal, wat lokaal
 - Wat gaan we meten

Domein 2: opgroeien

- Domeinbeschrijving
- Foto
- Wat doen we nu
- Wat willen we bereiken en hoe willen we dat bereiken
- Wat doen we regionaal, wat lokaal
- Wat gaan we meten

Domein 3: mantelzorg en vrijwilligers

- Domeinbeschrijving
- Foto
- Wat doen we nu
- Wat willen we bereiken en hoe willen we dat bereiken
- Wat doen we regionaal, wat lokaal
- Wat gaan we meten

Domein 4: meedoen makkelijker maken

- Domeinbeschrijving
- Foto
- Wat doen we nu
- Wat willen we bereiken en hoe willen we dat bereiken
- Wat doen we regionaal, wat lokaal
- Wat gaan we meten

Domein 5: preventie, zorg en opvang

Domeinbeschrijving

Foto

Wat doen we nu

Wat willen we bereiken en hoe willen we dat bereiken

Wat doen we regionaal, wat lokaal

Wat gaan we meten

7 Financiën

Bijlagen

Bijlage 1: het Wmo gedachtegoed

Bijlage 2: Wmo en andere beleidsterreinen

Bijlage 2: Domeinen en prestatievelden

Bijlage 4: Samenwerkingspartners op de verschillende domeinen

Bijlage 5: De taken van de gemeente in de Wmo

Bijlage 6: Lijst met afkortingen

1 INLEIDING

Sinds 2007 bestaat de Wet maatschappelijke ondersteuning (verder Wmo). Voor de uitvoering van deze wet, die tot doel heeft om participatie en zelfredzaamheid van burgers te vergroten, moet de gemeente een richtinggevend plan vast stellen. In dit Wmo beleidsplan moet de gemeente in elk geval aangeven:

- wat de gemeentelijke doelstellingen zijn op de 9 prestatievelen;
- hoe het samenhangende beleid van Maatschappelijke Ondersteuning wordt uitgevoerd (welke acties in de planperiode zullen worden ondernomen);
- welke resultaten de gemeente in de planperiode wil behalen;
- welke maatregelen de gemeenteraad en het college nemen om:
 - a) de kwaliteit te borgen van de wijze waarop de Maatschappelijke Ondersteuning wordt uitgevoerd;
 - b) keuzevrijheid te geven aan hen die Maatschappelijke Ondersteuning 'afnemen' met betrekking tot de activiteiten;
- hoe de gemeenteraad en het college zich hebben vergewist van de behoeften van kleine doelgroepen.

Het eerste gemeentelijke Wmo beleidsplan bestreek de periode 2008-2011. Voor u ligt het tweede beleidsplan 2012-2015. Voor de komende vier jaar (2012-2015) zijn de beleidsacties voor een groot gedeelte gericht op het verstevigen en verankeren van het ingezette en gerealiseerde beleid. Hierbij zal nadrukkelijk(er) worden ingezet op de eigen verantwoordelijkheid van inwoners en cliënten. In de subsidieafspraken met instellingen zullen we nadrukkelijker aandacht vragen voor de bijdrage van het aanbod aan zelfregie van mensen. Bij de toekenning van door de gemeente te verstrekken individuele voorzieningen gaan we werken volgens De Kanteling (meer kijken naar eigen mogelijkheden, het eigen netwerk en andere "voorliggende" voorzieningen). Voor meer informatie over "de Kanteling" wordt verwezen naar hoofdstuk 4 "Ontwikkelingen".

Hiernaast moet de gemeente in de komende planperiode via de maatschappelijke ondersteuning oplossingen zoeken voor de grote decentralisaties jeugdzorg en AWBZ (vanaf 2013) die met efficiencykortingen gepaard zullen gaan. Het is voor de gemeente onmogelijk de veelal individuele AWBZ-zorg 1 op 1 over te nemen. We willen samen met belanghebbende partijen en andere actoren kijken naar nieuwe en andere vormen van ondersteuning, en daarbij ook het beleid op andere prestatievelen van de WMO betrekken. Tevens is afstemming nodig met de ontwikkelingen rond de Wet Werken naar Vermogen, waar een verschuiving naar de WMO onontkoombaar lijkt.

We zien de drie decentralisaties en met name die van de AWBZ begeleiding vooral als kans om verder te komen met de Wmo. Door de begeleidingsfunctie toe te voegen aan de andere instrumenten die gemeenten al voor participatie ter beschikking hebben, wordt de verantwoordelijkheid voor deze ambitie bijna geheel in één hand gelegd. Daardoor kan de kwaliteit van de ondersteuning aan mensen verhoogd worden.

Doordat aard en omvang van de decentralisaties bij de voorbereiding en vaststelling van dit beleidsplan nog niet gepreciseerd zijn gaat het bij dit beleidsplan om een dynamisch document. Alhoewel de gemeente zowel regionaal als lokaal druk bezig is met de voorbereidingen van de decentralisaties in zijn algemeen en met die van de AWBZ begeleiding in het bijzonder, wordt er in dit Wmo plan (op dit moment) alleen een **globaal** stappenplan en een fasering in tijd gegeven. Op verschillende momenten zullen er verdere deelbeleidsplannen en/of uitwerkingsnotities voorgelegd worden. **Zo zullen er keuzes gemaakt moeten worden over o.a. hoe de toegang tot de begeleiding geregeld gaat worden, het verstrekken van PGB(s) en gaan we aanbesteden, subsidiëren? Zie hiervoor het genoemde stappenplan (decentralisatie AWBZ -begeleiding) op blz. 8**

2 LEESWIJZER

Dit beleidsplan bestaat uit 2 gedeeltes. In het eerste gedeelte worden de belangrijkste ontwikkelingen rond de Wmo. Vervolgens wordt de geactualiseerde visie (oktober 2011 door de raad vastgesteld) op maatschappelijke ondersteuning weergegeven.

In het 2^e gedeelte komt het gemeentelijk beleid op de 5 Wmo domeinen (9 prestatievelen) aan de orde en worden de acties voor de komende 4 jaar benoemd die nodig zijn om de Wmo doelen te realiseren. Het 2^e gedeelte wordt afgesloten met een financieel overzicht .

3 ONTWIKKELINGEN ¹

In de komende beleidsplanperiode hebben we met een aantal ontwikkelingen te maken dat directe of indirecte gevolgen heeft voor de Wmo.

Zo hebben we te maken met de drie grote decentralisaties/transities in het sociale domein:

- de overgang van de begeleiding uit de AWBZ naar de Wmo (inclusief de functies kortdurend verblijf en inloop GGZ);
- de invoering van de Wet werken naar vermogen;
- de transitie van de zorg voor de jeugd.

Daarnaast krijgt de gemeente te maken met de

- verlaging van de IQ grens;
- de scheiding wonen-zorg;
- de overheveling van de cliëntenondersteuning en,

een tweetal ontwikkeling dat vooral gericht is op de doorontwikkeling van de Wmo, nl de

- Kanteling;
- Welzijn Nieuwe Stijl.

Overgang AWBZ begeleiding naar Wmo

Het Rijk heeft besloten de functie begeleiding (inclusief het vervoer dat aan begeleidingsactiviteiten verbonden is) uit de AWBZ te schrappen en de met de extramuraal AWBZ begeleiding te bereiken resultaten onder de reikwijdte van de compensatieplicht van de Wmo te brengen (Dit geldt ook voor het kortdurend verblijf (logeren) en de GGZ inloop). Dat betekent dat begeleiding niet langer vorm gegeven zal worden als een individueel recht op langdurige en onverzekerbare zorg. In plaats daarvan worden het instrumentarium en de verantwoordelijkheid van de gemeente om mensen te compenseren voor de belemmeringen die zij ondervinden in hun zelfredzaamheid en participatie uitgebreid.

Wanneer we het hebben over de overheveling van begeleiding , geldt dit ook voor kinderen en jeugdigen tot 18 jaar .

De gemeente is met ingang van 2013 verantwoordelijk voor die mensen die voor het eerst of opnieuw een beroep doen op begeleiding. Vanaf 2014 is de gemeente verantwoordelijk voor alle mensen die in aanmerking komen voor begeleiding.

Mensen die al voor 1 januari 2013 een AWBZ indicatie hebben , behouden hun recht tot dat deze indicatie afloopt met dien verstande dat dit recht eindigt uiterlijk op 1 januari 2014.

Wet werken naar vermogen

Het kabinet vindt dat teveel mensen die wel kunnen werken, nu langs de kant staan. Om ervoor te zorgen dat zoveel mogelijk mensen via werk in hun eigen onderhoud kunnen voorzien, voert het kabinet de Wet Werken naar vermogen (Wwnv) in. Mensen die kunnen werken en die nu nog een beroep zouden doen op de wetten: Wet werk en bijstand , Sociale werkvoorziening (Wsw) en Arbeidsongeschiktheidsvoorziening voor jonggehandicapten (Wajong), vallen vanaf 1 januari 2013 onder de Wwnv: een uniforme regeling die meer mensen met een beperking aan werk moet helpen. Tegelijkertijd wordt er een bezuiniging doorgevoerd.

Decentralisatie van de jeugdzorg.

Alle taken van de jeugdzorg worden overgeheveld naar de gemeenten. Het betreft hier de jeugd GGZ (zowel AWBZ als zorgverzekeringswet), provinciale jeugdzorg, gesloten jeugdzorg, jeugdreclassering, jeugdbescherming en de licht verstandelijk gehandicapten(L.V.G). De Centra voor Jeugd en Gezin krijgen een "portaalfunctie".

¹ Meer informatie over de genoemde ontwikkelingen zijn te vinden op de sites van het ministerie , de VNG en op www.invoeringwmo.nl.

In de jeugdzorg wordt ook gebruik gemaakt van de functie begeleiding (AWBZ). Deze wordt geïndiceerd door bureau Jeugdzorg. Ook bij de decentralisatie van de jeugdzorg is sprake van een korting

De extramuraal begeleiding voor jeugd wordt budgettair betrokken bij de decentralisatie van de functie begeleiding. Het tijdspad van de decentralisatie van de jeugdzorg is anders en later dan dat van de begeleiding. De wet treedt 2014 in werking.

Met deze drie transities wordt de gemeente verantwoordelijk voor vrijwel de gehele (niet-medische) ondersteuning aan de burger. Er is een sterke samenhang en overeenkomst in de doelstellingen (ondersteuning voor de minder redzame burger en bevordering van participatie) en er is overlap in doelgroepen. **Zo is er de jongere in de jeugdzorg met een vorm van extramuraal begeleiding, de jongere met een arbeidshandicap, de verstandelijk gehandicapte werkzaam op een WSW plek met AWBZ begeleiding.**

Daarnaast is er sprake van gedeeltelijk vergelijkbare vraagstellingen over inrichting van indicatiestelling, versimpelen van processen en deregulering, inkoop en aanbestedingstrajecten, mate van regionale samenwerking, afstemming met bestaand welzijns- en Wmo beleid, beheersbaarheid van financiën, capaciteits en scholingsvraagstukken, huisvesting etc.

Er is daarom alle aanleiding om de verschillende decentralisatie trajecten niet gescheiden uit te voeren maar dit in samenhang te doen.

Verlaging van de IQ grens.

De toegang tot AWBZ zorg wordt beperkt tot mensen met een IQ lager dan 70. Deze grens ligt nu bij een IQ van 80. Dit zal tot gevolg hebben dat mensen met een lichte verstandelijke beperking geen ondersteuning vanuit de AWBZ kunnen krijgen. Deze mensen kunnen zich nu met enkele uren ondersteuning per week doorgaans redelijk handhaven. Valt deze ondersteuning weg dan “verdwalen” ze snel in de huidige complexe samenleving. Het gaat om mensen die hun leven lang kwetsbaar blijven door bv. een combinatie van leermoeilijkheden, beperkte sociale vaardigheden en een laag zelfbeeld. Cliënten met een IQ hoger dan 70 hebben vaak een indicatie voor begeleiding. Op grond van de IQ maatregel kunnen zij hun recht op begeleiding verliezen en maken zij ook geen onderdeel van de overheveling.

Een deel van deze cliënten zal, ook al vallen zij niet onder de compensatieplicht, bij het zorgloket van de gemeente aankloppen voor ondersteuning. De in het regeerakkoord aangekondigde ingangsdatum van 1 januari 2012 is inmiddels verlaten. De invoering wordt in elk geval met een jaar uitgesteld²

Scheiding wonen en zorg.

In de AWBZ wordt (getemporiseerd) overgegaan tot het scheiden van wonen en zorg (het wonen maakt geen deel meer uit van AWBZ aanspraken; burgers betalen huur voor de wooncomponent en krijgen de zorg via de AWBZ vergoed). Hierdoor krijgen bewoners meer keuzevrijheid. Zorginstellingen zullen zich beter gaan richten op de woonwensen van cliënten. Ter compensatie van de extra woonlasten, wordt de huidige intramuraal eigen bijdrage verlaagd. Bewoners die de woonlasten financieel niet kunnen dragen, komen in aanmerking voor de huurtoeslag. Scheiden van wonen en zorg heeft zowel invloed op de bedrijfsvoering als op de huisvesting. De Normatieve Huisvestingscomponent (NHC) is immers gekoppeld aan de Zorgzwaartepakketten (ZZP's). De scheiding wonen en zorg betreft een voortschrijdende extramuralisering van de zorg waardoor de gemeente middels de Wmo “opdraait” voor de zorg voor de langer thuisblijvende burgers. In 2014 wordt begonnen met deze maatregelen voor de Zorg Zwaarte Pakketten (ZZP) 1 en 2.

Cliëntenondersteuning

Zomer 2011 heeft de Tweede kamer zich uitgesproken over de overheveling van de cliëntenondersteuning van de AWBZ naar de Wmo. De staatssecretaris heeft september 2011 in de brief

² NB. Het CVZ (het College voor Zorgverzekeringen) heeft op verzoek van de staatssecretaris een uitvoeringstest gedaan over de IQ maatregel. Dit onderzoek heeft uitgewezen (mei 2011):

- Dat de betrouwbaarheid van IQ testen beperkt is. De beoordeling van het intellectuele vermogen zegt weinig tot niets over de ernst van de problemen en de aanwezige ondersteuningsbehoefte;
- Een IQ maatregel kent bij de indicatiestelling nog veel praktische bezwaren;
- De cumulatie van maatregelen brengt grote gevaren voor de doelgroep met zich mee en heeft ernstige maatschappelijke gevolgen.

"Decentralisatie taken naar en groei in de Wmo" de datum van 1 januari 2015 genoemd als moment voor de transitie van MEE (op voorwaarde dat de decentralisatie van de begeleiding dan is afgerond). In 2012 (voor de zomer) moet er een transitieplan zijn overeengekomen tussen VWS, VNG en MEE. In dit plan wordt het eindperspectief van de decentralisatie van cliëntondersteuning nader ingevuld en zijn de voorwaarden voor overgang vastgelegd.

De Kanteling

In prestatievelen 5 en 6 van de Wmo (domein 4: makkelijker meedoen), traditioneel terrein van individuele, geïndiceerde voorzieningen, wordt met "de Kanteling" gewerkt aan de omslag van afhandelen van een aanvraag naar "luisteren naar de vraag van de burger". Daarbij wordt niet gedacht in beperkingen en beschikbare voorzieningen maar in termen van het samen met mensen oplossingen bedenken. Het is een omslag van "aanspraak op" naar "zelf oplossen van". Burgers moeten de "zekerheid" van het vertrouwde rechtsstelsel (verzekeringstechnisch /claimgericht denken) loslaten. De gemeente moet zich inspannen voor maatwerk en samen met de mensen bekijken welk ondersteuningsarrangement ertoe bijdraagt dat zij meer en beter kunnen participeren. De compensatieplicht uit de Wet wordt anders vormgegeven. Dit vindt zijn weerslag in een nieuwe "gekantelde" Wmo verordening (in 2011 vastgesteld), waardoor ook in juridische termen de werkwijze geborgd wordt.

In de huidige situatie wordt Het Gesprek uitgevoerd door medewerkers van de gemeente (medewerkers zorg en zorgloket).

In 2012 wordt, in samenhang met de decentralisatie van de begeleiding, bekeken in hoeverre ook Het Gesprek met de nieuwe doelgroepen samen met externe deskundige organisaties kan worden uitgevoerd. Naast samenwerking met derden (CIZ, MEE etc) moet ook gedacht worden over het aannemen van deskundig personeel die in de uitvoering tezamen met de medewerkers deze nieuwe taak gaat oppakken. In de besluitvorming over dit proces wordt nagedacht over een intensieve samenwerking op regionaal gebied, hierin wordt ook de mogelijkheid opgehouden om de uitvoering gedeeltelijk bij derden neer te leggen (zie ook stappenplan AWBZ op blz 9).

Welzijn Nieuwe Stijl

Welzijn Nieuwe Stijl is een landelijk programma om de implementatie van de Wmo te stimuleren en kent drie hoofddoelstellingen nl de Wmo gemeenschappelijker, professioneler/effectiever en efficiënter uit voeren. Met het programma geeft het ministerie professionals en organisaties een achttal bakens in handen waarmee de doorontwikkeling van de kwaliteitsverbetering "gerealiseerd" kan worden. De bakens:

1. Gericht op de vraag achter de vraag : richt je samen met de cliënt op de werkelijke vraag in plaats van dat het aanbod de vraag stuurt.
2. Gebaseerd op de eigen kracht van de burger: eerst nagaan wat de burger zelf kan (m.b.v. de directe omgeving) en bepaal daarna of verdere ondersteuning nodig is.
3. Direct er op af: benader ook mensen die niet om ondersteuning kunnen, durven of willen vragen.
4. Formeel en informeel in goede balans: zoek naar de ideale verhouding voor de toekomst tussen formele hulp (en afhankelijkheid daarvan) en ondersteuning vanuit het sociale netwerk van de burger.
5. Doordachte balans van collectief en individueel: doe collectief wat collectief kan en biedt individuele hulp als dit nodig is.
6. Integraal werken: werk samen met de keten- (en netwerk) partners om tot een samenhangend en volledig pakket van ondersteuning te komen, waarin de regie duidelijk is geregeld.
7. Niet vrijblijvend maar resultaatgericht: definieer duidelijke doelen voor de korte en lange termijnen ga na hoe die gehaald kunnen worden.
8. Gebaseerd op ruimte voor de professional: creëer ruimte voor de goed opgeleide professional om te werken/handelen volgens zijn/haar kennis, ervaring en vaardigheden.

Welzijn Nieuwe stijl richt zich primair op gemeente en welzijnsorganisaties. Omdat naast gemeente en welzijnsorganisaties ook andere organisaties een belangrijke bijdrage leveren aan Welzijn Nieuwe Stijl behoren zorgaanbieders, woningbouwcorporatie, cliëntengroeperingen, sportinstellingen verenigingen, politie etc. ook tot de doelgroep.

Het 4^e kwartaal 2012 wordt Welzijn Nieuwe Stijl in Katwijk uitgewerkt in een beleidsnotitie.

4 STAPPENPLAN OVERHEVELING AWBZ BEGELEIDING NAAR WMO

Om met ingang van 2013 verantwoordelijk te kunnen zijn voor de nieuwe groep mensen die begeleiding nodig heeft en met ingang van 2014 voor iedereen die begeleiding nodig heeft, moet op korte termijn een plan van aanpak gemaakt worden. Hierin moet duidelijk beschreven worden welke acties er ondernomen moeten worden om uiteindelijk als gemeente de begeleiding over te nemen. Omdat de decentralisatie van de begeleiding niet los gezien kan worden van de andere twee decentralisaties en het in veel gevallen om dezelfde mensen kan gaan (jeugd met begeleiding, gehandicapte werkzaam op een WSW plek met begeleiding etc.) vinden we het wenselijk en noodzakelijk de drie decentralisaties goed op elkaar af te stemmen. Daarnaast is het erg belangrijk de decentralisaties ook regionaal vorm te geven. Immers het schaalniveau van uitvoering zal in veel gevallen lokaal maar ook in veel gevallen regionaal of zelfs bovenregionaal moeten zijn.

In Holland Rijnland verband is november 2011 een (tijdelijke) procesbegeleider aangesteld die een regionale visie en een plan van aanpak voor de drie decentralisaties gaat ontwikkelen. Deze visie zal februari 2012 gereed zijn.

In Katwijk is eveneens een procesbegeleider aangesteld die lokaal een plan van aanpak gaat ontwikkelen voor de drie decentralisaties.

Het lokale plan van aanpak voor de AWBZ decentralisatie moet gezien worden als een specifieke uitwerking van dit onderdeel in nauwe samenhang met de twee andere decentralisaties. Hieronder treft u het lokale stappenplan AWBZ decentralisatie (gebaseerd op het stappenplan van de VNG) Uit het stappenplan valt af te lezen wanneer welke acties ondernomen moeten worden en op welke tijdstippen (globaal) er besluiten genomen moeten worden over de keuzes die er in dit traject gemaakt moeten worden.

Acties	Wanneer	Produkt
Fase 1 inventarisatie en analyse		
Inventarisatie van de samenhang met andere ontwikkelingen	Doorlopend	
Inventariseren feiten en cijfers begeleiding	Laatste kwartaal 2011 Het betreft gegevens van het CIZ ,BJZ ,het CAK en het zorgkantoor (PGB houders)	
Inventarisatie cliëntenperspectief	1e kwartaal 2012	
Lokale aanbieders in beeld	Laatste kwartaal 2011 /eerste kwartaal 2012	
Inventarisatie stand van zaken bij aanbieders van begeleiding en vervoer	Eerste kwartaal 2012	
Fase 2 visie en keuze		
Visie en aanpak begeleiding formuleren en deze uitwerken in een aantal te maken keuzes bv <ul style="list-style-type: none"> • beleidsarm³ of beleidsrijk? 	Januari/mei 2012	<i>Keuzenota B en W</i>
Fase 3 verwerking aanpak en keuzes		
	Mei/augustus 2012	Wmo verordening: met

³ Beleidsarm: de ondersteuning,inkoop en indicatiestelling wordt op AWBZ-achtige wijze door de gemeenten uitgevoerd.

Beleidsrijk: In deze optie staat het leren en zelf ervaring in 2013 op doen met begeleiding centraal en wordt de basis voor de lange termijn gelegd. Deze optie biedt ruimte voor de Wmo-aanpak en is de opmaat naar 2014

		<p>daarin de gemaakte keuzes t.a.v. de volgende thema's:</p> <ul style="list-style-type: none"> • de te verlenen voorzieningen en wie daarvoor in aanmerking komen (artikel 5 Wmo) • de wijze waarop toegang vormgegeven is (artikel 5 Wmo) • de voorwaarden waaronder iemand recht heeft op het ontvangen van een voorziening: eigen bijdrage (artikel 15 Wmo), ZIN / pgb (artikel 6 Wmo), financiële tegemoetkoming • manier waarop burgers en belanghebbenden betrokken worden bij vormgeving van beleid (artikel 11 wmo) <p><i>schrijven en publicatie van bestek (indien gekozen wordt voor aanbesteding)</i></p> <p><i>start offertetraject (indien gekozen wordt voor aanbesteding)</i></p>
Fase 4 implementatie		
<ul style="list-style-type: none"> • Communicatie met burgers en cliënten over veranderingen in aansluiting op landelijke campagne • Organiseren van toegang en vraagverheldering 	Augustus t/m december 2012	
<ul style="list-style-type: none"> • Inrichten administratieve organisatie en werkprocessen • Regelen eigen bijdragen • PGB • Opstellen beleidsregels • Inkoop en aanbesteding • Publicatie definitieve verordening 		

De “keuzenota” is in deze planning een cruciaal document . In deze nota, moet de gemeente ondermeer ingaan op de volgende zaken:

- 1) Zijn er groepen voor wie we de bestaande begeleiding handhaven, zo ja welke groepen zijn dat ? Begeleiding wordt aan uiteenlopende groepen cliënten gegeven. Hoewel de Wmo niet uitgaat van “doelgroep denken” kan een complexe ondersteuningsvraag om specifiek aanbod vragen. Ook moet breder gekeken worden dan alleen de cliënt en moet in beeld gebracht worden of eventuele mantelzorgers kunnen worden ontlast.
- 2) Toegang en vraagverheldering. Gemeenten zijn verantwoordelijk om de toegang tot de voorzieningen te regelen en hebben de beleidsvrijheid om te bepalen hoe en voor welke

voorzieningen zij dit organiseren. Zij bepalen welke cliënten, op basis van welke criteria, in aanmerking komen voor welke voorzieningen. Hierbij geldt geen zorgplicht zoals in de AWBZ het geval is, maar een compensatieplicht gericht op het vergroten van de zelfredzaamheid van cliënten.

- 3) Waar pas ik een integrale aanpak toe? Op welke onderdelen wil de gemeente een gezamenlijk, integrale aanpak met de andere transities en met andere gemeenten en op welke onderdelen niet? De ondersteuningsvraag van de cliënt speelt hierbij een belangrijke rol. Als deze zich uitstrekt over meerdere levensdomeinen ligt een integrale aanpak voor de hand. Bij een integrale aanpak kan bijv. gedacht worden aan:
 - Eén loket en methodiek voor vraagverheldering;
 - Een wijkgerichte aanpak waarin verschillende aanbieders samenwerken in integrale teams.
- 4) **Kiezen we voor aanbesteden, subsidiëren of een combinatie van beide?**
- 5) Kiezen we voor een eigen bijdrage en hoe regelen we dat?
- 6) Hoe denken we over het verstrekken van PGB's voor begeleiding?
- 7) Bedrijfsvoering uitbesteden?(contracteren van aanbieders, regelen van toegang, administratie en verantwoording eigen bijdragen; PGB's)

5 VISIE OP MAATSCHAPPELIJKE ONDERSTEUNING

Op grond van de evaluatie van het Wmo beleidsplan 2008-2011 en met het oog op de komende ontwikkelingen (zie hoofdstuk 5) heeft de Raad in oktober 2011 de kaders voor het beleidsplan geactualiseerd en vastgesteld. Hieronder treft u de geactualiseerde visie.

- 1 Katwijk beperkt zich in het kader van de Wmo niet uitsluitend tot de “kwetsbare” groepen, maar richt zich ook op niet-kwetsbare groepen. Het gaat daarbij om groepen die op eigen benen kunnen staan maar die hun talenten nog beperkt ontwikkelen en aanwenden t.b.v. de samenleving. Het zijn immers ook de niet-kwetsbaren van wie actief burgerschap mag worden verwacht die zich willen inzetten voor anderen in de samenleving.
- 2 De burger is zelf verantwoordelijk om tijdig in zijn ondersteuningsbehoefte te voorzien. De gemeente treedt op als vangnet voor burgers die de benodigde ondersteuning niet zelf kunnen organiseren of financieren. Dit doordat ze beperkte financiële middelen hebben of de steun uit de omgeving ontbreekt⁴. Het gemeentelijk vangnet vult de ondersteuning door familie, kerk en maatschappelijke verbanden aan. Hier is een goede infrastructuur van hulpverlening voor nodig. Kortom, de gemeente Katwijk wil de “zwakkeren” ondersteunen en hen helpen met het weer oppakken van de eigen verantwoordelijkheid, al dan niet met blijvende ondersteuning.
- 3 Van oudsher zijn de sterke familieverbanden, vrienden- en kennissenkringen talrijk en stevig vervlochten in de kernen van onze gemeente. Veelal overschrijden deze relaties de dorpskernen. Die sterke verbondenheid met elkaar zien we terug in een actieve deelname aan en organisatie van onder andere sport, recreatie en cultuur. Die hechte betrokkenheid zien we ook in de zorg voor elkaar, voor kwetsbare familieleden en kwetsbare groepen. Katwijk kent daardoor een grote mate van ‘civil society’. De gemeente wil dit behouden én versterken door samenwerkingsverbanden te versterken en informele zorg te stimuleren.
- 4 Uitgangspunt is dat algemene voorzieningen zoveel mogelijk zijn ingericht voor gebruik door alle burgers. Voorwaarde daarvoor is dat er sprake is van inclusief beleid⁵. Beleid dat vooraf rekening houdt met de verschillende mogelijkheden en beperkingen van mensen, bijvoorbeeld door te zorgen voor voldoende levensloopbestendige woningen en een adequate inrichting van de openbare ruimte. Ook preventieve maatregelen om het gebruik van reguliere voorzieningen te bevorderen passen onder inclusief beleid. Uitgangspunt is niet de “gemiddelde mens” maar de mens in al zijn diversiteit (wensen, behoeften, mogelijkheden, talenten en beperkingen).
- 5 Het beroep op zorg en ondersteuning neemt toe. De gemeente staat voor de uitdaging om steeds meer ondersteuning te organiseren met minder middelen. We gaan ervan uit dat individuele voorzieningen wellicht collectief en goedkoper kunnen worden geregeld. Uitgangspunt is dat collectieve voorzieningen (daar waar mogelijk) de voorkeur hebben boven individuele voorzieningen. Het leidende principe is “collectief waar kan, individueel waar moet.
- 6 We willen uitvoering geven aan de onder regie van de VNG ontwikkelde methodiek van de Kanteling. Met de Kanteling wordt afgestapt van het denken in claims en in voorzieningen en wordt uitgegaan van het te bereiken resultaat (compensatie voor de klant). Zowel in het kader van de Kanteling als in het kader van het niet één op één kunnen en willen overnemen van individuele AWBZ begeleiding gaan we de mogelijkheden bekijken die er zijn om i.p.v. individuele Wmo voorzieningen algemene (collectieve) voorzieningen te bieden. De gekantelde werkwijze kan tegelijkertijd een beter beeld geven van welke voorzieningen (op grond van aangegeven ondersteuningsbehoefte) er beter collectief georganiseerd en aangeboden kunnen worden.
- 7 Het zorgloket biedt laagdrempelig, onafhankelijk en zo volledig mogelijk informatie en advies over wonen, welzijn en zorg. Dit loket is de toegang tot Wmo-dienstverlening.

⁴ Het kan voorkomen (bv in de verslaafdenzorg) dat het niet wenselijk is om familie, vrienden (het sociale netwerk) in te zetten in de ondersteuning van een cliënt ter bescherming van het netwerk. Hiermee moet rekening gehouden worden .

⁵ Voorzieningen zijn in principe geschikt voor alle burgers, ongeacht ras, handicap, geslacht, geloofsovertuiging, seksuele geaardheid.

- 8 De Wmo-dienstverlening wordt vanuit de klant opgezet (de klant staat centraal) Dit vraagt om een integrale benadering van de vraag van de klant. Een klant die zo lang mogelijk in het eigen huis in de wijk wil blijven wonen kan meerdere voorzieningen nodig hebben, zoals bijvoorbeeld een woningaanpassing, maaltijdvoorziening, rolstoel en vrijetijdsbestedings mogelijkheden.
- 9 Voorzieningen voor wonen, zorg en welzijn worden goed op elkaar afgestemd en gespreid over de gemeente. De gemeente is bezig met de ontwikkeling van woonservicezones en hanteert dit woonservicezone concept flexibel⁶. De woonservicezone blijft een instrument om ouderen en mensen met een beperking zo lang mogelijk zelfstandig te kunnen laten wonen maar is geen doel op zich.
- 10 De gemeente gaat uit van een wijkgericht aanbod, tenzij dit lokaal of bovenlokaal doelmatiger of efficiënter kan worden georganiseerd. Een uitwerking van welke voorzieningen op het niveau van de wijk of buurt georganiseerd moeten worden en welke voorzieningen op stedelijk of zelfs boven stedelijk niveau wordt in het integrale accommodatiebeleid gemaakt.
- 11 Bij de 'grote eigen verantwoordelijkheid' hoort dat burgers voor hun voorzieningen over een bepaalde mate aan keuzevrijheid moeten kunnen beschikken. In de wet is vastgelegd dat burgers aan kunnen geven waar hun voorkeur ligt. Er kan gekozen worden voor Hulp In Natura (HIN) of een Persoons Gebonden Budget (PGB). Daarnaast hanteert Katwijk voor de levering van hulp bij het huishouden in natura een systeem waarin de klantvoorkeur voor een bepaalde zorgaanbieder meetelt. De mate waarin dit kan (klantvoorkeur aangeven) wordt mede bepaald door de gestelde financiële kaders.

Belangrijk in dit verband is dat met ingang van 2012 de toegang tot een PGB vanuit de AWBZ wordt beperkt tot cliënten met een verblijfsindicatie. Hiermee komt dus de keuze mogelijkheid voor nieuwe cliënten met een extramurale indicatie (waaronder begeleiding) te vervallen. Dit betekent dat de gemeente (na overheveling) ook geen PGB begeleiding **hoeft** aan te bieden.

- 12 Het (ongunstig) financieel perspectief (Rijksbezuinigingen/ scherp aan de wind maakt het extra belangrijk om in het komende beleidsplan te komen tot een herontwerp van het Wmo-domein rond welzijn en zorg. Een herontwerp vraagt een andere benadering van ondersteuning aan de burger en een andere manier van werken. De Kanteling en Welzijn Nieuwe Stijl zijn methoden om dit herontwerp vorm te geven. Een andere manier van werken zal enerzijds geld opleveren door efficiency in de keten, een grotere eigen verantwoordelijkheid van de burger en een verschuiving van individuele naar collectieve voorzieningen. Anderzijds vraagt het een investering in deskundigheidsbevordering en scholing (Kanteling). De in het nieuwe plan op te nemen acties zullen uitgevoerd moeten worden binnen de bestaande budgettaire kaders.
- 13 De Wmo-adviesraad wordt actief betrokken bij de Wmo.
- 14 In de regio heeft de grotere gemeente Katwijk een extra verantwoordelijkheid om samen met de andere gemeenten bovenlokale zaken op te pakken. Daarnaast is het voor een klantgerichte ondersteuning ook noodzakelijk om regionaal samen te werken. Op bovenlokaal niveau kan ondersteuning gegeven worden aan sommige doelgroepen waar het lokale niveau te kleinschalig is. Voor grotere doelgroepen kan op bovenlokaal niveau een grotere diversiteit in het aanbod en daarmee in (keuzemogelijkheden voor de klant worden bewerkstelligd. We werken - daar waar dat voor de organisatie of het aanbod voordelen biedt - samen met de regio Holland Rijnland.
- 15 De kwaliteit van voorzieningen moet aan minimum criteria voldoen. De hulpaanbieder is primair verantwoordelijk voor de kwaliteit van de voorziening. De gemeente moet zorgen dat de aanbieder zijn werk naar behoren uit kan voeren. In de praktijk betekent dit dat de kwaliteit van de voorziening in prestatiecontracten en subsidieafspraken wordt benoemd.

⁶ Deze flexibiliteit betreft bv de wijze waarop we willen omgaan met de afbakening van de woonservicezones. Deze mag niet te rigide zijn. Niet binnen alle woonservicezones heeft de corporatie veel woningbezit en binnen de meeste woonservicezones zijn weinig mogelijkheden tot nieuwbouw. Dit betekent dat ook het woningbezit van de corporatie dat buiten de woonservicezones valt benut moet worden voor de doelgroepen. Ditzelfde geldt voor de (potentieel geschikte) koopwoningen.

- 16 We zien de decentralisatie van de begeleiding vooral als kans om verder te komen met de Wmo. Door de begeleidingsfunctie toe te voegen aan de andere instrumenten die gemeenten al voor participatie ter beschikking hebben, wordt de verantwoordelijkheid voor deze ambitie bijna geheel in één hand gelegd. Daardoor kan de kwaliteit van de ondersteuning aan mensen verhoogd worden. Dit betekent niet dat Katwijk zich geen zorgen maakt. Aan alle randvoorwaarden om van de decentralisatie een succes te maken is immers (nog) niet voldaan (financiën/informatie over nieuwe doelgroepen etc.)

6 BELEID OP DE WMO DOMEINEN

6.1 DOMEIN 1: SAMEN LEVEN IN BUURT EN WIJK

Prestatieveld 1: het bevorderen van de sociale samenhang en leefbaarheid in dorpen, wijken en buurten

Relatie met

- Collegewerkplan 2010-2014, programma's 1 (Wonen en ruimte), 3 (Cultuur, recreatie en Sport), 4 (Zorg, Welzijn en Inkomen), 5 (Onderwijs en Educatie), 7 (Groen, water en milieu) en 8 (Veiligheid).

Maatschappelijk effect

Inwoners leven goed samen in wijken en buurten met een aantrekkelijk woonklimaat.

Domeinbeschrijving

Leefbaarheid is geen eenduidig begrip. In een rapportage van het voormalig ministerie van WWI (Leefbaarheid door de tijd) wordt de volgende definitie gehanteerd: *“leefbaarheid is de mate waarin de omgeving aansluit bij de eisen en wensen die er door de mens aan worden gesteld”*. Vanuit deze benadering kunnen de volgende onderwerpen gezamenlijk en in samenhang met elkaar van invloed zijn op de leefbaarheid:

- De woning of woningvoorraad
- De openbare ruimte
- Gelegenheid voor sociale contacten en ontmoeting
- Bevolkingssamenstelling
- Veiligheid

Anders gezegd, leefbaarheid is de optelsom van sociale en fysieke elementen in een buurt of wijk die een relatie hebben met de begrippen “schoon”, “heel”, “veilig” en “prettig” en “contact”.

De gemeente kan slechts een aantal voorwaarden scheppen. De gemeente kan de leefbaarheid en de sociale samenhang stimuleren door aantrekkelijke ontmoetingsplekken voor burgers te maken zoals bv een wijk-/buurtcentrum met verschillende zorg- en welzijnsfuncties. Ook sport, kunst en cultuur, kunnen een belangrijke bijdrage leveren aan de doelstellingen van dit domein.

Foto sociale samenhang en leefbaarheid

Katwijk, Rijnsburg en Valkenburg hebben van oudsher een eigen identiteit. De gemeenschappen worden gekenmerkt door hechte familieverbanden en veel vervlochten netwerken. Binnen de gemeenschappen is een geringe geografische mobiliteit. Er is sprake van een bloeiend verenigingsleven en een grote sociale betrokkenheid.

Met de instroom van nieuwe bewoners (uitbreiding van Katwijk van 60.000 naar 80.000 inwoners) is er sprake van schaalvergroting en krijgt de gemeente te maken met maatschappelijke vragen die bij een gemeente van deze omvang “horen”.

Katwijk is een gemeente die op het gebied van het samen leven in buurten en wijken redelijk goed scoort. Katwijk doet vanaf 2011 mee aan Waar Staat Je Gemeente. Voor wat betreft het oordeel van de burgers over de leefbaarheid in de eigen buurt scoort Katwijk een 7.3. De veiligheid in de buurt wordt met een 6.8 gewaardeerd.

Wat doen we al

Katwijk zet o.a. de volgende instrumenten in om de sociale samenhang en leefbaarheid te bevorderen:

Wijkgericht werken:

- Katwijk betreft op het niveau van de wijken burgers bij de inrichting en het beheer van de openbare ruimte. Met wijkserviceteams per wijk kan in beheer en onderhoud maatwerk geleverd worden op vragen en meldingen van burgers.
- Elke wijk heeft een wijkregisseur die voor een wijkgerichte afstemming binnen plannen en in de uitvoering zorgt, als verschillende afdelingen of organisaties daarin een rol hebben.
- In alle 5 wijken is een wijkraad actief. Deze raden, die bestaan uit betrokken wijkbewoners, hebben een klankbordrol voor de wijkregisseur en het college. Zij worden in een vroegtijdig stadium geïnformeerd en om hun mening gevraagd bij voornemens die hun wijk aangaan.
- In 2010 is in Hoornes-Rijnsoever gestart met de wijkbarometer. Met een wijkbarometer ontwikkelt de gemeente een (nieuw) instrument om de leefbaarheid te verbeteren in samenwerking met partners en bewoners in de wijk. De basis van de wijkbarometer wordt

gevormd door allerlei cijfers en gegevens over de wijk die verzameld zijn vanuit bestaande onderzoeken, enquêtes en databases. Het gaat om uiteenlopende zaken als kwaliteit van de wegen, contact met burens, de opkomst bij verkiezingen, het aantal inbraken, hoeveel troep er op straat ligt enzovoorts. Door vergelijking met de cijfers die Katwijk gemiddeld scoort, kan voor een wijk bepaald worden, welke aspecten (extra) aandacht nodig hebben. Met de partners in de wijk – de politie, Dunavie, Factor W en verschillende gemeentelijke afdelingen – wordt een keuze gemaakt, welke onderwerpen aangepakt moeten worden om de leefbaarheid in de wijk te verbeteren. Dit overleg wordt de wijktafel genoemd. De planning en daadwerkelijke aanpak zijn een gezamenlijke verantwoordelijkheid. De wijkbewoners zijn en worden op verschillende manieren betrokken bij het traject. De gegevens waarop de barometer gebaseerd is, zijn grotendeels van de bewoners afkomstig. Zij geven hun mening in enquêtes als een klanttevredenheidsonderzoek, een leefbaarheidsmonitor of een burgerschouw. De speerpunten in een wijk komen dus bij de bewoners vandaan. En de bewoners worden als belanghebbenden betrokken bij de uitvoering van verbeterplannen

- Buurtbemiddeling draagt bij aan leefbare buurten en waardering van de eigen buurt. In 2010 is gestart met een pilot voor onafhankelijke buurtbemiddeling via Libertas Leiden. Bij onafhankelijke, onpartijdige en deskundige buurtbemiddeling bieden getrainde bemiddelaars (vrijwilligers), die begeleid worden door een professioneel coördinator, aan burens of buurtgenoten een methode om hun conflicten zelf op te lossen. De bemiddelaars geven mensen handvatten om (weer) met elkaar in gesprek te raken over het betreffende conflict en afspraken te maken die voor beide partijen aanvaardbaar zijn.

Antidiscriminatiebeleid

- De gemeente voert op dit terrein de Wet gemeenschappelijke anti-discriminatie voorzieningen uit. Dit houdt in dat klachten over discriminatie geregistreerd worden en dat aan slachtoffers van discriminatie onafhankelijk bijstand verleend wordt. Bij de antidiscriminatie voorziening Katwijk (ADV) komen nauwelijks meldingen binnen. Hieruit kan echter niet automatisch geconcludeerd worden dat er in Katwijk niet gediscrimineerd wordt of dat met dit aspect van leefbaarheid alles in orde is. Er is sprake van een onbekendheid met deze voorziening. Gezien het lage aantal meldingen was er tot/met 2010 sprake van een onderrapportage waardoor ook de jaarcijfers geen inzicht geven in de werkelijke stand van zaken waardoor de mogelijkheden en input voor een gericht beleid nog beperkt zijn.

Woonvisie

Een van de speerpunten uit de Woonvisie 2008-2020 “Katwijk goed om te leven” betreft het vergroten van de positieve beleving van de Katwijkers t.o.v. hun woonomgeving. Het beleid uit de Woonvisie is voor wat betreft de huursector uitgewerkt in prestatieafspraken Katwijk 2011-2014 met woningcorporatie Dunavie (2011-2014). In deze prestatieafspraken wordt o.a. ingegaan op:

- Herstructurering van woongebieden;
- Het versterken van afzonderlijke woongebieden;
- Gezamenlijke verantwoording voor de huisvesting van bijzonder doelgroepen;
- Flankerend laatste kans beleid;
- Woonservicezones en levensloopgeschikt wonen;
- Beheer van de woonomgeving.

Accommodatiebeleid

Accommodaties en plekken waar mensen elkaar kunnen ontmoeten, activiteiten kunnen ondernemen, leveren een bijdrage aan de leefbaarheid in de wijken.

In het kader van het integrale accommodatiebeleid heeft de Raad in 2011 het wenselijke lokale voorzieningenniveau vastgesteld en de daarbij horende streefwaarden om dat niveau te bereiken.

Voor wat betreft de wijkgebouwen c.q. gemeenschapshuizen :

- Is multifunctioneel gebouw de Coligny in 2011 opgeleverd. In 2012 wordt toegewerkt naar een bezettingsgraad van 80 % ;
- In de wijk Hoornes Rijnsoever wil de gemeente Katwijk een multifunctioneel centrum Oeverpolder realiseren aan de Hoorneslaan waarin de volgende maatschappelijke activiteiten worden gehuisvest: welzijnsactiviteiten, jeugdzorg en eerstelijns gezondheidszorg. Doelstelling van de gemeente en de maatschappelijke partners is om met

MFC Oeverpolder een levendig, laagdrempelig en sociaal ontmoetingspunt in de wijk te realiseren. Zodoende wordt de woon- en leefomgeving van de circa 13.300 inwoners van de wijk verbeterd. De intentie is om naast het multifunctionele centrum zorgwoningen te realiseren. De beoogde locatie van het multifunctionele centrum is een braakliggend terrein aan de Hoorneslaan. Deze locatie is onderdeel van het 'centrumgebied' van de wijk. Het is de verwachting dat begin 2012 definitief bekend wordt of het project voor de gemeente en gebruikers financieel haalbaar is en inpasbaar is binnen de visie Katwijk in de Kernen. Afhankelijk daarvan kan bepaald worden of dit project levensvatbaar is en kan een investeringsvoorstel aan het college/raad worden aangeboden. Bij akkoord kan het ontwerptraject worden opgestart. Als alles volgens planning verloopt wordt het gebouw in 2016 opgeleverd.

- Is in 2011 een start gemaakt met de ontwikkeling van het gemeenschapshuis in Rijnsburg (Ons Huis).

Kunst en cultuur

Kunst en Cultuur nodigt uit om te participeren en vergroot de leefbaarheid in de wijken. De voortzetting van cultuurmanagement in de vorm van Combinatiefuncties in het Voortgezet Onderwijs maakt het mogelijk de projecten "parels van Katwijk" en "cultuurbox" nog beter uit te nutten.

In het kader van de leefbaarheid in wijken en dorpen is ook de discussie over de vestigingsstructuur en functie van de bibliotheek(voorziening) van belang. De commissie welzijn heeft in oktober 2011 bij de behandeling van het functioneel ontwerp gevraagd om het netwerk in een breder totaalconcept uit te werken door per kernvoorziening de functiecombinaties, de partners en de omvang te bepalen, en daarbij maatwerk per kern te leveren naar voorbeeld van Ons Huis in Rijnsburg. In 2012 wordt daarmee feitelijk invulling gegeven aan multifunctionele accommodaties of gemeenschapshuizen in de kernen en een kern overstijgende voorziening in Katwijk aan Zee, waarbij de wens is uitgesproken dat er in de kernen van Katwijk wordt gekomen tot vorming van gemeenschapshuizen waarin naast de bibliotheek ook andere maatschappelijke functies worden ondergebracht. In Katwijk aan Zee wordt ook een voorziening met meer functies voorgestaan waarbij het accent meer ligt op kern overstijgende voorzieningen met het oog op versterking van de centrumfunctie voor zowel inwoners als bezoekers.

Sport

Sport kan een belangrijke rol spelen bij de uitvoering van de Wmo. Naast het feit dat sport bijdraagt aan de participatie, ontwikkeling en gezondheid van inwoners van Katwijk, levert sport ook een belangrijke bijdrage aan de leefbaarheid en sociale samenhang in wijken. Vanuit de Wmo geredeneerd is sportbeleid gericht op het stimuleren van kinderen, sporters met een beperking en ouderen tot (meer) bewegen en de ondersteuning van sportverenigingen in de versterking van hun maatschappelijke functie. De in onze gemeente "lopende" projecten Jongeren Op Straat (JOS), Sport Op Straat (SOS) en combinatiefuncties zijn hier voorbeelden van.

Het Katwijkse sportbeleid wordt verder uitgewerkt in de sportnota (eerste kwartaal 2012)

Speelplekken

Januari 2009 is het speelruimtebeleidsplan vastgesteld. Dit plan bestrijkt de periode tot 2018.

Veiligheid

December 2011 is het veiligheidsbeleid geactualiseerd. Voor de nieuwe periode betekent dit dat het veiligheidsbeleid grotendeels wordt gecontinueerd. Onderdelen van het veiligheidsbeleid die direct te maken hebben met de leefbaarheid blijven onveranderd de aandacht krijgen(zoals bijvoorbeeld : veilige woonomgeving, jongeren en alcohol/Haltafdoeningen etc.)

Wat willen we bereiken en hoe willen we dat bereiken

	Wat willen we bereiken	Hoe willen we dat bereiken
1	Alle wijken zijn én blijven leefbaar en veilig. Burgers zijn betrokken bij elkaar en bij hun leefomgeving en nemen zelf verantwoordelijkheid	We geven de actieve betrokkenheid van buurtbewoners en organisaties bij hun woon- en leefomgeving vorm door de volgende acties: 1. We consulteren de wijkraad om vanuit

	<p>hierin</p>	<p><i>bewonersbelangen te adviseren over prioriteiten en globale keuzes voor beheer en inrichting van de openbare ruimte in de wijk.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <i>2. We leggen herinrichtingsplannen in een vroeg stadium voor aan burgers zodat hun wensen en ideeën verwerkt kunnen worden voordat een plan ter besluitvorming wordt voorgelegd.</i> <i>3. We stimuleren opruimacties, geven ondersteuning bij zelfbeheerinitiatieven (zoals geveltuintjes en buurtpreventie) en betrekken burgers bij de “burgerschouw”.</i> <i>4. We bieden in de besluitvormingsprocessen reguliere mogelijkheden voor inspraak aan.</i> <i>5. We organiseren de uitwisseling van informatie met andere organisaties die een rol spelen in de sociale leefbaarheid en veiligheid in de wijk. Zo kunnen alle partijen er samen zorgen voor goede afstemming en aansluiting tussen de verschillende activiteiten.</i> <i>6. We ontwikkelen en onderhouden in alle wijken goede netwerken, zoals wijkraden, contacten tussen wijkregisseurs, politie en wijkopbouwwerk. Hierdoor kunnen we verschuivingen in leefbaarheid en veiligheid tijdig signaleren en beïnvloeden.</i> <i>7. We voeren het eind 2011 herziene veiligheidsbeleid uit.</i> <i>8. Eens in de 2 jaar voeren we de veiligheidsmonitor uit. De resultaten van de monitor 2011 worden het eerste kwartaal 2012 bekend. Daarnaast peilen we jaarlijks de mening van burgers over veiligheid en leefbaarheid in de buurt middels het onderzoek “Waar Staat Je Gemeente”. Wanneer de resultaten daartoe aanleiding geven passen we ons beleid aan.</i> <i>9. We gaan door met de buurtbemiddeling.</i> <i>10. Op grond van de resultaten van een in 2011 gevoerde campagne over de antidiscriminatie voorziening wordt bezien of nader antidiscriminatie beleid ontwikkeld moet worden.</i> <i>11. We zetten sport en bewegen op het niveau van de wijken en buurten in als middel om “ontmoeting” te bevorderen, als gezonde vrijetijdsbesteding en als mogelijkheid om overlast te voorkomen. We continueren de projecten “jongeren op straat” en “Sport op straat”.</i> <i>12. Ontwikkelen en toepassen checklist beweegvriendelijke wijk (vragenlijst wordt opgenomen in de nota “sportbeleid” (eerste kwartaal 2012 gereed)</i>
2	<p>Elke wijk heeft een activiteiten- en ontmoetingsruimte. Dit hoeven niet per definitie gemeentelijke accommodaties te zijn.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <i>1. Realisatie gemeenschapshuis “Ons Huis” in Rijnsburg</i> <i>2. Realisatie multifunctioneel centrum Oeverpolder</i> <i>3. Totaalconcept ontwikkelen voor voorzieningen in de kernen waarin verschillende maatschappelijke functies worden gevonden</i> <i>4. Optimalisering van de bezettingsgraad van het wijkgebouw de Coligny</i>

3	In de verschillende wijken zijn voor kinderen en jongeren voldoende plekken om veilig te kunnen spelen/bewegen(speelplekken, trapveldjes, etc.)	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>(verder) uitvoeren van het speelbeleidsplan</i> 2. <i>Ontwikkelen en toepassen checklist beweegvriendelijke wijk</i>
4	<p>Per 2013 is er vrijwel op alle basisscholen in de gemeente een tijdens- en naschools laagdrempelig sportaanbod dat (mede) wordt verzorgd door sportverenigingen uit de gehele gemeente en dat de aangesloten verenigingen en scholen worden ondersteund en versterkt door de combinatiefuncties.</p> <p>Alle scholen in het voortgezet onderwijs participeren per 2012 in een cultuurcarrousel wat inhoudt dat afwisselend op alle scholen tijdens- en naschoolse cultuurprojecten worden uitgevoerd. Hierbij wordt de samenwerking met lokale verenigingen gezocht.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1 <i>Met betrekking tot de combinatiefuncties continueren we het huidige beleid: de sportprojecten worden in stappen uitgebreid over de gemeente Katwijk (er is gestart in Hoornes Rijnsoever. Tot 2013 groeit het aantal fte(s) dat wordt ingezet voor de combinatiefuncties en worden de activiteiten uitgebreid over de gemeente.</i>
5	De doelstellingen in de Woonvisie m.b.t. levensloopbestendig wonen worden geactualiseerd.	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>De Woonvisie Katwijk wordt geactualiseerd en aangepast aan de ontwikkelingen op de woningmarkt en het gewijzigd beleid van de provincie en het Rijk.</i>
6	Katwijkers kunnen zo lang mogelijk zelfstandig in de eigen wijk (met indien noodzakelijk aanvullende zorg en dienstverlening) blijven wonen .	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Werken verder aan de ontwikkeling van een integraal wonen, zorg en welzijnsbeleid . Als instrument daarin het ontwikkelen van (gefaseerd) een vijftal “woonservicezones” gespreid over heel Katwijk:</i> <p><i>Spreiding welzijnsdiensten over de kernen / wijken.</i></p>

Regionaal/lokaal

Wijkgericht werken is een lokale aangelegenheid.

Wat gaan we meten

We maken in Katwijk gebruik van de jaarlijkse Wmo benchmarkonderzoeken, de tweejaarlijkse veiligheidsmonitor en het jaarlijkse “Waar Staat Je Gemeente”.

De Wmo benchmark meet het gemeentelijk beleid op de verschillende Wmo prestatievelden . Voor wat betreft het domein samen leven in buurten wijken is de kernindicator leefbaarheid en sociale samenhang ontwikkeld.

Deze kernindicator is samengesteld uit de onderdelen:

- Inzet gemeentelijke activiteiten die het sociaal klimaat en de leefbaarheid bevorderen
- Schaalscore sociale kwaliteit
- Schaalscore fysieke kwaliteit

Op **waarstaatjegemeente.nl** staan kengetallen en beoordelingen van inwoners. De burgeroordelen hebben betrekking op onder andere de woonomgeving, het gemeentebestuur, sport, horeca, cursussen, de gemeentelijke organisatie, veiligheid en de dienstverlening aan de balie in het gemeentehuis . Op de site is het mogelijk om de Katwijkse burgeroordelen met voorgaande perioden (Katwijk is in 2011 gestart met dit onderzoek) en met burgeroordelen van andere gemeenten te vergelijken.

Voor specifieke oordelen van burgers over de veiligheid gebruiken we de tweejaarlijkse **veiligheidsmonitor**.

6.2 DOMEIN 2: OPGROEIEN

Prestatieveld 2: op preventie gerichte ondersteuning van jeugdigen met problemen met opgroeien en van ouders met problemen met opvoeden.

Relatie met

- Collegewerkplan 2010-2014, programma's 4 (Zorg Welzijn en Inkomen) en 5 (Onderwijs en Educatie)

Maatschappelijk effect

Optimale ontwikkeling van de jeugd in Katwijk

Domeinbeschrijving

Binnen dit domein richten we ons niet alleen op ondersteuning van jeugd met opgroei problemen en op ouders/verzorgers met opvoedproblemen. Dit domein omvat ook het jongerenwerk, het peuterspeelzaalwerk en het Centrum voor Jeugd en Gezin. Bovendien betreft het jeugdgezondheidszorg en jeugdzorg. Hier is een duidelijke relatie met de Wet op de jeugdzorg. De Wet op de jeugdzorg kent de volgende 5 gemeentelijke taken die op lokaal niveau uitgevoerd moeten worden:

- informatie en advies,
- signaleren van problemen,
- toeleiding naar het hulpaanbod,
- licht pedagogische hulp en,
- coördinatie van zorg.

In "jeugd op koers" zijn de gemeentelijke doelstellingen voor jeugd en onderwijs vastgesteld.

Belangrijke thema's binnen het totaal van het jeugdbeleid zijn :

- *Gezond opgroeien*: lichamelijk gezond, geestelijk gezond, gezonde leefstijl, continuïteit in opvoeding en -verzorging.
- *Veilig opgroeien*: geborgenheid, onvoorwaardelijke liefde, respect, aandacht, grenzen, structuur en regelmaat, veilig thuis en buitenshuis
- *Goed voorbereid zijn op de toekomst*: diploma halen, werk vinden, in eigen levensonderhoud kunnen voorzien, stimulerende leefomgeving.
- *Talenten ontwikkelen en plezier hebben*: onderwijs genieten en opleiding krijgen, mogelijkheid voor hobby's, sport, cultuur, ontspanning, vrijheid om te spelen.
- *Steentje bijdragen aan de maatschappij*: actieve betrokkenheid bij de maatschappij, meedenken en meedoen, actieve betrokkenheid bij de naaste omgeving, positief gedrag, burgerschap, verantwoordelijkheid (leren) nemen

Dit jeugdbeleid verdient, zeker met het oog op de transitie van de jeugdzorg, een actualisatie.

De focus zal hierbij komen te liggen op het versterken van wat jongeren en hun ouders/verzorgers zelf kunnen.

In 2014 worden alle taken van de jeugdzorg overgeheveld naar de gemeente. Het betreft hier jeugd GGZ (zowel AWBZ als zorgverzekeringswet), provinciale jeugdzorg, gesloten jeugdzorg, jeugdreclassering, jeugdbescherming en de sector Licht Verstandelijk Gehandicapten (LVG). De Centra voor Jeugd en Gezin (CJG) krijgen een "portaalfunctie".

Daarnaast heeft ook de decentralisatie van de AWBZ gevolgen voor de jeugd. De functie extramurale begeleiding (decentralisatie AWBZ) komt onder de Wmo te vallen. Op dit domein krijgt de gemeente te maken met een uitbreiding van taken.

In de huidige situatie (huidige wet op de jeugdzorg) bestaat er een individueel recht op jeugdzorg. Dit kan ertoe leiden dat ouders en professionele opvoeders eerder dan nodig zoeken naar oplossingen voor opvoed- en opgroei problemen buiten bestaande leefmilieus. Het huidige recht op zorg draagt onder meer hierdoor bij aan overbelasting van de sector, bureaucratie en lange wachttijden. In het nieuwe wettelijke kader zal het recht op zorg daarom, evenals bij de Wet werken naar vermogen (Wwnv) anders worden vormgegeven. Uitgangspunt voor het nieuwe stelsel is een wettelijke algemene zorgplicht voor gemeenten om jeugdigen en hun opvoeders opvoed- en opgroei ondersteuning te bieden. Daarnaast **denkt** het kabinet aan een plicht voor de gemeente om waar nodig een individuele voorziening te treffen, resultaatgericht in de geest van het compensatiebeginsel uit de Wet Maatschappelijke Ondersteuning. Een verdere uitwerking van deze plannen is er op dit moment nog niet.

Op het gebied van de peuterspeelzalen is de Wet Ontwikkelingskansen door Kwaliteit en Educatie (OKE) van toepassing. Op 1 augustus 2010 is de wet in werking getreden. Het doel van deze wet is om

de taalontwikkeling van jonge kinderen te stimuleren en de kwaliteitseisen van de peuterspeelzalen te verbeteren. Dit realiseert de gemeente door programma's Voor en Vroegschoolse Educatie in te zetten (VVE). Tevens is meer harmonie met de kinderopvang beoogd. De gemeente heeft de zorg voor het realiseren van voldoende gekwalificeerd voorschools aanbod. Daarnaast moet de toegankelijkheid geborgd zijn.

De gemeente heeft door de wet OKE de volgende inspanningsverplichting:

- Doelgroepkinderen gaan 4 dagdelen of 10 uur per week naar de voorschoolse voorziening;
- 2 beroepskrachten per groep geschoold in VVE;
- VVE is gericht op het gestructureerd en samenhangend stimuleren van de ontwikkeling op het gebied van taal, rekenen, motoriek en sociaal-emotionele ontwikkeling;
- Overdracht van gegevens van voor- naar vroegschools (basisonderwijs)

In het licht van de Wet OKE is het van belang om een goede samenwerkingsrelatie met het Centrum Jeugd en Gezin te hebben.

Foto

Landelijk gaat men er van uit dat 85% van de (Katwijkse) jeugd opgroeit zonder al te grote problemen tot mondige volwassenen. Wel blijkt uit de Gezondheidspeiling jongeren 2008 van de GGD dat Katwijkse jongeren op 21 onderzochte punten (waaronder gezonde voeding, roken, alcoholgebruik en harddruggebruik) negatief afwijkt t.o.v. jongeren in de regio Zuid-Holland Noord.

Van de 15% van de jongeren die niet probleemloos opgroeit heeft circa 5% van de kinderen van 0-12 jaar ernstige psychosociale problemen. 5% van de gezinnen heeft ernstige opvoedproblemen, 1,9% van de jongeren in onze regio is aangemeld bij Bureau Jeugdzorg en 1,1% is aangemeld bij geïndiceerde zorg. In de Wmo-benchmark "scoort" het Katwijkse jeugdbeleid bovengemiddeld (t.o.v. het benchmarkgemiddelde) en wordt duidelijk dat Katwijk een hoog voorzieningsniveau kent.

Wat doen we al

Er is de afgelopen jaren veel op de rails gezet om de bovengenoemde doelstellingen te realiseren. Zo is er lokaal veel aandacht besteed aan:

- Deskundigheidsbevordering peuterspeelzaalleidsters en onderwijskrachten in het basisonderwijs
- Invoering Zorg- Advies Teams bij voorzieningen voor 0-19 jarigen
- Scholen en peuterspeelzalen kunnen een beroep doen op Maatschappelijk Werk Jeugd. Op een vijftal peuterspeelzalen/scholen in Katwijk is een plusvariant ingevoerd. In dit experiment wordt ingezet op samenwerking tussen de school en het Centrum Jeugd en Gezin. Dit kan uiteindelijk leiden tot een herdefiniëring van zorgstructuren.
- Invoering programma "Stevig Ouderschap" (bij de hele JGZ)
- Invoering programma VVE (op alle peuterspeelzalen kinderdagverblijven en basisscholen)
- Invoering cultuuronderwijs op basisscholen (kunstmenu)
- Oprichting van opvoedbureau en subsidiëring opvoedcursussen (Ontwikkeling Jongeren Preventie Project)
- Opzetten signaleringsoverleg
- Preventieprojecten op basisscholen (gericht op verslaving, vandalisme, discriminatie)
- Project sociaal emotionele ontwikkelingen op basisscholen (kanjertrainingen)
- In onze gemeente is een groot aantal tiener- en jongerencentra aanwezig. Verreweg de meeste van deze centra zijn onderdeel van het jeugd- en jongerenbeleid. Per 2012 ontvangen deze centra een outputgerichte subsidie, gebaseerd op het aantal openstellingen en het aantal bezoekers. Sinds 2011 maakt jongerencentrum het Kraaiennest (disco Go Go) ook onderdeel uit van het jeugd en jongerenwerk. Hierin werken zij samen met Factor W. Factor W 'doet' op de middagen de factory. dit is het huiskamerproject voor tieners. In ruil voor het gebruik van het pand krijgen de jongerencentra beheer(faciliteiten). Factor W ondersteunt de jongerencentra ook door middel van Learning bij Doing en relevante cursussen. De cultuurmanager ondersteunt de jongerencentra in het verbreden van hun programmering. Jongerencentrum de Schuit wordt verbouwd tot een grootschalig tiener – en jongerencentrum, zodat deze doelgroepen gelijktijdig een plek geboden kan worden.
- In de kern Katwijk is gestart met een openstelling van de jongerencentra rond het winkelcentrum van Katwijk op de donderdagavonden
- Middagopvang tienerwerk
- Het Jongeren Op Straat project – in elke wijk worden tieners en jongeren in hun eigen omgeving bezocht en toegeleid naar jongerencentra en/of (sport) activiteiten, en Sport Op Straat-project

- Het project gezinscoach is een van de instrumenten die de gemeente inzet om de zorg voor kinderen in Multi probleemgezinnen, goed te coördineren er voor te zorgen dat de betrokken instellingen afspraken maken over het oppakken van probleemsignalen en het onderling afstemmen van hulp- en dienstverlening
- het elektronisch kind dossier is ingevoerd;
- de verwijsindex is ingevoerd;
- in regionaal verband is (Duin- en Bollenstreek) is een fysiek jongerenloket operationeel. Dit loket is opgezet vanuit de invalshoek van het terugdringen van schooluitval.
- De subsidiemethodiek t.b.v. de jongerencentra is aangepast zodat er meer gestuurd kan worden op het aanbod dat in/vanuit de jongerencentra georganiseerd wordt.
- om goed te kunnen inspelen op de veranderende vraag van de doelgroep jongeren 12-16 jarigen en de groep 16+ wordt gebruik gemaakt van de functie cultuurmanager.
- Een Centrum voor Jeugd en Gezin is gerealiseerd
- Jongeren wordt op een laagdrempelige manier relevante informatie geboden op jongerenwebsite Kattuk.nl over onderwerpen die aansluiten op hun leefwereld. De redactie van Kattuk.nl bestaat uit jongeren (van, voor en door jongeren). Op de site kunnen jongeren deelnemen aan discussies op het forum. Kattuk.nl heeft een link naar het virtueel CJG hoezitdat.info.

Wat willen we bereiken en hoe willen we dat bereiken

	Wat willen we bereiken	Hoe willen we dat bereiken
1	<p>Een ongestoorde ontwikkeling van kinderen/jongeren tot volwassenheid zodat zij actieve, participerende burgers worden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zo vroeg mogelijk voorkomen of verhelpen van problemen van ouders /verzorger met opvoeden • Op preventie en de-escalatie gerichte ondersteuning aan jongeren bij problemen met opgroeien • Ouders ervaren het als normaal om hulp en advies over opvoedingsvraagstukken te vragen 	<p><i>Het huidige beleid continueren door:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <i>een stimulerende inzet op de verschillende pedagogische milieus (naast het gezin) zijnde :</i> <ul style="list-style-type: none"> • 0-4 jaar : peuterspeelzaal en kinderdagverblijven (conform de kwaliteit zoals geregeld in de wet OKE) • 4-12 jaar : onderwijs, jeugd, sport en cultuur • 12-18 jaar : onderwijs, jeugd, sport en cultuur 2) <i>Stimuleren van vroegsignalering in algemene voorzieningen</i> 3) <i>Een goed ontwikkeld en afgestemd lokaal aanbod voor informatie, advies, kortdurende hulp, doorverwijzing en zorg coördinatie bij opvoed- en opgroei problemen en vragen, ontsloten door een laagdrempelig, goed toegankelijke inloop- en loketfunctie (Centrum voor Jeugd en Gezin)</i> 4) <i>door opvoedcursussen dicht bij de bron te geven (bijvoorbeeld peuterspeelzalen)</i> 5) <i>waar nodig andere opvoeding ondersteunende mogelijkheden in te zetten (videotraining, intensieve gezinsgerichte aanpak)</i> 6) <i>Het aanbieden van Jeugd Gezondheids Zorg, (jeugd) Maatschappelijk Werk en Jeugdzorg op een plek (Centrum Jeugd en Gezin)</i> 7) <i>samenwerking optimaliseren tussen zorgstructuren onderwijs en Centrum Jeugd en Gezin;</i> 8) <i>de zorg adviesteams, het signaleringsoverleg, het Multi Problem Gezinsoverleg (MPG) en het zorgoverleg sluiten op elkaar aan en worden uitgebreid naar het MBO</i> 9) <i>zorg coördinatie moet geborgd worden</i> 10) <i>in het kader van passend Onderwijs neemt de gemeente de regierol op zich</i> <p><i>Het jeugdbeleid actualiseren en aanscherpen :</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <i>"jeugd op koers" wordt voor de zomer 2012 geactualiseerd.</i>

2	Jongeren wordt de kans geboden zich te ontwikkelen, te ontplooiën en te experimenteren met verantwoordelijkheden (vrije tijd)	<p>1) voldoende algemene voorzieningen voor de doelgroep 0-23 jaar</p> <ul style="list-style-type: none"> • het activiteitenaanbod (sport, cultuur, muziek, jongerenwerk) voor jongeren van 12-16 jaar sluit naadloos aan op hun behoeften. • het jongerenwerk ontwikkelt programma's voor de doelgroep 12- 16 jarigen (vraaggericht aanbod); • om goed te kunnen inspelen op de veranderende vraag van de doelgroep jongeren 12-16 jarigen en de groep 16+ wordt gebruik gemaakt van de functie combinatiefunctionaris cultuur
3	Opheffen van taal/ontwikkelingsachterstanden van kinderen in de leeftijd van 0-12 jaar	<p>1) peuters met een leer/ontwikkelingsachterstand kunnen de peuterspeelzaal vaker bezoeken of ontvangen op de peuterspeelzaal intensievere begeleiding. Met ingang van 1 januari 2012 is geregeld (via de VVE) dat deze peuters 4 dagdelen of 10 uur per week naar de peuterspeelzaal kunnen.</p> <p>2) de ouderbijdrage voor de peuterspeelzaal voor ouders van doelgroepkinderen (zie hierboven) wordt verlaagd , zodat het voor deze kinderen makkelijker wordt ook daadwerkelijk van het aanbod gebruik te maken.</p> <p>3) Het huidige VVE programma wordt onverkort uitgevoerd en ingevoerd op evt. nieuwe voorzieningen(kinderdagverblijven, peuterspeelzalen, basisonderwijs)</p> <p>4) de schakelklas wordt omgevormd naar intensieve taalondersteuning op meerdere locaties in Katwijk;</p> <p>5) doorontwikkelen van (taal)voorzieningen voor het jonge kind;</p> <p>6) overleg onderwijsveld-voorschools over de resultaten van vroegschoolse Educatie</p>
4	jongeren verlaten het onderwijs met een startkwalificatie	1) in regionaal verband een programma ter voorkoming van het voortijdig schoolverlaten uitvoeren (Regionaal Bureau Leerplicht en Regionale Meld en Coördinatiefunctie).
5	Goede en betaalbare uitvoering van gedecentraliseerde taken jeugdzorg(transitie) .	1) de jeugdzorg(in samenwerking met de regio)vorm te geven (transitie) en een omslag te maken van probleem- denken naar ondersteunings-denken in de jeugdzorg. Een lokaal implementatieplan wordt 2013 aan de Raad voorgelegd.

Regionaal/lokaal

In regionaal verband worden de kaders voor het jeugd(zorg) beleid ontwikkeld. Zo zijn er in regioverband afspraken over de volgende onderwerpen gemaakt:

- een dekkend netwerk zorgadviesteams
- basiszorg kwetsbare kinderen
- opvoedingsondersteuning: opvoedspreekuren en oudercursussen
- signaleringsnetwerken en voorpost bureau jeugdzorg in jeugdbeleid
- toegang tot het AMK
- gezinscoaching
- de Jeugdgezondheidszorg (hoewel maatwerkafspraken lokaal kunnen plaatsvinden)
- deskundigheidsbevordering peuterspeelzaalwerk
- het opzetten van centra voor jeugd en gezin
- het realiseren van zorgcoördinatie
- Elektronisch Kind Dossier (EKD)
- verwijzindex

- leerplicht

Lokaal worden er maatwerkafspraken gemaakt.

Wat gaan we meten

We maken gebruik van de kernindicator jeugd zoals in de Wmo benchmark gehanteerd wordt. Deze indicator is gebaseerd op de volgende gegevens :

- faciliteiten opvoedondersteuning
 - vragen opvoedsteunpunt
 - deelnemers opvoedcursussen
 - individuele begeleiding gezinnen
 - ranking van de gemeente “kinderen in tel”
-
- verzuimmeldingen
 - processen verbaal verzuim
 - cijfers voortijdig schoolverlaten door leerplichtregistratie
 - deelname cijfers VVE en schakelklas.
 - aantal startkwalificaties

6.3 DOMEIN 3: MANTELZORG EN VRIJWILLIGERS

Prestatieveld 4: ondersteunen van mantelzorgers en vrijwilligers

Relatie met

- Collegewerkplan 2010-2014, programma's 3 (Cultuur, Recreatie en Sport) en 4 (Zorg, Welzijn, Werk en Inkomen)

Maatschappelijk effect

Mantelzorgers in onze gemeente blijven volwaardig deelnemen aan de maatschappij. Inwoners van onze gemeente zetten zich vrijwillig in voor de samenleving

Domeinbeschrijving

Mantelzorg en vrijwilligerswerk zijn twee belangrijke pijlers van de Wmo.

Mantelzorg is de onbetaalde zorg die vanuit een persoonlijke band wordt geboden aan chronisch zieken, gehandicapten en zorgbehoevende ouderen, waarbij deze zorg de gewone zorg van mensen voor elkaar overstijgt in duur, intensiteit of zwaarte (MEZZO 2006). Het gaat om een partner, ouder, kind of ander familielid, een vriend of een kennis. Iedereen weet dat mensen die (intensief) voor een ander zorgen, zich vaak niet herkennen in het begrip 'mantelzorger'. Ze verrichten wel "mantelzorgwerk" maar weten vaak niet dat er allerlei ondersteuning is om hun taak te vergemakkelijken.

Onder mantelzorgondersteuning verstaan we diensten en voorzieningen die de draagkracht van de mantelzorger vergroten of de draaglast verlichten. Het kent vele gezichten, van indirecte tot directe ondersteuning, van individuele tot collectieve ondersteuning. Een voorbeeld van individuele ondersteuning is de respijtzorg zoals oppasdiensten aan huis of tijdelijke overname van de zorg (bij bijvoorbeeld vakantie van de mantelzorger).

Vrijwilligerswerk is onbetaald werk in enig georganiseerd verband, vanuit een vrije keuze voor anderen en/of de samenleving en/of ter belangenbehartiging van ideële en/of materiele aard. Vrijwillige inzet kan elke denkbare doelgroep betreffen, ongeacht familieband, leeftijd, geslacht, gezondheid en zorgbehoefte.

Vrijwilligers(organisaties) en mantelzorgers voeren vaak taken uit waardoor bewoners en organisaties minder snel een beroep hoeven te doen op individuele voorzieningen bij de gemeente. Bij de maatregelen die de gemeente inzet ter ondersteuning van vrijwilligers(organisaties) en mantelzorgers snijdt het mes dan ook aan twee kanten: de mantelzorgers (en vrijwilligersorganisaties) kunnen hun ondersteuning beter en langer volhouden en de gemeente hoeft minder snel duurdere, individuele voorzieningen in te zetten.

In de komende jaren wordt een groter beroep gedaan op de eigen kracht van inwoners. Door de decentralisatie van de AWBZ zal het beroep dat op vrijwilligers en mantelzorgers wordt gedaan, stijgen. Ook de ontwikkelingen in het kader van de Wet Werken Naar Vermogen kunnen gevolgen hebben voor het beroep dat er op vrijwilligers (organisaties) gedaan kan worden.

Foto

Katwijk kenmerkt zich door een grote gemeenschapszin en is rijk aan vele verenigingen, stichtingen, comités en raden. Allemaal vrijwilligerswerk op tal van gebieden. Ook is er sprake van veel kerkelijk vrijwilligerswerk. Vrijwilligerswerk is vaak ook wijkgericht georganiseerd.

Zoals dat in heel Nederland het geval is zien we ook in Katwijk dat de "traditionele vrijwilliger" aan het veranderen is naar de zogenaamde "nieuwe vrijwilliger". Hiermee bedoelen we de vrijwilliger die niet langer wekelijks op dezelfde tijd en plaats hetzelfde vrijwilligerswerk uitvoert, maar liever verschillende dingen op verschillende tijden doet of zich kortdurend inzet. Digimon 2010 (monitor vrijwilligerswerk) heeft uitgewezen dat bij 2/3 van de vrijwilligersorganisaties een tekort aan vrijwilligers voor de uitvoering van activiteiten en voor bestuurswerk speelt. 1/3 van de organisaties geeft aan geen problemen op dit terrein te hebben.

Mantelzorg wordt in Katwijk - in veel gevallen - als vanzelfsprekend gezien. Veel burgers verlenen mantelzorg. Op dit moment krijgt de gemeente nog geen signalen over een tekort aan mantelzorgers of een tekort aan ondersteuningsmogelijkheden voor mantelzorgers.

Bij het steunpunt mantelzorg stonden in 2010 715 mantelzorgers geregistreerd. Gezien het grote aantal mantelzorgers in de gemeente is dat relatief weinig.

Wat doen we al

- De uitvoering van mantelzorgondersteuning is per 1 januari 2012 toegevoegd aan het Vrijwilligers Informatie Punt (VIP). Het VIP wordt uitgebreid met de hiervoor benodigde fte(s).
- Voor de uitvoering van mantelzorgondersteuning per 1 januari 2012 is in 2011 (in overleg met betrokken organisaties SARK, SWOK, Wmo adviesraad en Factor W) een lokaal productenboek samengesteld dat is gebaseerd op de landelijke basisfuncties en de daadwerkelijke behoeften en knelpunten in de praktijk van de mantelzorgers. Het productenboek is bedoeld voor een betere ondersteuning van mantelzorgers zodat zij hun werk langer en met meer plezier kunnen doen.
- De SWOK organiseert een overleg (gericht op het zo lang mogelijk zelfstandig thuis laten wonen van ouderen) tussen vrijwillige en professionele zorgaanbieders aangevuld met vertegenwoordigers van de kerken om zodoende te komen tot een lokaal platform waar alle aanbieders van zorg en welzijn bij zijn betrokken. **Het overleg is bedoeld voor informatie-uitwisseling en het elkaar op de hoogte houden van veranderingen binnen de verschillende organisaties , knelpunten signaleren en “direct” zaken met elkaar doen als het gaat om cliënten en de inzet van “vrijwillige hulp”.** Daarnaast worden er themabijeenkomsten georganiseerd zoals bv over de Wmo/AWBZ en mantelzorgondersteuning .
Het platform bestaat uit vertegenwoordiging van organisaties die op lokaal niveau actief zijn zoals o.a.: WWZ-Marienstate –Valent, Curadomi, DSV, Buurtzorg, SWOK , de Zonnebloem, Haspadie, Vereniging voor Palliatieve Thuis Zorg (VPTZ), Stand-by (christelijke gemeente Katwijk aan den Rijn). VIP/mantelzorgondersteuning zal, nu de mantelzorgondersteuning lokaal georganiseerd wordt , ook vaste deelnemer worden van dit overleg. Daarmee komt ook de mantelzorgondersteuning (waaronder specifieke aandacht voor mantelzorgers die verpleegkundige handelingen moeten verrichten en voor mantelzorgers die te maken hebben met psychiatrische problematiek) op de agenda te staan (Deze mantelzorgitems worden in dit overleg geïnitieerd door VIP /mantelzorgondersteuning.).
- De gemeente faciliteert en subsidieert vrijwilligersorganisaties via het welzijnsprogramma . In het kader van dit programma worden instellingen/activiteiten gesubsidieerd die bijdragen aan de uitvoering van het gemeentelijk beleid.
- Het Vrijwilligers Informatie Punt(VIP) Katwijk vervult een spilfunctie in het vrijwilligerswerk en is er voor alles wat te maken heeft met vrijwilligerswerk in de gemeente Katwijk (ZH). Het VIP houdt zich bezig met :
 - Het geven van informatie en advies aan vrijwilligers en organisaties die met vrijwilligers werken;
 - Het beheren van de vrijwilligersvacaturebank en de stagebank On stage;
 - ondersteuning van vrijwilligersorganisaties bij het plaatsen en begeleiden van maatschappelijke stagiaires;
 - organiseren van cursussen en workshops t.b.v. het vrijwilligerswerk;
 - promoten van vrijwilligerswerk en het maatschappelijk betrokken ondernemen.
- Naast subsidiering uit de gemeente haar waardering van vrijwilligerswerk ook door:
 - de Regeling voor subsidiering jubilea Katwijk,
 - een gemeentelijke vrijwilligers dag (met ‘de vrijwilligers van het jaar’).

Wat willen we bereiken en hoe willen we dat bereiken

	Wat willen bereiken	Hoe willen we dat bereiken
1	Zware druk of overbelasting van mantelzorgers voorkomen , zodat zij kunnen blijven meedoen.	1 Een lokaal ondersteuningsaanbod realiseren op basis van de indeling die het ministerie van VWS als basisfuncties heeft opgesteld: Informatie, Advies en begeleiding, Emotionele ondersteuning, Educatie, Praktische hulp, Respijtzorg, Materiële hulp en Financiële tegemoetkomingen. Met het oog op de

		<p><i>overheveling van de begeleiding en het kortdurend verblijf besteden we extra aandacht aan een gedifferentieerd aanbod aan respijtzorg. Deze vorm van ondersteuning is erg belangrijk voor de mantelzorgers die geconfronteerd worden met de AWBZ begeleiding die wordt overgeheveld naar de gemeente.</i></p> <p>2 Mantelzorgers kunnen via de degene die zij verzorgen Wmo voorzieningen aanvragen (Wmo verordening)</p> <p>3 Mantelzorgers met een bijstandsuitkering kunnen ontheven worden van de sollicitatieplicht. Afdeling sociale zaken oordeelt per individuele situatie of mantelzorgers voor ontheffing van de sollicitatieplicht in aanmerking komen.</p> <p>4 Mensen met een bijstandsuitkering kunnen ingezet worden in de respijtzorg voor mantelzorgers. We zetten een project op waarin uitkeringsgerechtigden getraind /geschoold worden om respijtzorg te kunnen verlenen.</p> <p>5 Door afstemming en samenwerking met alle (professionele)organisaties die een rol vervullen bij mantelzorgondersteuning (platform). Afstemming met ouderenbonden , ouderenorganisaties, Algemeen Maatschappelijk Werk , de lokale afdeling Katwijk-Valkenburg van de Nationale Vereniging de Zonnebloem, Rivierduinen(GGZ Duin- en Bollenstreek), MEE en de lokale kerken.</p>
2	Het aantal mantelzorgers dat gebruik maakt van ondersteuning in Katwijk vertoont een stijgende lijn.	<p>1 Middels het inzichtelijk maken van het productenboek mantelzorgondersteuning voor mantelzorgers (gebaseerd op de bovengenoemde basisfuncties) zijn steeds meer mantelzorgers op de hoogte van het aanbod en maken ze daar ook meer gebruik van. <i>Dit geldt ook voor de jonge mantelzorgers.</i></p>
3	De strikte scheiding tussen mantelzorg en vrijwilligerswerk doorbreken door samenwerking van betrokken organisaties (VIP, Factor W en SWOK)	<p>1 De ondersteuningsorganisaties in onze gemeente werken samen en stemmen op elkaar af. <i>Mantelzorgondersteuning is m.i.v. 1 januari 2012 toegevoegd aan het VIP</i></p>
4	Een centraal punt voor de burger waarbij vraagbaakfunctie en matching centraal worden geregeld voor zowel vrijwilligers als mantelzorgers	<p>1 de functie mantelzorgondersteuning voegen we samen met het Vrijwilligers Informatie Punt</p>

	Wat willen we bereiken	Hoe willen we dat bereiken
5	het aantal vrijwilligers blijft ten minste stabiel /neemt toe	<p>1 we realiseren een lokaal ondersteuningsaanbod op basis van de indeling die het ministerie van VWS als basisfuncties heeft opgesteld: Vertalen, Verbinden en Makelen, Versterken, Verbreiden en Verankeren. Dit betekent een continuering van het huidige beleid.</p> <p>2 Door het beheren van het bestand van vrijwilligersorganisaties en de lokale website voor vrijwilligerswerk (VIP)</p>

		3	<i>Via het VIP stimuleren van flexibilisering van het vrijwilligerswerk (bv tijdelijke vrijwilligersinzet voor projecten of kleine taken (maatwerk), kortdurende activiteiten (klus, op afroepbasis etc.).</i>
6	Voldoende en gevarieerd stage aanbod voor maatschappelijke stages.	1	<i>we continueren het huidig beleid m.b.t. maatschappelijke stages</i>
7	Het VIP en het ondersteuningsaanbod breed bekend is in alle dorpskernen.	1	<i>VIP maakt zich zichzelf "breed" bekend</i>
8a	Gemeente biedt als compenserende maatregel ondersteuning van en door vrijwilligers aan de "nieuwe Wmo-ers" die ten gevolge van de decentralisatie van de AWBZ begeleiding bij de gemeente komen	1	<i>het vrijwilligerswerk (organisaties) wordt, daar waar dat van toepassing is, toegerust op de gevolgen van de decentralisatie van de AWBZ begeleiding naar de Wmo en vervult daar waar mogelijk samen met professionele zorg en welzijnsaanbieders een functie in de opvang en begeleiding van kwetsbare groepen.</i>
8b	Meer vrijwilligers onder en voor specifieke doelgroepen.	2	<i>Het VIP wordt gevraagd extra aandacht te geven aan de werving van vrijwilligers uit specifieke doelgroepen (ex GGZ, allochtonen, mensen met een verstandelijke handicap etc.). Daarnaast gaat het VIP er voor zorgen dat vrijwilligers (organisaties) goed toegerust worden op vrijwilligerswerk t.b.v. bijzondere doelgroepen</i>

Regionaal/lokaal

Met ingang van 2012 wordt de ondersteuning van mantelzorgers geheel lokaal geregeld en ingevuld. Ook het vrijwilligersbeleid wordt lokaal ontwikkeld en ingevuld

Wat gaan we meten

We gebruiken de thermometer hulp (ondersteuning mantelzorg en vrijwilligers) uit de Wmo benchmark. Deze is gebaseerd op de volgende beleidsindicatoren mantelzorg :

- Opname basisfuncties mantelzorg in beleid
 - Ondersteuning mantelzorgers
 - Uren mantelzorgconsulent
 - Kwaliteitsafspraken met uitvoerders
- en de volgende resultaat en effectindicatoren :
- Zicht op gebruik ondersteuning aan mantelzorgers (aantallen mantelzorgers met ondersteuning)
 - Bereik van mantelzorgers
 - Zicht op tevredenheid ondersteuning aan mantelzorgers

Voor wat betreft het vrijwilligerswerk hanteren we de volgende beleidsindicatoren:

- Aanwezigheid functie steunpunt vrijwilligers
- Ondersteuning vrijwilligers
- Aantal vrijwilligers volgens ris-zh.nl. (regionaal informatie systeem zuid holland noord)

en de volgende resultaat en effectindicatoren:

- Zicht op gebruik aan ondersteuning aan vrijwilligers
- Zicht op tevredenheid ondersteuning aan vrijwilligers.

6.4 DOMEIN 4: MEEDOEN MAKKELIJKER MAKEN

Prestatievelden 3, 5 en 6: informatie, advies en cliëntenondersteuning; bevorderen van de deelname aan het maatschappelijk verkeer en het zelfstandig functioneren van mensen met een beperking of een chronisch psychisch/psychosociaal probleem; verlenen van voorzieningen aan mensen met een beperking of een chronisch psychisch/psychosociaal probleem voor behoud van hun zelfstandig functioneren of hun deelname aan het maatschappelijk verkeer.

Relatie met

- Collegewerkplan 2010-2014, programma's 1 (Wonen en ruimte), 4 (Zorg, Welzijn, Werk en Inkomen).

Maatschappelijk effect

Volwaardige deelname door inwoners met of zonder een beperking aan de samenleving in onze gemeente.

Domeinbeschrijving

Dit domein bevat de verschillende prestatievelden die 'meedoen', de centrale doelstelling van de Wmo, vergemakkelijken. Het zorgloket is de toegang tot de WMO dienstverlening. Het is de plek waar mensen terecht kunnen voor informatie, advies, toegang en bemiddeling naar dienstverlening. De cliëntenondersteuning is naast de advies en informatiefunctie een belangrijke functie in de Wmo. Onder 'cliëntenondersteuning' wordt verstaan de ondersteuning van een cliënt bij het maken van een keuze of het oplossen van een probleem. Cliëntenondersteuning heeft de regieversterking van de cliënt (en zijn omgeving) tot doel ten einde de zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie te bevorderen. Het kan informatie en advies, maar vooral ook uitgebreide vraagverheldering en kortdurende en kort cyclische ondersteuning bij keuzes op diverse levensterreinen omvatten. Cliëntenondersteuning gaat een stap verder dan informatie en advies en richt zich op mensen die voor een vraag of een situatie staan die zodanig complex is dat de betreffende persoon het zelf en met zijn omgeving niet op kan lossen. Een optimale samenwerking met loketten van de aanbieders is hierin een vereiste. Het moet leiden tot integrale ondersteuning van de burger.

Daarnaast gaat het hier om algemene voorzieningen/maatregelen en individuele voorzieningen die het mogelijk maken om mee te (blijven) doen aan de samenleving. Voor wat betreft de voorzieningen speelt de ontwikkeling van de Kanteling op dit domein een belangrijke rol. Met de Kanteling kan de gemeente de compensatieplicht op een nieuwe wijze vorm geven, zodat mensen met een beperking betere kansen hebben om volwaardig mee te doen aan de samenleving. Een gekantelde manier van werken vergt van gemeenten én burgers een nieuwe benadering:

- Gemeente moet meer tijd in en voor het eerste gesprek met de klant vrijmaken. Het gesprek wordt meer vraag verhelderend en minder beoordelend. Dit heeft gevolgen voor de competenties van de medewerkers (gespreksvoering, brede kennis van sociale kaart, kennis nieuwe doelgroepen) die de gesprekken met de burgers voeren .
- Burgers moeten de zekerheid van het vertrouwde rechtenstelsel loslaten. De gemeente moet zich inspannen voor maatwerk en samen met de burgers bekijken welke mogelijkheden (arrangement) er zijn om de vraag op te lossen. Hierbij staan behoud van regie over het eigen leven en zelfredzaamheid voorop. Ook dit heeft gevolgen voor de wijze waarop de gemeente omgaat met cliënten en hun vragen om maatschappelijke ondersteuning.

Het bieden van begeleiding en dagbesteding voor diverse doelgroepen is voor de gemeente "nieuw" in dit domein. Met de AWBZ pakketmaatregelen zijn in de loop van het vorige Wmo beleidsplan de lichtste vormen van begeleiding uit de AWBZ gehaald. In de periode van het voorliggende beleidsplan wordt de hele functie extramurale begeleiding en dagbesteding (inclusief vervoer) uit de AWBZ gehaald en gedecentraliseerd naar de gemeente.

De cliëntenondersteuning (MEE) wordt, als alles volgens planning verloopt, met ingang van 1 januari 2015 naar de gemeente overgeheveld (de middelen worden overgeheveld naar de gemeente). Zowel de decentralisatie van de extramurale begeleiding als de overheveling van de cliëntenondersteuning hebben gevolgen voor het beroep (kwantitatief en inhoudelijk) dat er op het zorgloket gedaan zal gaan worden.

Foto

Op dit domein is het zorgloket een belangrijke speler. Katwijk kent een breed loket als het om informatie en advies over zorg, welzijn en inkomen gaat. Het loket is smal als het gaat om het doen van aanvragen. **Zo wordt er door het loket bv wel informatie gegeven over welzijnsdiensten (maaltijdvoorziening, ouderenadvies etc) maar kunnen er in het loket geen aanvragen gedaan worden voor deze diensten.** Het loket verwijst daarvoor door. Cliëntenondersteuning wordt vrijwel niet door het loket zelf geleverd en ook nazorg vindt niet plaats in het loket. Binnen het loket wordt op deze vormen van ondersteuning wel met een aantal partijen samengewerkt door middel van een warme overdracht van cliënten (bv met MEE).

In 2015 moet de gemeente het aanspreekpunt voor burgers, bedrijven en instellingen zijn voor zaken die met de overheid te maken hebben. Hiervoor wordt in Katwijk het Klant Contact Centrum (KCC) ingericht. Het KCC bundelt de dienstverlening waarbij zoveel mogelijk vragen direct worden afgehandeld aan balie, telefoon en internet. Er zal inspanning gepleegd moeten worden om de plaats van zorgloket binnen het KCC zo goed mogelijk vorm te geven.

De tevredenheid van cliënten over de aanvraagprocedures en de voorzieningen is hoog. Dit blijkt uit de cliënt tevredenheidsonderzoeken die gehouden zijn onder burgers die gebruik maken van individuele Wmo voorzieningen.

Wat doen we al

- Burgers kunnen bij het zorgloket terecht voor informatie en advies over op het terrein van zorg, welzijn, (zorg gerelateerd) wonen en inkomen. Daarnaast ondersteunt het loket de burgers bij de aanvraag voor Wmo voorzieningen.
- Medewerkers van het Zorgloket verzorgen in nauwe samenwerking met de zorgconsulenten van Sociale Zaken de intake voor de gemeentelijke Wmo voorzieningen. Als dat kan, dan stellen zij de indicaties in het loket. Kan dat niet, dan volgt een huisbezoek door een medewerker van het Zorgloket of een zorgconsulent. De afdeling Sociale Zaken handelt de aanvragen voor de gemeentelijke voorzieningen (hulp bij het huishouden, rolstoelen, woningaanpassingen en vervoersvoorzieningen) af. Voor een aantal voorzieningen worden de indicaties door externen gesteld. Met ingang van 2012 werken we conform de "gekantelde" Wmo verordening, de nieuwe beleidsregels en het nieuwe besluit.
- De Hulp bij het Huishouden in natura wordt geleverd via het zogenoemde hulptoewijzingssysteem. Daarbij wordt de individuele hulpvraag van de klant uitgezet onder meerdere aanbieders en deze kunnen daarna proberen de opdracht voor de desbetreffende klant binnen te halen. De nieuwe aanbesteding voor huishoudelijk verzorging heeft plaatsgevonden en de nieuwe contracten zijn 1 januari 2012 ingegaan.
- Voor de beoordeling van het recht op een Wmo-voorzieningen is soms een onafhankelijke derde deskundige nodig. Met twee partijen (Van Brederode en SCIO) is een raamovereenkomst aangegaan voor de uitvoering van de indicatiestelling
- Met ingang van 1 januari 2012 wordt, waar wettelijk mogelijk, een inkomensafhankelijke eigen bijdrage voor individuele Wmo voorzieningen (naast de al bestaande eigen bijdrage voor Hulp bij het Huishouden) voor nieuwe cliënten gevraagd. Met ingang van 1 juli 2012 geldt deze eigen bijdrage voor alle cliënten met een individuele voorziening. Er is sprake van maximaal wettelijk toegestaan bedrag; een stapeling van eigen bijdragen is niet toegestaan.
- 1 januari 2011 is een collectief vraagafhankelijk vervoer systeem (CVV) in de regio Holland Rijnland ingevoerd. Katwijk is bij dit vervoerssysteem aangesloten. Het Wmo vervoer zit hierin verdisconteerd. Het systeem is voor iedereen toegankelijk. **Daarnaast kent Katwijk ook de "belbus".**
 - Voor de levering van Wmo voorzieningen sluit de gemeente contracten af met leveranciers/aanbieders. In de contracten staan rechten en plichten van de contractpartijen. Het beheren en bewaken van deze contracten hebben de Leidse regiegemeenten en Katwijk neergelegd bij een (gespecialiseerde) regionale beheersorganisatie Wmo (Regionale Contractbeheersorganisatie Wmo voor de Leidse regio en Katwijk)
 - De gemeente is al geruime tijd bezig met een integraal Wonen, Zorg en Welzijn beleid. In Katwijk is in het kader van het WZW beleid overgegaan tot de ontwikkeling van 5

woonservicezones⁷ die grotendeels gelegen zijn rond de op dit moment nog vnl. intramurale zorgvoorzieningen van DSV en WWZ- Valent –Marienstate. Het oorspronkelijke idee van de woonservicezone is aangepast aan de realiteit en actualiteit van alledag. Veranderende financieringsstromen, economische crises, veranderende wet- en regelgeving en veranderende prognoses m.b.t. noodzakelijk zorg en welzijnsaanbod op de middellange termijn hebben duidelijk gemaakt dat de woonservicezone maar gedeeltelijk “maakbaar” is. Ten gevolge hiervan is het beleid m.b.t. de woonservicezones aangepast. De woonservicezone blijft weliswaar een instrument om ouderen en mensen met een beperking zo lang mogelijk zelfstandig te kunnen laten wonen maar is geen doel op zich. Deze flexibiliteit betreft vooral de wijze waarop omgaan met de afbakening van de woonservicezones. Niet binnen alle woonservicezones heeft de corporatie veel woningbezit en binnen de meeste woonservicezones zijn weinig mogelijkheden tot nieuwbouw. Dit betekent dat ook het woningbezit van de corporatie dat buiten de woonservicezones valt goed benut moet worden voor de doelgroepen. Ditzelfde geldt voor de (potentieel geschikte) koopwoningen.

- De samenwerking tussen de WZW-organisaties (Wonen, Zorg en Welzijn) komt tot stand in het platform WZW. De verschillende WZW partners hebben een convenant ondertekend waarin de samenwerking “geregeld” wordt. Dit convenant wordt het eerste kwartaal 2012 geactualiseerd.

Wat willen we bereiken en hoe willen we dat bereiken

	Wat willen we bereiken	Hoe willen we dat bereiken
1	<p>Inwoners van Katwijk (ongeacht leeftijd, maatschappelijke of economische positie, beperkingen) kunnen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ zo lang mogelijk zelfstandig wonen in de eigen wijk en ○ meedoen aan het sociaal-maatschappelijk verkeer. <p>Hierbij gaat de gemeente uit van eigen mogelijkheden en eigen verantwoordelijkheid. Pas op het moment dat de klant niet meer de regie kan voeren over zijn leven gaan we onderzoeken of met behulp van het eigen netwerk, algemene, collectieve of individuele voorziening de klant weer kan meedoen aan de samenleving.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1 <i>door met de klant zelf en zo mogelijk met het netwerk van de klant in gesprek te gaan en samen te zoeken naar oplossingen voor knelpunten die de burger in het dagelijks leven ervaart.</i> 2 <i>door deelname aan sociale, recreatieve activiteiten en sport makkelijker te maken voor de burgers met een beperking, een chronisch psychisch probleem of een psychosociaal probleem.</i> 3 <i>de burger via het Zorgloket, website of in individuele gesprekken te informeren over inkomensafhankelijke regelingen van de gemeente en alle mogelijke toeslagen van het Rijk waar hij/zij echt recht op heeft.</i> 4 <i>Verdere ontwikkeling en aanscherping van het WZW beleid waarin een vijftal woonservicezones worden ontwikkeld /ingericht.</i>
2 a	<p>Het zorgloket is bij de inwoners van Katwijk, mantelzorgers en potentiële zorgvrijwilligers bekend als plek waar men fysiek, telefonisch en digitaal terecht kan voor informatie, advies, ondersteuning, individuele voorzieningen en doorverwijzing naar andere voorzieningen dan de individuele voorzieningen in de Wmo.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1 <i>Het gemeentelijk zorgloket wordt nadrukkelijk gepositioneerd als de plek om ondersteuning te krijgen bij deelname aan de samenleving</i> 2 <i>Een goede afstemming met het klant contactcentrum realiseren</i>

⁷ • Een woonservicezone is een wijk waar iedereen service en zorg op maat kan krijgen en dus kan blijven meedoen. Dit kan door zorg en welzijn efficiënt te organiseren. Midden in het gebied komt een steunpunt dat de cruciale diensten verleent

2 b	Een goed geïnformeerd zorgloket dat beschikt over een brede kennis over alle (hulpverlenings-) en andere organisaties op het gebied van zorg, welzijn, wonen en inkomen.	<p>3 <i>Regelmatig overleg waarbinnen afstemming wordt gezocht met organisaties die ook informatie en advies en cliëntondersteuning bieden aan de burgers van Katwijk. Verder door het gebruik maken van een actuele sociale kaart</i></p> <p>4 <i>In 2013 realiseren van scholing voor alle medewerkers zorg die hun kennis over de nieuwe doelgroepen en het brede veld van de geestelijke gezondheidszorg willen vergroten.</i></p>
	Een “gekantelde” werkwijze is geïmplementeerd in de organisatie. De manier van omgaan met de inwoner met een vraag /aanmelding voor maatschappelijke ondersteuning is resultaatgericht en vraaggericht opgezet. Het “gesprek” wordt op professionele wijze gevoerd.	<p>1 <i>Medewerkers “zorg” (frontoffice en backoffice) worden geschoold om conform het principe van de Kanteling te kunnen werken. Het gaat daarbij om gespreksvoering, kennis van de sociale kaart, samenstellen van arrangementen en verslaglegging. De scholing moet ook gericht zijn op het feit dat begeleiding en dagbesteding (met daaraan gekoppeld vervoer) vanuit de AWBZ naar de gemeente toekomt</i></p>
4	Door een passend aanbod van algemene en collectieve voorzieningen worden mensen goed ondersteund en wordt de toestroom naar individuele voorzieningen verminderd	<p>1 <i>Samen met de partnerorganisaties algemene en collectieve voorzieningen te ontwikkelen die aansluiten bij de behoefte van de burgers</i></p>
5	Geen Katwijkers die ten gevolge van de decentralisatie van de extramurale begeleiding niet meer kunnen participeren doordat ze niet meer de juiste begeleiding/ondersteuning krijgen	<p>1 <i>een in nauwe afstemming met de regio te organiseren aanbod aan maatschappelijke ondersteuning en begeleiding t.b.v. de groepen die ten gevolge van de decentralisatie van de AWBZ bij de gemeente aankloppen.</i></p> <p>2 <i>Op grond van een evaluatie van het in 2011 opgerichte Wmo innovatiefonds een besluit nemen over het al dan niet continueren ervan.</i></p>
6	Anticiperen op de overheveling van MEE naar de gemeente	<p>1 <i>Met het oog op de komende overheveling van MEE naar de gemeente (2015) wordt de functie “cliëntondersteuning” binnen de gemeente verder uitgebouwd</i></p> <p>2 <i>In overleg en samenwerking met MEE (organisatie voor mensen met een beperking) en andere organisaties die hier</i></p>

		<p>een rol in kunnen vervullen, wordt bekeken hoe deze doelgroepen het best ondersteund kunnen worden in hun informatie en adviesbehoefte.</p>
--	--	--

	Wat willen we bereiken	Hoe willen we dat bereiken
1	Ouderen kunnen zo lang mogelijk actief en zelfstandig in de eigen leefomgeving in de kernen Katwijk, Rijnsburg en Valkenburg blijven wonen	<i>1 Toereikend aanbod aan welzijnsdiensten/voorzieningen voor 65 plussers in de verschillende kernen</i>
2	Een constante aanpassing van het aanbod aan de veranderende vraag en behoefte van ouderen aan welzijnsdiensten	<i>1 Regelmatig peilen van de behoefte/vraag van de gebruikers en landelijke ontwikkelingen op de voet volgen</i>
3	Voorkomen van mishandeling en depressie van ouderen	<p><i>1 Specifieke aandacht voor ouderenmishandeling en depressie bij ouderen:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>het telefoonnummer van het meldpunt huiselijk geweld waaronder ook ouderenmishandeling valt wekelijks vermelden in de lokale pers.</i> • <i>Bij de SWOK leggen speciaal getrainde vrijwilligers huisbezoeken af bij ouderen. Wanneer vrijwilligers tijdens deze huisbezoeken vermoedens van depressie of mishandeling hebben bespreken zij deze signalen met de ouderenadviseur. Deze maakt de gesignaleerde problematiek bespreekbaar of verwijst door.</i> • <i>Middels het project "sociaal isolement" van de SWOK kunnen huisartsen, thuiszorgmedewerkers, maatschappelijk werkers, vrijwilligers, mantelzorgers en een ieder die eenzaamheid of isolement bij een oudere opmerkt, een cliënt/patiënt aanmelden bij de ouderenadviseurs..</i>
4	Een sterke welzijnsorganisatie die o.a. kan anticiperen op de veranderingen in de AWBZ en de daarmee gepaard gaande "nieuwe" opdrachten voor de Wmo en die in het kader van scherp aan de Wind doelmatiger met personeel, organisatiekosten en huisvesting kan omgaan.	<p><i>1 Fusie bewerkstelligen tussen SWOK, Factor W en stichting Medelanders en deze organisaties onderbrengen in huize Callao</i></p> <p><i>2 Welzijn werkt volgens de uitgangspunten van Welzijn Nieuwe Stijl (zie hoofdstuk ontwikkelingen)</i></p>
5	in het kader van de decentralisatie van de AWBZ samenwerking op het gebied van welzijnsdiensten tussen SWOK, Valent/Kwadraat, DSV en vrijwilligersorganisaties.	<i>1 Afsluiten van samenwerkingsovereenkomsten door betrokken organisaties</i>

Regionaal/lokaal

- Het minimabeleid en de uitvoering ervan wordt lokaal geformuleerd vanwege de eigen identiteit van de gemeente en de lokale autonomie. Op belangrijke onderdelen vindt regionale afstemming en uitwisseling plaats.

- De aanbestedingen van de verstrekking van voorzieningen worden regionaal vormgegeven. Dit blijven we in principe doen omdat dit efficiënter en effectiever is dan lokaal.
- Het voorzieningenbeleid en de uitvoering ervan is lokaal ingevuld vanwege de eigen identiteit van de gemeente en de lokale autonomie. Op belangrijke onderdelen vindt wel, voor zover mogelijk, regionale afstemming plaats.
- De decentralisatie van de AWBZ geven we in nauwe samenwerking met de regio vorm
- In de regio is in 2011 gestart met een overleg op het gebied van ouderenbeleid . Doe hiervan is om te kijken welke overeenkomsten/verschillen er zijn in het lokale ouderenbeleid van de verschillende gemeentes en op welke onderwerpen er samengewerkt kan worden.

Wat gaan we meten

We gebruiken de Wmo benchmark beleids -en registratie indicatoren :

Loket

- Wmo diensten in het loket
- Loket: faciliteiten cliëntenondersteuning
- Loket: inzicht in aantallen (vragen, aanvragen voorzieningen, ondersteunde cliënten)
- Tevredenheid over loket en aanmeldings/aanvraagprocedures

Voorzieningen

- Wmo voorzieningen: intake in één keer
- Tevredenheid hulp bij het huishouden
- Tevredenheid overige individuele voorzieningen

6.5 DOMEIN 5: PREVENTIE, ZORG EN OPVANG

Prestatievelden 7, 8 en 9: maatschappelijke opvang, waaronder vrouwenopvang en huiselijk geweld; het bevorderen van openbare geestelijke gezondheidszorg met uitzondering van het bieden van psychosociale hulp bij rampen; het voeren van verslavingsbeleid.

Relatie met

- Collegewerkplan 2010-2014, programma's 4 (Zorg, Welzijn, Werk en Inkomen) en 8 (Veiligheid)

Maatschappelijk effect

Iedereen, dus ook de burgers binnen dit domein, nemen zo volwaardig mogelijk deel aan de samenleving.

Domeinbeschrijving

De OGGZ heeft als doel: "het realiseren van een aanvaardbare kwaliteit van leven voor kwetsbare mensen en het vroegtijdig signaleren en beïnvloeden van risicofactoren en beschermende factoren met het oog op het voorkomen en verminderen van uitsluiting en dakloosheid". De OGGZ behelst alle activiteiten in de geestelijke volksgezondheid die niet op grond van een vrijwillige individuele hulpvraag tot stand komen. Met andere woorden, de eigen hulpvraag ontbreekt bij deze mensen en het risico is aanwezig dat zij zichzelf maar ook anderen in gevaar brengen. De sector Maatschappelijke Opvang houdt zich bezig met opvang (dak en begeleiding) voor mensen die (tijdelijk) geen dak boven het hoofd hebben. De verslavingszorg zorgt voor een goede zorgstructuur voor verslaafden en het voorkomen van overlast. In de maatschappelijke opvang, de OGGZ en de verslavingszorg gaat het vaak om dezelfde cliënten. Zij hebben problemen als dakloosheid, verslaving, schulden, overlast etc. Een integrale benadering van deze problematiek is dan ook erg belangrijk.

Dit domein kent een sterke samenhang met de Wet publieke Gezondheid (WPG). In deze wet (de opvolger van de WCPV) staan de taken en verantwoordelijkheden van de gemeente voor de collectieve preventie op het gebied van volksgezondheid. In de WPG staat verder dat de gemeente eens in de vier jaar haar lokale gezondheidsbeleid op papier zet.

De drie decentralisaties waaronder die van de AWBZ begeleiding hebben gevolgen voor cliënten binnen dit domein.

Foto

Mensen binnen dit domein kennen vrijwel allemaal ernstige problemen. Vaak op meer dan één levensgebied (gezondheid, relaties, financiën, huisvesting). Zij missen vaak een sociaal netwerk dat hen steunt bij het oplossen van hun problemen. Ze lopen het risico steeds meer uitgesloten te raken. Het beleid op dit gebied wordt zowel lokaal als regionaal (gezamenlijk met de centrumgemeente) opgepakt.

Dakloosheid

Binnen dit domein bestaat de doelgroep (regionaal) uit ongeveer 500 daklozen en mensen die ernstig risico lopen om dakloos te worden. De meeste daklozen bevinden zich in Leiden, maar ook in Katwijk is sprake van een substantieel aantal mensen zonder vaste woon- en verblijfsplaats. Voor Katwijk wordt uitgegaan van ongeveer 20 mensen (Bron: Regionaal Kompas). Het gebruik van voorzieningen en het bereik onder de doelgroep neemt in algemene zin toe. Dit geldt zowel voor bv de dagopvang in Leiden als voor de lokale opvang van de Brug in Katwijk.

Drank – en drugsgebruik

In Katwijk wordt door jongeren meer alcohol gedronken en harddrugs gebruikt dan gemiddeld in de omringende regio Zuid-Holland Noord (cijfers 2008). Dit is een zorgelijk gegeven, waar de gemeente door middel van de activiteiten van platform Kocon op blijft inzetten. Onder volwassenen en ouderen is het percentage dat overmatig of zwaar drinkt overigens gelijk of lager dan in de regio. De percentages (het percentage overmatig alcoholgebruik onder volwassenen tot 65 jaar is 11% en onder ouderen 7%. Zwaar drinken onder volwassenen is 10% en onder ouderen is het 5%, cijfers 2009) blijven desondanks zorgwekkend. Om die reden zal platform Kocon met ingang van 2012 extra aandacht besteden aan deze doelgroepen door informatieverstrekking over herkenning en aanpak van

de problematiek aan de eerstelijns-voorzieningen. In 2008 zaten er op de 10.000 Katwijkers 16 in de verslavingszorg voor alcoholgebruik, 3 voor cannabisgebruik, 7 voor opiaten en 3 voor cocaïne. Hoewel dit op de opiaten na lager is dan gemiddeld in de omringende regio, is de aandacht voor preventie en nazorg dus gegronde en blijft de gemeente hierop inzetten.

Wat doen we al

Ons beleid is erop gericht een sluitende zorgketen tot stand te brengen in samenhang met de centrumgemeente en de regiogemeenten. De zorgketen omvat vier velden: preventie en signalering, zorg en opvang, activering en re-integratie, en nazorg. Op al deze velden wordt in de gemeente Katwijk en de regio een groot aantal voorzieningen en activiteiten aangeboden. Tot op heden ligt in Katwijk het accent op de voorzieningen en activiteiten aan het begin van de zorgketen (preventie en signalering en achterin de keten (activering en re-integratie/maatschappelijk herstel). De zwaardere functies voor 24-uursopvang en behandeling (zoals afkick -en ontwenningklinieken, dag- en nachtopvang zijn geen primaire verantwoordelijkheid van de gemeente maar van provincie en Rijk. Leiden ontvangt als centrumgemeente gelden voor het realiseren van zorgvoorzieningen voor de doelgroep OGGZ in Zuid-Holland Noord. Katwijk is afgestapt van het idee een eigen (intramurale) cluster maatschappelijke opvang (verslaafden, ex gedetineerden, dak en thuislozen) binnen de gemeentegrenzen te hebben. O.a. door het niet rond krijgen van de financiering (zorgkantoor) van een intramurale voorziening verslavingszorg is de bouw van een intramurale voorziening voor verslaafden in Valkenburg niet doorgegaan. Het locatiebesluit tot aanwijzing van de gemeentewerf Valkenburg voor de realisering van een afkickklinik is ingetrokken.

Preventie en signalering :

Verslavingsbeleid

- Katwijk voert al jaren lang een eigen lokaal verslavingsbeleid uit en vervult door de werkzaamheden van haar platform Kocon een voortrekkersrol in de regio. Platform Kocon is een lokaal samenwerkingsverband van instellingen en vrijwilligers op het terrein van verslavingszorg. Het door Kocon uitgevoerde beleid richt zich op preventie van overmatig genotmiddelengebruik, op bestrijding van gezondheidsrisico's van verslaafden, verbeteren van het sociaal maatschappelijk functioneren van verslaafden (reïntegratieprojecten) en terugdringen van maatschappelijke neveneffecten (waaronder overlast). Het Platform en stichting de Brug (inloophuis, maaltijdvoorziening, 24 uren telefonische hulplijn) vervullen hierin een belangrijke rol. Andere recente ontwikkelingen zijn o. a.:
 - 1.) Het Project Alcohol en Jeugd: jeugd die in Katwijk op straat met alcohol wordt aangetroffen krijgt geen boete, maar een Halt- straf bestaande uit een leer- en een werkstraf. De Halt-afdoening geldt sinds kort in Katwijk ook voor drugs (in het kader van een landelijke pilot).
 - 2.) Eigen toezicht op naleving Drank- en horecawet: De deelname van Katwijk aan de pilot Toezicht Drank en Horeca-wet heeft ertoe geleid dat gemeentelijke toezichthouders inmiddels structureel verantwoordelijk zijn voor de controle van alle aspecten van de naleving van de Drank- en Horecawet. Nadruk voor Katwijk ligt op alcoholverstrekking aan jongeren die nog geen 16 jaar zijn en doorverstrekking van alcohol door derden aan personen onder 16 jaar.

Lokaal zorgoverleg

- Het organiseren van een meldpunt waar burgers en professionals terecht kunnen met signalen over kwetsbare personen in zorgelijke situaties is een wettelijke taak van alle gemeenten. Katwijk heeft dit altijd verzorgd via het zorgoverleg Katwijk. Vanaf 01-07-2011 is Katwijk voor deze taak aangesloten bij het regionale Meldpunt Zorg en Advies van de GGD. Het meldpunt onderzoekt de gemelde situatie en doet hiervan melding bij het lokale zorgoverleg. Vervolgens vindt binnen het zorgoverleg(indien nodig) multidisciplinaire afstemming plaats om o.m. huurschulden, schuldhulpverlening en huisuitzettingen te voorkomen. Tussen de zorgnetwerkpartners wordt afgestemd wie wat doet en wordt de voortgang van de hulpverlening nauwlettend gevolgd.

voorkomen huisuitzettingen en dakloosheid

- In het kader van de aanpak van dreigende dak- en thuisloosheid (huisuitzettingen) is de gemeente in overleg met woningbouwcorporatie Dunavie en het Meldpunt Zorg en Overlast van de GGD bezig een “Convenant Huisuitzettingen” te sluiten. Dit moet eind 2011/begin 2012 rond zijn.
- De gemeente zet sinds 2010 WMO-gelden in om voor een aantal (dreigend) dakloze Katwijkse gezinnen de woonbegeleiding door Stichting de Binnenvest te betalen. Zie ook onder “Zorg en Opvang”.
- De gemeente heeft meegeholpen om in overleg met centrumgemeente en regionaal werkende organisaties sluitende samenwerkings- en afstemmingsafspraken tussen de betrokken OGGZ-organisaties tot stand te brengen. Het gaat om opvang (vangnetfunctie) en preventie. De uitvoering is zeer divers georganiseerd. De GGD Holland-Midden, de GGZ-instelling Duin- en Bollenstreek, Parnassia Bavo groep, Stichting de Binnenvest, Stichting De Brug, het AMW, politie en andere particuliere instellingen ontplooiën activiteiten. De afspraken staan in een regionaal OGGZ-convenant dat in de herfst van 2011 is ondertekend.
- Schuldhulpverlening is een belangrijk onderdeel in de keten. Het “Budget Informatie Punt” (BIP) is de ingang naar veel vormen van dienstverlening voor inwoners van Katwijk met (dreigende) schuldenproblematiek. Het BIP heeft als uitgangspunt dat er geen wachtlijst ontstaat.
- De gemeente subsidieert het project “Broodnodig”, oorspronkelijk opgezet door Kocon en inmiddels ondergebracht bij het AMW. Via dit project wordt alternatieve hulpverlening geboden, gericht op armoedebestrijding. Het betreft begeleiding en ondersteuning van mensen die de weg naar de reguliere hulpverlening (nog) niet kunnen vinden. Met de formulierenbrigade zijn afspraken gemaakt over samenwerking.

Huiselijk geweld

De aanpak van huiselijk geweld wordt zowel regionaal als lokaal opgepakt. Op regionaal niveau zijn er verschillende overlegstructuren, deskundigheidsbevorderende activiteiten voor professionals, bewustmakingsactiviteiten voor burgers (op huiselijk geweld rust nog steeds een taboe), en activiteiten gericht op het bevorderen van de samenwerking tussen verschillende betrokken instellingen. Het Steunpunt Huiselijk geweld is hierin een belangrijk instrument (ondergebracht bij de GGD). Katwijk maakt deel uit van het Regionaal Beleidsoverleg Huiselijk Geweld en vertegenwoordigt hier de Duin- en Bollenstreek.

De komende periode zal er aandacht besteed worden aan de invoering van de Wet Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling, die organisaties verplicht om een stappenplan te hebben om te handelen bij een vermoeden van huiselijk geweld. Naar verwachting zal de Wet Meldcode in het voorjaar van 2012 in werking treden. Voorts wordt er ingezet op de aanpak van Ouderenmishandeling. Landelijk wordt een actieplan ingezet; regionaal en lokaal zal hier op aangehaakt worden.

De uitvoering van de Wet Tijdelijk Huisverbod zal verder uitgewerkt worden. Uit de tussentijdse evaluatie van het Ministerie van Veiligheid en Justitie van 2011 blijkt dat de uitvoering van het huisverbod goed is geworteld in de betrokken organisaties. De komende tijd zal aandacht besteed worden aan de aandachtspunten uit de evaluatie, waaronder een systeemgerichte aanpak van de problematiek (volgens 1 Gezin 1 Plan).

Ook lokaal wordt ingezet op bewustwording en publiciteit geven aan het Steunpunt Huiselijk Geweld. Dit gebeurt via advertenties in lokale kranten en op lokale radio en tv. Er is speciaal een website in het leven geroepen, www.huiselijkgeweldkatwijk.nl. Hier kunnen burgers meer informatie over huiselijk geweld over het Steunpunt Huiselijk Geweld vinden.

Gezondheidsbeleid

- Het lokale gezondheidsbeleid is beschreven in de nota Lokaal Gezondheidsbeleid 2009-2012. Hierin staan de volgende 4 speerpunten:
 - Opvoeding jeugdigen
 - Genotmiddelengebruik
 - Geestelijke gezondheidszorg
 - Overgewicht en diabetes

Voor wat betreft de ouderenzorg kent de WPG de volgende, met de Wmo samenhangende, wettelijke taken:

- het monitoren van (ontwikkelingen in de) gezondheidstoestand van ouderen en van gezondheid bevorderende en –bedreigende factoren;
- het inschatten van de behoeften aan zorg;

- het vroegtijdig opsporen en proberen te voorkomen van specifieke stoornissen;
- het geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding;
- het formuleren van maatregelen ter beïnvloeding van gezondheidsbedreigingen.

Deze nota wordt in de komende jaren geactualiseerd. Hierbij zullen de landelijke en de regionale nota leidend zijn, maar zullen met nadruk ook lokale partijen worden betrokken. Belangrijke actoren binnen het lokaal gezondheidsbeleid zijn de huisartsen en de GGD. De GGD voert veel taken die voortvloeien uit het gemeentelijke gezondheidsbeleid uit. Te denken valt aan gezondheidsprojecten op scholen als het gaat om gezond eten en de aanpak van overgewicht. De huisartsen hebben een poortwachterfunctie; zij staan aan het begin van de zorgketen. In Katwijk heeft zich een groot aantal huisartsen verenigd in de Zorggroep Katwijk. De zorggroep wil de zorg rondom chronische ziekten uniformer aanpakken. Ze hebben daartoe 6 werkgroepen opgericht die zich richten op preventie en aanpak van Diabetes, COPD, Hartfalen, Hart- en Vaatziekten, GGZ en Ouderenzorg. De gemeente Katwijk ondersteunt een aantal projecten van deze zorggroep die aansluiten bij de speerpunten in het gezondheidsbeleid en hoopt de samenwerking met de artsen in komende jaren te kunnen versterken.

- De gemeente is verantwoordelijk voor de jeugdgezondheidszorg (JGZ): preventieve gezondheidszorg voor mensen van nul tot negentien jaar. Deze taak is, ook voor wat betreft de 0-4 jarigen (consultatiebureau's) bij de GGD belegd (zie Domein 2).
- Het Algemeen Maatschappelijk Werk (AMW) speelt als eerstelijnsvoorziening een belangrijke rol in de hele zorgketen. Het AMW biedt hulp, informatie, advies en psychosociale begeleiding, zowel door individuele groepsgesprekken als door groepswerk. Het AMW krijgt veel directe hulpvragen van mensen zelf. Ook worden mensen naar het AMW gestuurd door professionals van welzijnsorganisaties of huisartsen. In het kader van de schuldhulpverlening die via het Budget Informatie Punt (BIP) wordt ingezet speelt het AMW een rol bij de uitvoering van de budgetbegeleiding. Het AMW voert dit uit voor de groep huishoudens met een inkomen boven bijstandsniveau.

Zorg en opvang

opvang en woonbegeleiding

De gemeente heeft ingestemd met een initiatief van St. De Binnenvest om te starten met kleinschalige opvang in reguliere woonhuizen in Katwijk. Woonstichting Dunavie stelt huisvesting beschikbaar aan inwoners uit Katwijk die dakloos zijn of dreigen te worden. Op jaarbasis gaat het om 4 huizen. Als vertrekpunt geldt dat er sprake is van één begeleidingssituatie per woning. De woonbegeleiding wordt door de gemeente gesubsidieerd. Stichting de Brug is medio 2011 gestart met woonbegeleiding in Katwijk t.b.v. ex-verslaafden. Zij wonen in een pand dat door de Brug is aangekocht. De begeleiding is op dit moment nog AWBZ geïndiceerd en gefinancierd maar komt naar de Wmo (decentralisatie AWBZ). Eleos (stichting voor gereformeerde geestelijke gezondheidszorg) start maart/april 2012 met haar begeleid wonen project in Katwijk. De mensen die hier gaan wonen hebben op dit moment allemaal nog een intramurale AWBZ indicatie.

Activering, re-integratie en nazorg

nazorg ex gedetineerden

Lokaal

Aan het eind van de keten is aandacht nodig voor de doelgroep daklozen en ex-verslaafden die vanuit een opvangcentrum of detentie weer terugkomen naar onze gemeente. Vanuit project "sluitende aanpak nazorg ex-gedetineerden" wordt hier op ingezet. Begin 2011 is de gemeente in samenwerking met Stichting Kocon gestart met dit project. Omdat nazorg uit twee onderdelen bestaat, namelijk: het afstemmen van gemeentelijke processen en het bieden van hulpverlening, is de nazorgtaak gesplitst. De gemeentelijke nazorgcoördinator ontvangt de meldingen m.b.t. gedetineerde Katwijkers in Nederland. De coördinator zet hulpvragen uit en bewaakt de interne processen. Tegelijkertijd worden de trajectbegeleiders van Kocon geïnformeerd en ingeschakeld om de (ex) gedetineerden nog tijdens de detentie te bezoeken en ze persoonlijk te begeleiden bij hun re-integratie. Dit is een uitzonderlijke aanpak waarvan de verwachting is dat er minder recidive zal optreden bij ex-gedetineerden binnen de kaders van een veiligheidshuis in een centrumgemeente. Eerste kwartaal 2013 wordt dit Katwijkse project geëvalueerd en wordt een besluit genomen over de voortzetting ervan.

Project reïntegratie

Het project reïntegratie biedt nazorg aan ex-verslaafden en ex-gedetineerden. Het gaat om een samenwerkingsverband tussen de Brug, Brijder en GGZ Duin- en Bollenstreek waarbij uitvoering van het casemanagement van het project gedelegeerd is naar De Brug Midden Nederland. Voor huisvesting van ex-verslaafden en ex-gedetineerden (mits clean) is in nauwe samenwerking met Dunavie het aanbod 'Koconwoningen' ontwikkeld (gemiddeld 4 op jaarbasis). De vrijwilligers (mentoren) spelen een belangrijke rol in de begeleiding en de weg naar maatschappelijk herstel. Op jaarbasis worden gemiddeld 15 deelnemers begeleid. Financiering vindt voornamelijk plaats vanuit de doeluitkering.

Regionaal

Het is de wens van het Rijk om nazorg *regionaal* vorm te geven. Medio 2011 is gestart met de regionale samenwerking op het gebied van de nazorg. Na een periode van twee jaar zal dit regionale project geëvalueerd worden en zal een besluit genomen worden over de voortzetting van de samenwerking.

Er zijn 3 sub regionale casuoverleggroepen gevormd (Leiden e.o, Alphen a/d Rijn e.o en de Duin – en Bollenstreek). De Katwijkse nazorgcoördinator neemt deel aan het casuoverleg Duin- en Bollenstreek wanneer het probleem van een Katwijkse gedetineerde "opgeschaald" moet worden voor een regionale oplossing.

Wat willen we bereiken en hoe willen we dat bereiken

	Wat willen we bereiken	Hoe willen we dat bereiken
1	Meer zicht op de doelgroepen binnen dit domein zodat beleidsmatig steeds effectiever op de vraag ingespeeld kan worden; meer zicht op besteding regionale middelen zodat keuzes kunnen worden gemaakt die aansluiten bij de mogelijke veranderende vraag	<p><i>1 Structureel overleg met lokaal en regionaal werkende organisaties om doelgroepen en ontwikkelingen goed in beeld te brengen; veelvuldig overleg met de centrumgemeente en het stimuleren van overdracht van hun cijfers over de doelgroep en financiële overzichten van de uitgaven doeluitkering maatschappelijke opvang en verslavingszorg.</i></p>
2	<p>een sluitende keten van <i>preventie en signalering, zorg en opvang, re-integratie en activering en nazorg</i> door samenwerking van de verschillende instanties op het gebied van zorg, OGGZ, verslavingszorg en maatschappelijke opvang. De sluitende keten moet ervoor zorgen dat:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Dakloosheid (als gevolg van huisuitzetting, detentie of opname in een zorginstelling of de opvang) vrijwel niet (meer) voorkomt. ○ Overmatig alcohol en drugsgebruik teruggedrongen wordt. ○ Overlast en onveiligheid door de problematiek van verslaving, OGGZ, huiselijk geweld en dakloosheid vermindert ○ de opvang na detentie moet zodanig effectief verlopen dat nieuw crimineel gedrag verkleind wordt met 10 % (van 54% naar 44%). Op jaarbasis betreft het ca 50 mensen 	<p><i>1 De lokale sluitende keten realiseren we door in de verschillende onderdelen van de keten de volgende "maatregelen" te nemen:</i></p> <p>Preventie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>continueren van voorlichting en signalering.</i> • <i>actualisatie van het lokaal gezondheidsbeleid en bepalen van, zo nodig, nieuwe speerpunten hierbinnen. In het kader van preventie besteden we veel aandacht aan gezondheidsbevordering en het stimuleren van gezond gedrag.</i> • <i>het verslavingspreventieprogramma vanuit het Platform Kocon wordt voortgezet (conform het geactualiseerde activiteitenplan 2012).</i> • <i>voortzetten van het lokale Zorgoverleg gekoppeld aan het Meldpunt Zorgen Overlast.</i> • <i>woonbegeleiding voor groepen die risico lopen op dakloosheid.</i> • <i>We voeren de afspraken in het in 2011 afgesloten convenant huisuitzettingen uit.</i> • <i>De cursus "omgaan met geld" wordt jaarlijks aangeboden .</i>

		<ul style="list-style-type: none"> • De formulierenbrigade biedt laagdrempelige hulp bij het invullen en verkennen van de mogelijkheden van allerlei regelingen en kan een rol spelen bij het voorkomen van problematische schuldsituaties. Ook hulp bij het op orde brengen van de thuisadministratie behoort tot de werkzaamheden. De formulierenbrigade wordt in 2012 voortgezet. • We zetten sterker in op de "bemoeizorg" (bv. Door in te grijpen terwijl hier geen individuele hulpvraag aan ten grondslag ligt) en sluiten hierbij zoveel mogelijk aan bij het zorgoverleg; • We besteden verdere aandacht aan de Wet Meldcode, die organisaties verplicht om een stappenplan te hebben om te handelen bij een vermoeden van huiselijk geweld. Voorts wordt er ingezet op de aanpak van Ouderenmishandeling. Landelijk wordt een actieplan ingezet, regionaal en lokaal zal hier op aangehaakt worden.
		<p>Zorg en opvang:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De gemeente Katwijk maakt afspraken met centrumgemeente Leiden over de uitvoering van het Regionaal Kompas (de regionale werkagenda rondom de doelgroep OGGZ). Katwijk vertegenwoordigt hierin de Duin- en Bollenstreek en blijft samen met Alphen aan den Rijn (als vertegenwoordiger van de Rijnstreek) het belang van de regio onder de aandacht brengen. Samen met centrumgemeente, regiogemeentes en aanbieders wordt in de OGGZ-overleggen bepaald welk aanbod er voor welke doelgroepen nodig is. In 2011 is hiertoe een convenant OGGZ afgesloten door de regionaal werkende partijen. In de periode vanaf 2012 wordt verder uitvoering gegeven aan dit convenant.
		<p>Activering, re-integratie en nazorg</p> <ul style="list-style-type: none"> • Binnen de context van het regionale woningtoewijzingsbeleid zetten we in op 6 Koconwoningen op jaarbasis. • Eerste kwartaal 2013 wordt het project "nazorg gedetineerden" geëvalueerd en wordt een besluit genomen over de voortzetting. • Het is de wens van het Rijk om nazorg regionaal vorm te geven. In 2011 is gestart met de regionale samenwerking op het gebied van de nazorg. Na een periode van twee jaar zal dit regionale project geëvalueerd worden en zal een besluit genomen worden over de voortzetting van de samenwerking. Ook worden er dan op regionaal niveau afspraken gemaakt over samenwerking op het gebied van nazorg een ex-gedetineerden.
	Er mogen t.g.v. van de decentralisatie van de AWBZ begeleiding (extramuraal) geen mensen uit dit domein tussen wal en schip vallen	In nauwe samenwerking met de regio geven we de decentralisatie van de begeleiding vorm.

Het Regionaal Kompas 2008-2013 Zuid-Holland Noord kan gezien worden als een uitvoeringsagenda behorend bij 'Iedereen telt', de beleidsvisie voor de Verslavingszorg en de Maatschappelijke Opvang 2006-2009 Zuid-Holland Noord. Het Kompas concentreert zich op de problematiek rond dakloosheid, maar raakt daarmee ook aanpalende terreinen en sectoren. Dakloosheid is immers geen op zichzelf staand probleem maar verweven met andere problemen zoals psychiatrische aandoeningen, schulden, psychosociale problemen, verslaving en werkloosheid. Het Regionaal Kompas geeft daarmee voor een groot deel invulling aan de prestatievelden 7, 8 en 9 van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) die betrekking hebben op de kwetsbare groepen. Thema's die aandacht krijgen bij de uitvoering van het Regionaal Kompas zijn :

- voorkomen van dakloosheid: focus op preventie
- uitbreiding van voorzieningen en woonvormen (streven naar voldoende aanbod)
- bevorderen maatschappelijke participatie
- inkomen, dagbesteding en werk.

Wat gaan we meten

We gebruiken de Wmo benchmarkindicator Opvang: beschikbaarheid voorzieningen

- Inzet vrouwenopvang en preventiehuiselijk geweld
- Inzet openbare geestelijke gezondheidszorg
- Inzet maatschappelijke zorg aan verslaafden

en

gebruiken de evaluatie van het regionaal Kompas als indicator voor het al dan niet bereikt hebben van de doelstellingen hiervan (Het Regionaal Kompas bestrijkt de periode 2008-2013). In 2013 moeten de volgende doelstellingen gehaald zijn:

- Alle daklozen in de regio zijn in beeld en voorzien van een trajectplan;
- Huisuitzettingen als gevolg van huurschulden en/of overlast zijn met 75% afgenomen (te meten via de tweejaarlijkse monitor Maatschappelijke opvang, OGGZ en verslavingszorg) (van jaarlijks 159 naar 40 huisuitzettingen);
- Vervolgopvang is altijd geregeld indien huisuitzetting onvermijdelijk is;
- Het aanbod aan (al dan niet begeleide) woonvormen en zorgvoorzieningen zowel in kwantitatief als in kwalitatief opzicht is toereikend om alle trajectplannen te kunnen realiseren;
- Het totaal aantal daklozen is verminderd met 75% ten opzichte van de omvangsschatting van het Trimbosinstituut in 2005 (van 500 naar 125 daklozen);
- De ervaren overlast als gevolg van dakloosheid is afgenomen met 25% ten opzichte van 2007 (te meten via de jaarlijkse stadsenquête).

Financiën

Met betrekking tot de uitvoering van het Regionaal Kompas voert Leiden als centrumgemeente de regie. Leiden financiert de centrale opvang en de gespecialiseerde zorg vanuit de doeluitkering in nauwe samenwerking met het Zorgkantoor dat verantwoordelijk is voor de inzet van de AWBZ – middelen.

Lokaal bestaat verantwoordelijkheid voor preventie en nazorg, zoals hierboven omschreven.

7 FINANCIEN

Financieel perspectief

De in dit plan opgenomen acties zullen uitgevoerd moeten worden binnen de bestaande budgettaire kaders: dat wil zeggen nu binnen het huidige budget, en in de komende jaren binnen het budget na doorvoering van de bezuinigingsmaatregelen (scherp aan de wind). Veel acties in het nieuwe plan kosten geen geld maar bestaan uit een aanscherping van de werkwijze die gericht is op een grotere efficiency/effectiviteit. Dat gebeurt over het algemeen binnen de bestaande capaciteit van de gemeentelijke organisatie en de betreffende instellingen. Uitzondering daarop is het implementeren van de Kanteling. Dit houdt een omslag in, en vergt een investering in opbouw van de organisatie en scholing van medewerkers.

Voor wat betreft de overheveling van de begeleiding vanuit de AWBZ komen er middelen mee, maar wordt er wel een bezuiniging (efficiencykorting) van 5% doorgevoerd. Het in 2013 (naar rato) en 2014 over te hevelen bedrag is op dit moment nog niet bekend.

Wmo verdeling 2012 op basis van septembercirculaire 2011 van het Rijk

Met ingang van 1 januari 2008 wordt het totale rijksbedrag verdeeld volgens een objectief verdeelmodel dat is ontwikkeld door Cebeon.

Door de invoering van het objectieve verdeelmodel is er geen relatie meer met het verleden. Er is geen onderscheid meer tussen het budget voor hulp bij het huishouden, de subsidieregelingen en de uitvoeringskosten.

Voor wat betreft de transitiekosten AWBZ/Wmo stelt het kabinet in 2012 een bedrag van € 47,6 miljoen en in 2013 een bedrag van € 32,0 miljoen beschikbaar via de algemene uitkering. Deze middelen zijn bedoeld om gemeenten te compenseren voor de (transitie)kosten die samenhangen met de decentralisatie van de functie begeleiding uit de AWBZ. De middelen worden verdeeld via een vast bedrag (25%) en via een bedrag per inwoner (75%).

Voor Katwijk betreft het een bedrag voor de WMO transitie van € 164.350 in 2012 en van € 109.000 in 2013.

De septembercirculaire laat zien dat de integratie-uitkering WMO (ten opzichte van de meicirculaire 2011) toeneemt van 4.789.340 tot 4.801.906. Omdat de algemene uitkering voor 2012 lager is dan oorspronkelijk berekend werd, is met dit voordeel in de begroting 2012 vooralsnog niets gedaan.

Wmo begroting 2012 - 2015 (gemeente)

De onderstaande tabel laat zien hoe de gemeentelijke Wmo begroting 2012 - 2015 is opgebouwd. In deze begroting zijn de ombuigingen in het kader van Scherp aan de Wind verwerkt.

Omdat nog niet bekend is welke gelden met de overheveling van de AWBZ begeleiding naar de Wmo meekomen, zijn deze gelden nog niet zichtbaar in de begroting. Ook de invoeringskosten Wmo (zie hierboven) zijn hier nog niet in verwerkt.

productgroep	kostensoort	kostensoort omschrijving	meerjarenbegroting			
			2012	2013	2014	2015
PG6622000	4000600	Algemene knelpunten WMO	€ 50.000	€ 50.000	€ 50.000	€ 50.000
PG6622000	4343000	Overige uitgaven	€ 137.350	€ 165.350	€ 165.350	€ 165.350
PG6622000	4343232	Kosten psycho-sociale zorg	€ 50.000	€ 50.000	€ 50.000	€ 50.000
PG6622000	4424003	Subsidies welzijnsprogramma	€ 48.000	€ 38.000	€ 28.000	€ 28.000
PG6622000	4425001	Structurele subsidie	€ 91.450	€ 91.450	€ 91.450	€ 91.450
PG6622000	4425003	Subsidies welzijnsprogramma	€ 70.000	€ 70.000	€ 70.000	€ 70.000
PG6622000	4622018	Maatschappelijke Zaken	€ 110.100	€ 103.500	€ 103.500	€ 103.500
PG6622000	4622021	Publiekszaken	€ 94.400	€ 94.400	€ 94.400	€ 94.400
PG6622000	4622023	Sociale Zaken	€ 149.300	€ 148.100	€ 148.100	€ 148.100
PG6622000	4622050	Indirecte Overhead Exploitatiekosten	€ 113.500	€ 118.050	€ 115.550	€ 114.000
		totaal lasten WMO algemeen (6622000)	€ 914.100	€ 928.850	€ 916.350	€ 914.800
		totaal baten WMO algemeen (6622000)	€ -	€ -	€ -	€ -
		totaal WMO algemeen	€ 914.100	€ 928.850	€ 916.350	€ 914.800
PG6622010	4423205	Uitgaven hulp bij huishouden WMO	€ 4.250.000	€ 4.100.000	€ 4.050.000	€ 4.050.000
PG6622010	4622023	Sociale Zaken	€ 616.700	€ 611.850	€ 611.850	€ 611.850
PG6622010	4622050	Indirecte Overhead Exploitatiekosten	€ 197.800	€ 205.750	€ 201.450	€ 198.750
		totaal WMO lasten Huish. Verzorging PGB (6622010)	€ 5.064.500	€ 4.917.600	€ 4.863.300	€ 4.860.600
PG6622010	8421210	Eigen bijdragen huishoudelijk hulp	€ 550.000-	€ 550.000-	€ 550.000-	€ 550.000-
PG6622010	8421500	Overige inkomsten WMO	€ 44.800-	€ 44.800-	€ 44.800-	€ 44.800-
		totaal WMO baten Huish. Verzorging PGB (6622010)	€ 594.800-	€ 594.800-	€ 594.800-	€ 594.800-
		totaal WMO Huish. Verzorging PGB	€ 4.469.700	€ 4.322.800	€ 4.268.500	€ 4.265.800
PG6652000	4343008	Werken/diensten door derden	€ 15.000	€ 15.000	€ 15.000	€ 15.000
PG6652000	4343017	Sociaal medische advisering	€ 40.000	€ 40.000	€ 40.000	€ 40.000
PG6652000	4423200	Vergoeding WVG woonvoorzieningen	€ 900.000	€ 900.000	€ 900.000	€ 900.000
PG6652000	4423201	Vervoersvoorzieningen	€ 1.265.000	€ 1.265.000	€ 1.265.000	€ 1.265.000
PG6652000	4423203	Verstrekking rolstoelen	€ 455.000	€ 455.000	€ 455.000	€ 455.000
PG6652000	4622019	Openbare Werken	€ 42.750	€ 42.750	€ 42.750	€ 42.700
PG6652000	4622023	Sociale Zaken	€ 122.350	€ 121.400	€ 121.400	€ 121.400
PG6652000	4622050	Indirecte Overhead Exploitatiekosten	€ 52.950	€ 55.100	€ 53.950	€ 53.200
		totaal WMO WVG (6652000)	€ 2.893.050	€ 2.894.250	€ 2.893.100	€ 2.892.300
PG6652000	8421200	Eigen bijdragen WVG	€ 13.850-	€ 30.000-	€ 73.620-	€ 73.620-
PG6652000	8421500	Overige inkomsten WMO	€ 10.000-	€ 10.000-	€ 10.000-	€ 10.000-
		totaal WMO WMO WVG (6652000)	€ 23.850-	€ 40.000-	€ 83.620-	€ 83.620-
		totaal WMO WVG	€ 2.869.200	€ 2.854.250	€ 2.809.480	€ 2.808.680
		totaal WMO	€ 8.253.000	€ 8.105.900	€ 7.994.330	€ 7.989.280
		Algemene uitkering (onderdeel WMO)	€ 4.801.906-	€ 4.801.906-	€ 4.801.906-	€ 4.801.906-
		Saldo WMO (incl. alg. uitkering)	€ 3.451.094	€ 3.303.994	€ 3.192.424	€ 3.187.374

Begroting per domein

In onderstaande tabel is de begroting uitgesplitst naar de verschillende Wmo domeinen. Alle begrotingsposten die direct onder de Wmo vallen of die heel duidelijk Wmo gerelateerd zijn (zoals sport, schuldhulpverlening etc.) zijn bij een Wmo domein ondergebracht.

Op deze manier willen we een zo volledig en transparant mogelijk inzicht geven in de Wmo (gerelateerde) financiën.

		meerjarenbegroting				
productgroep	productgroep omschrijving	2012	2013	2014	2015	domein
Totaal PG6482010	K&O gebouw	€ 15.000	€ 14.650	€ 6.400	€ 6.400	
Totaal PG6510000	Bibliotheekwerk	€ 1.632.450	€ 1.573.900	€ 1.373.900	€ 1.373.900	
Totaal PG6511000	Muziekschool	€ 477.800	€ 469.700	€ 464.750	€ 464.750	
Totaal PG6530005	Combinatiefuncties	€ 10.000	€ 10.000	€ 10.000	€ 10.000	
Totaal PG6530140	Stimulering sportdeelneming	€ 63.800	€ 38.800	€ 38.800	€ 38.800	
Totaal PG6540000	Kunstbeoefening	€ 197.850	€ 197.850	€ 197.850	€ 197.850	
Totaal PG6540010	Overige kunstactiviteiten	€ 130.550	€ 130.550	€ 131.550	€ 131.550	
Totaal PG6541000	Museum genootschap Oud Rijnsburg	€ 18.400	€ 20.750	€ 20.700	€ 20.600	
Totaal PG6541010	Museum in toren	€ 650-	€ 1.000-	€ 1.300-	€ 1.300-	
Totaal PG6541020	Katwijk's museum	€ 222.450	€ 216.900	€ 211.300	€ 210.450	
Totaal PG6580000	Speelplaatsen	€ 428.750	€ 415.500	€ 408.450	€ 391.950	
Totaal PG6580030	Verenigingen	€ 3.700-	€ 3.700-	€ 3.700-	€ 3.700-	
Totaal PG6580040	Tripodia	€ 130.000	€ 126.300	€ 122.550	€ 122.550	
Totaal PG6630000	Algemeen sociaal-cultureel werk	€ 30.150	€ 30.150	€ 30.150	€ 30.150	
Totaal PG6630020	Ondersteuningsorganisaties	€ 1.573.230	€ 1.422.730	€ 1.312.730	€ 1.312.730	
Totaal PG6630050	Wijkwerk (cultuur)	€ 506.600	€ 481.850	€ 465.600	€ 465.600	
Totaal PG6630070	Wijkgebouwen	€ 409.550	€ 431.550	€ 425.350	€ 419.100	
Totaal PG6630080	Huize Callao	€ 26.100	€ 25.600	€ 23.000	€ 22.550	
		€ 5.853.330	€ 5.587.430	€ 5.231.680	€ 5.207.530	Totaal 1. leefbaarheid
Totaal PG6620010	Algemeen maatschappelijk werk jeugd	€ 70.000	€ 70.000	€ 70.000	€ 70.000	
Totaal PG6630010	Jeugd- en jongerenwerk	€ 449.100	€ 439.100	€ 360.600	€ 360.100	
Totaal PG6650000	Kinderdagverblijven	€ 46.200	€ 43.850	€ 40.500	€ 37.100	
Totaal PG6650010	Wet basisvoorziening kinderopvang	€ 100.000	€ 100.000	€ 100.000	€ 100.000	
Totaal PG6650020	Peuterspeelzalen	€ 782.950	€ 753.150	€ 752.100	€ 751.900	
Totaal PG6715000	Jeugdgezondheidszorg uniform deel	€ 629.650-	€ 643.650-	€ 643.650-	€ 643.650-	
Totaal PG6716000	Jeugdbeleid	€ 478.650	€ 478.650	€ 518.650	€ 518.650	
		€ 1.297.250	€ 1.241.100	€ 1.198.200	€ 1.194.100	Totaal 2. opgroeien
Totaal PG6622000	WMO Algemeen	€ 446.800	€ 464.800	€ 454.800	€ 454.800	
Totaal PG6630030	Vrijwilligersorganisaties	€ 83.450	€ 83.450	€ 83.450	€ 83.450	
		€ 530.250	€ 548.250	€ 538.250	€ 538.250	Totaal 3. mantelzorgers en vrijwilligers
Totaal PG6482000	Volwasseneneducatie	€ 95.560	€ 95.560	€ 95.560	€ 95.560	
Totaal PG6511010	Emancipatieactiviteiten	€ -	€ -	€ -	€ -	
Totaal PG6580010	Lokale omroepen	€ 51.550	€ 51.550	€ 51.550	€ 51.550	
Totaal PG6620020	Ouderenzorg	€ 1.034.650	€ 1.004.650	€ 1.047.650	€ 1.047.650	
Totaal PG6620040	Schuldhulpverlening	€ 222.000	€ 222.000	€ 222.000	€ 222.000	
Totaal PG6622010	WMO Huishoudelijke Verzorging PGB	€ 3.655.200	€ 3.505.200	€ 3.455.200	€ 3.455.200	
Totaal PG6630090	Gebouw Zwanenburgstraat	€ 46.200	€ 45.600	€ 45.000	€ 44.400	
Totaal PG6652000	WVG	€ 2.651.150	€ 2.635.000	€ 2.591.380	€ 2.591.380	
		€ 7.756.310	€ 7.559.560	€ 7.508.340	€ 7.507.740	Totaal 4. meedoen makkelijker maken
Totaal PG6620000	Algemeen maatschappelijk werk	€ 525.450	€ 516.950	€ 516.950	€ 516.950	
Totaal PG6620050	Nazorg ex-gedetineerden	€ 40.400	€ 40.400	€ 40.400	€ 40.400	
Totaal PG6621000	Opvang asielzoekers	€ 1.000	€ 1.000	€ 1.000	€ 1.000	
Totaal PG6623010	Formulieren Brigade	€ 155.000	€ 230.000	€ 230.000	€ 230.000	
Totaal PG6714000	Openbare gezondheidszorg	€ 2.184.600	€ 2.149.750	€ 2.026.750	€ 2.043.850	
Totaal PG6714020	Kwadrant	€ 132.750-	€ 140.300-	€ 155.150-	€ 162.900-	
		€ 2.773.700	€ 2.797.800	€ 2.659.950	€ 2.669.300	Totaal 5. preventie, zorg en opvang
	bruto lasten WMO	€ 18.210.840	€ 17.734.140	€ 17.136.420	€ 17.116.920	Eindtotaal
	Inkomsten via algemene uitkering					
	WMO middelen	€ 4.801.906-	€ 4.801.906-	€ 4.801.906-	€ 4.801.906-	september circulaire 2011
	Decentralisatie Centrum Jeugd en Gezin	€ 1.323.589-	€ 1.323.589-	€ 1.323.589-	€ 1.323.589-	september circulaire 2012
	Combinatiefuncties	€ 201.400-	€ 201.400-	€ 201.400-	€ 201.400-	mei circulaire 2012
		€ 6.326.895-	€ 6.326.895-	€ 6.326.895-	€ 6.326.895-	
	netto lasten WMO	€ 13.408.934	€ 12.932.234	€ 12.334.514	€ 12.315.014	

