

# **MET ELKAAR, VOOR ELKAAR**

*WMO- EN GEZONDHEIDSBELEID 2008-2011*

*en*

*UITVOERINGSPROGRAMMA 2008/2009*

**IN DE GEMEENTE BARNEVELD**



## VOORWOORD

De Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) veronderstelt “winst” door **samenhang** in (bestaand) beleid aan te brengen. Geen samenhang leidt op termijn tot verlies voor de samenleving, juist voor degenen die afhankelijk zijn van diverse vormen van ondersteuning. Eén wettelijk kader voor de negen WMO-prestatievelden is voor een gemeente een unieke kans om integraal beleid in te zetten.

Dankzij de constructieve inbreng van de WMO-raad is dit WMO-beleidsplan 2008-2011 en – uitvoeringsprogramma 2008/2009 tot stand gekomen. Een grote hoeveelheid doelstellingen en (beleids)plannen/voorgenomen activiteiten zijn nu in samenhang gebracht en zo concreet mogelijk geformuleerd voor de komende jaren. Zo verschijnt er bijvoorbeeld geen aparte nota lokaal gezondheidsbeleid maar is gezondheidsbeleid integraal onderdeel van het WMO-beleid geworden.

Met dit integrale WMO-beleidsplan is nu de eerste stap gezet. Het is van belang ook bij de uitvoering van het WMO-beleid de samenhang vast te houden. Dit kunnen wij alleen met elkaar. Het gaat niet zo zeer om het WMO-beleid *van* de gemeente Barneveld maar om het WMO-beleid *in* de gemeente Barneveld. Het **centrale thema** van de WMO is "**meedoen**". Wij roepen u dan ook op om met ons mee te doen en **samen te werken** aan een samenleving waarin iedere inwoner van onze prachtige gemeente mee kan doen.

## INHOUDSOPGAVE

INLEIDING	3
LEESWIJZER	4

### **DEEL I WMO-BELEIDSPLAN 2008-20011**

VOORAF	6
VISIE	7
PRESTATIEVELD 1. SOCIALE SAMENHANG EN LEEFBAARHEID	10
PRESTATIEVELD 2. PREVENTIEVE ONDERSTEUNING JEUGDIGEN MET OPGROEI-PROBLEMEN EN OUDERS MET OPVOED-PROBLEMEN	11
PRESTATIEVELD 3. INFORMATIE, ADVIES EN CLIËNTONDERSTEUNING	12
PRESTATIEVELD 4. ONDERSTEUNING MANTELZORGERS EN VRIJWILLIGERS	13
PRESTATIEVELD 5. BEVORDERING DEELNAME AAN HET MAATSCHAPPELIJK VERKEER EN HET ZELFSTANDIG FUNCTIONEREN	14
PRESTATIEVELD 6. INDIVIDUELE VOORZIENINGEN VOOR MENSEN MET EEN BEPERKING	15
PRESTATIEVELD 7. MAATSCHAPPELIJKE OPVANG EN BESTRIJDING HUISELIJK GEWELD	16
PRESTATIEVELD 8. BEVORDERING OPENBARE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG (OGGZ)	17
PRESTATIEVELD 9. BEVORDERING VERSLAVINGSBELEID	18
PRESTATIEVELD 10. BEVORDERING EN BESCHERMING VAN DE GEZONDHEID VAN DE BEVOLKING	19
CLIËNT- EN BURGERPARTICIPATIE	20
KWALITEIT EN KEUZEVRIJHEID	21

### **DEEL II WMO-UITVOERINGSPROGRAMMA 2008/2009**

INLEIDING	24
1. SOCIALE SAMENHANG EN LEEFBAARHEID	25
2. PREVENTIEVE ONDERSTEUNING JEUGDIGEN MET OPGROEI-PROBLEME EN OUDERS MET OPVOEDPROBLEMEN	29
3. INFORMATIE, ADVIES EN CLIËNTONDERSTEUNING	33
4. ONDERSTEUNING MANTELZORGERS EN VRIJWILLIGERS	34
5. BEVORDERING DEELNAME AAN HET MAATSCHAPPELIJK VERKEER EN HET ZELFSTANDIG FUNCTIONEREN	35
6. INDIVIDUELE VOORZIENINGEN VOOR MENSEN MET EEN BEPERKING	38
7. MAATSCHAPPELIJKE OPVANG EN BESTRIJDING HUISELIJK GEWELD	39
8. BEVORDERING OPENBARE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG (OGGZ)	40
9. BEVORDERING VERSLAVINGSBELEID	41
10. BEVORDERING EN BESCHERMING VAN DE GEZONDHEID VAN DE BEVOLKING	42
AFKORTINGENLIJST	45

BIJLAGE

## INLEIDING

De afgelopen tijd heeft in het kader van de WMO veel nadruk gelegen op hulp bij het huishouden. De WMO omvat echter veel meer dan alleen hulp bij huishouden. Bij de WMO gaat het om een heel scala aan onderwerpen, van hondenpoep tot huiselijk geweld. **Elke activiteit die bijdraagt aan maatschappelijke participatie, aan mee kunnen doen in de samenleving, is een WMO-activiteit.**

De doelgroep van de WMO is ook niet beperkt tot die inwoners van de gemeente Barneveld die concrete hulp- en dienstverlening nodig hebben maar de WMO richt zich op alle inwoners; **iedereen behoort tot de doelgroep.** De WMO is voor ons allemaal en van ons allemaal.

Als we naar de leidende principes van de WMO kijken dan veronderstelt de wet dat de gemeente samenhang aanbrengt tussen prestatievelden en het verband legt tussen investeringen in algemene voorzieningen om de druk op de vraag naar individuele voorzieningen te beperken en iedereen in staat te stellen om mee te doen aan de samenleving. **De uitdaging van de WMO is integraliteit.**

Omdat integraliteit niet van de één op de andere dag te realiseren is, is voor deze nota gekozen voor een **vierjarig WMO-beleidsplan** waarin de **visie en focus op strategische hoofdlijnen** worden verwoord **en een uitvoeringsprogramma** waarin de concrete voorgenomen activiteiten/**actiepunten voor 2008/2009** zijn opgenomen. In 2009 zal het uitvoeringsprogramma voor 2010/2011 opgesteld moeten worden.

De WMO-doelstellingen en –activiteiten in deze nota zijn, naast landelijke ontwikkelingen en wetgeving, vooral gebaseerd op lokale ontwikkelingen, initiatieven, signalen en input van de WMO-raad.

De WMO kent negen zogenaamde prestatievelden. Per prestatieveld zal worden aangegeven wat we willen bereiken (met indicator) en wat we daarvoor gaan doen. De indeling in prestatievelden is voor de herkenbaarheid aangehouden. De prestatievelden kunnen van elkaar worden onderscheiden maar niet van elkaar gescheiden worden. Indeling van doelstellingen en actiepunten naar prestatieveld heeft iets arbitrairs. Belangrijk is echter het WMO-beleid als geheel en in samenhang te bezien.

**Het lokale gezondheidsbeleid** is in deze nota **geïntegreerd**. Aandachtspunten uit de, begin 2007 door de raad vastgestelde, kadernota gezondheidsbeleid West-Veluwe/Vallei die niet in één van de negen WMO-prestatievelden konden worden opgenomen, zijn in het toegevoegde, tiende, prestatieveld uitgewerkt.

**WMO-speerpunten** voor de **komende twee jaar** zijn: **informatie, advies & cliënt-ondersteuning** (prestatieveld 3) en **ondersteuning mantelzorg** (onderdeel prestatieveld 4).

## LEESWIJZER

Deze nota bestaat uit twee delen.

Het eerste deel, het WMO-beleidsplan voor de periode 2008-2011, behandelt op hoofdlijnen de visie en focus van het WMO-beleid in de gemeente Barneveld.

Eerst wordt uitgelegd waarom gekozen is integratie van het lokale gezondheidsbeleid in het WMO-beleid. Vervolgens worden besproken: de visie op maatschappelijke ondersteuning en publieke gezondheid in het algemeen en de uitwerking daarvan per prestatieveld. Aangegeven wordt 'waar we voor staan' (waar moeten wij met elkaar inhoud aangeven?) en 'waar we naar toe willen' (wat willen wij met elkaar bereiken?). Het beleidsplan sluit af met de (belangrijke) onderwerpen cliënt- en burgerparticipatie en keuzevrijheid en kwaliteit.

In het tweede deel, het uitvoeringsprogramma, worden voor 2008/2009 de doelstellingen zo concreet mogelijk per prestatieveld uitgewerkt in actiepunten.

Om de leesbaarheid van de nota te vergroten zijn woorden, termen of zinnen in de tekst die **van extra belang** zijn, **vetgedrukt**.

In de bijlage worden alle (sub)doelstellingen en actiepunten van het WMO- en gezondheidsbeleid overzichtelijk en bondig samengevat weergegeven met daarbij de verantwoordelijk portefeuillehouder en de gemeentelijke afdeling die bij de uitvoering een trekkende rol heeft.

NB. Voor deze nota is dankbaar gebruik gemaakt van teksten uit diverse in- en externe bronnen.

**DEEL I**

**WMO-BELEIDSPLAN 2008-2011**

## VOORAF

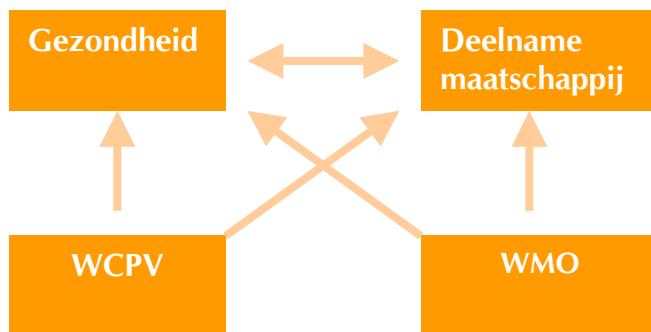
*maatschappelijke ondersteuning en publieke gezondheid, waarom een geïntegreerd plan?*

Een meerjarig WMO-beleidsplan is een verplichting uit de WMO. Een nota lokaal gezondheidsbeleid is een verplichting uit de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid (WCPV). Beide nota's moeten in 2007 verschijnen.

De WCPV heeft met name ten doel de gezondheid van (nog) gezonde inwoners te bevorderen en te beschermen. De WMO heeft mede ten doel inwoners met een fysieke, sociale of psychische beperking te laten deelnemen aan de maatschappij.

De relatie tussen de beide wetten kan het best omschreven worden als die van twee naast elkaar fungerende pijlers met als overstijgend doel het bevorderen van de kwaliteit van leven van inwoners (zie onderstaand figuur).

*Kwaliteit van leven*



Figuur : WCPV en WMO pijlers voor kwaliteit van leven.

Een goede gezondheid stelt je mede in staat deel te nemen aan de samenleving en andersom, als je kunt meedoen heeft dat een positief effect op je (psychische) gezondheid.

Maatschappelijke ondersteuning en publieke gezondheid zijn nauw met elkaar verweven. Als we denken vanuit het perspectief van de inwoners van de gemeente Barneveld ligt het voor de hand om beide onderwerpen gezamenlijk op te pakken en integraal beleid te ontwikkelen.

Het is ook één van de aanbevelingen van de Inspectie voor de GezondheidsZorg (IGZ) om lokaal gezondheidsbeleid in samenhang met andere beleidsterreinen op te pakken.



## VISIE

**Kwaliteit van leven** voor alle inwoners van de gemeente Barneveld is waar het om draait. Wij willen dat een ieder optimale kansen krijgt op het ontwikkelen en/of bevorderen van de gezondheid en een volwaardige participatie aan de samenleving. Respect voor de eigen verantwoordelijkheid en zelfredzaamheid zijn hierbij uitgangspunt. Zorgzaamheid en het omzien naar elkaar zijn van belang. Voor de kwetsbaren in onze gemeente dragen wij zonnig zorg voor een toegankelijk aanbod en een vangnet van ondersteunende voorzieningen. Een gedegen financiële basis is essentieel voor de uitvoering van het beleid.

Het centrale thema is “meedoen”. Het doel is het herstellen van de zelfredzaamheid van mensen, mensen toerusten om maatschappelijk te kunnen participeren en daarvoor lokaal de voorwaarden te scheppen. Participatie gaat over iedereen: jong of oud, allochtoon of autochtoon, ongeacht maatschappelijke, economische positie of beperkingen. Voor velen is deelnemen aan de samenleving vanzelfsprekend. Voor diegenen die dit niet op eigen kracht kunnen, moeten de drempels letterlijk en figuurlijk weggenomen worden. Het meedoen slaat ook op je inzetten voor een ander. Hier betekent meedoen solidariteit.

Dit veronderstelt een krachtige sociale infrastructuur waar sprake is van maatschappelijke binding, eigen verantwoordelijkheid en solidariteit. Diegenen die niet zelfredzaam zijn, moeten in eerste instantie een beroep doen op hun naasten en vrijwillige hulp. Is dit niet mogelijk of onvoldoende dan biedt de gemeente ondersteuning.

Voor dit ondersteuningsbeleid hanteren wij de volgende **kaders, gebaseerd op het in juni 2006 door de raad vastgestelde 'Strategische beleidskader WMO in Barneveld'**:

### **Ons beleid is voor alle inwoners**

Wij werken aan een sociale infrastructuur waarin alle inwoners zich thuis kunnen voelen. Ons voorwaardenscheppende beleid is gericht op **versterking van de gemeenschap als geheel**, van de sociale samenhang. We werken met inwoners en diverse organisaties samen aan een leefomgeving die schoon, gezond en veilig is. Ons beleid bevordert de gezondheid en de veiligheid en kijkt integraal naar ruimte en samenlevingsaspecten. Daarnaast hebben we een risicogericht beleid dat gericht is op preventie van problemen en een probleemgericht beleid dat gericht is op de aanpak en oplossing van ontstane problemen. Dit beleid dient ook de maatschappelijke harmonie in onze gemeente; een leefklimaat waarin heel verschillende mensen met elkaar kunnen samenleven. Een goede balans tussen algemene en individuele voorzieningen draagt hieraan bij.

### **Preventie waar mogelijk**

Het doel van de WMO is dat mensen zo lang mogelijk zelfstandig kunnen wonen en kunnen deelnemen aan de samenleving waardoor maatschappelijke uitval (zware zorgbehoevendheid, dakloosheid, verslaving e.d.) wordt voorkomen. Ons beleid richt zich ook op beïnvloeding van factoren die kunnen leiden tot maatschappelijke uitval. Daarom zetten we in op preventief beleid onder het motto van “**voorkomen is beter dan genezen**”. Ons preventieve beleid is gericht op drie niveaus:

- a. *Algemeen beleid*: het onderkennen van oorzakelijke factoren en het voeren van algemeen beleid waardoor de kans op uitval wordt verkleind. Bijvoorbeeld door te investeren en verbetering van leefbaarheid en sociale samenhang;
- b. *Groepsbeleid*: het tijdig signaleren van risicogroepen en beginnende problematiek en het voeren van risicogericht beleid. Hiertoe rekenen we ook mantelzorgers;
- c. *Individueel beleid*: het zodanig begeleiden van personen met problemen dat verergering wordt tegengegaan en reïntegratie als zelfstandig deelnemer aan de samenleving wordt gerealiseerd (lokaal gezondheidsbeleid heeft niet betrekking op dit niveau; zorg behoort tot het domein van de zorgverzekeraars).

Ons WMO-beleid kan in verschillende opzichten preventief werken, bijvoorbeeld door aanpasbaar en levensloopbestendig te bouwen voorkomen we kostbare individuele woningaanpassingen in een later stadium, door de sociale samenhang te verstevigen voorkomen we sociaal isolement van mensen of door gezondheidsvoorlichting en het stimuleren van breedtesport bevorderen we het welbevinden en de gezondheid van inwoners.

### **Inclusief beleid**

Wij streven inclusief beleid na dat gericht is op het zoveel mogelijk wegnemen van fysieke, sociale en financiële beperkingen voor **mensen met een chronische ziekte of beperking. In het algemeen beleid wordt rekening gehouden met deze doelgroepen.**

Mensen met een chronische ziekte of beperking willen op een volwaardige wijze zelfstandig deelnemen aan de samenleving. Ook mantelzorgers kunnen zorgvragers zijn. Deelnemen aan de samenleving betekent een bijdrage leveren aan de samenleving bijvoorbeeld in de zin van werk, winkelen of sporten. Meedoen aan sociale of maatschappelijke activiteiten. Volwaardig deelnemen betekent dat dit zo veel mogelijk kan onder dezelfde voorwaarden die gelden voor mensen zonder ziekte of beperking. Volwaardig betekent dat je zelf in staat bent om de keuze te maken wel of niet mee te doen. En als dat door verstandelijke beperking of dementie niet gaat, dan betekent volwaardig dat je met respect wordt bejegend.

Mensen met een chronische ziekte of beperking zijn vaak afhankelijk van specifieke voorzieningen, ondersteuning of zorg. Maar zij willen net als ieder ander hun dagelijks leven op eigen gewenste manier kunnen inrichten. In een geschikt huis en in een passende woonomgeving. Dit vraagt bewustwording in alle sectoren en investeringen in de openbare ruimte, openbaar vervoer etcetera. Wij willen onze netwerken en beleidsinstrumenten inzetten om dit inclusieve beleid te bevorderen.

### **Eigen verantwoordelijkheid van de burger**

Mensen zijn over het algemeen mondige inwoners en consumenten. Er is een balans nodig tussen de eigen verantwoordelijkheid en de ondersteuning die de lokale overheid kan bieden.

Naast het beroep op de eigen verantwoordelijkheid en de **zelfredzaamheid** van inwoners mag de solidariteit niet uit het oog worden verloren. Wij onderschrijven de gedachte dat mensen moeten worden aangesproken op hun eigen verantwoordelijkheid en hun deelname aan de maatschappij maar dit mag niet omslaan in een “ieder voor zich” samenleving. Daar waar mensen buiten de boot dreigen te vallen, doen wij een beroep op de inzet van de inwoners om de ander te helpen. Waar dat nodig is, bieden wij ondersteuning zodat mensen weer mee kunnen doen aan de samenleving en hun eigen keuzes kunnen maken.

We hebben oog voor de mensen die niet in staat zijn hun eigen verantwoordelijkheid te nemen. Met een gemiddeld inkomen, een goede opleiding en een goede gezondheid is het niet zo lastig om zelf verantwoordelijkheid te nemen maar het is de vraag of de groep met een grote mate van sociale uitsluiting gepaard gaande met een slechte psychische gezondheid en vaak ook met een gering sociaal netwerk voldoende daadkracht én mogelijkheden heeft om deze hulp zelf te organiseren. Wij willen met ons inclusieve beleid deze mensen bereiken om dat enigszins te veranderen. Wij willen sociale uitsluiting bestrijden zodat mensen wél hun eigen verantwoordelijkheid kunnen nemen. Wij steunen de kwetsbare mens.

### **Vraagsturing**

Wij proberen de keuzevrijheid voor de ondersteuningbehoevende inwoner zoveel mogelijk als uitgangspunt te nemen. Bij de ondersteuning willen wij de vrager waar mogelijk zelf laten kiezen voor de vorm van de individuele voorziening: zorg in natura of een persoonsgebonden budget. Voor leveranciers betekent dit dat zij meer vraaggestuurd moeten gaan werken.

Als een  **sociaal uitgesloten inwoner** een zorgbehoefte heeft maar de zorgvraag niet stelt, dan proberen wij deze inwoner te  **bereiken**.

Bij vraagsturing hoort ook dat wij de bestuurlijke afweging maken aan welke vraag wij willen voldoen en aan welke niet. Helder beleid is daarom onontbeerlijk om vraagsturing binnen de juiste kaders en met realistische verwachtingen van de vragende burger mogelijk te maken. Het is  **niet: “men vraagt en wij draaien”**.

### **De sterkste schouders dragen de zwaarste lasten**

We geven ondersteuning aan die mensen die het zelf financieel niet op kunnen brengen om de benodigde ondersteuning zelf te betalen. We denken daarbij aan het hanteren van inkomensgrenzen en  **eigen bijdragen** bij bepaalde individuele voorzieningen zoals woningaanpassingen. Wij bouwen ons beleid op  **solidariteit**; solidariteit tussen generaties, tussen mensen met een hoog inkomen en mensen met een laag inkomen, tussen mensen met een goede en met een slechte gezondheid. Wij vinden dat de sterkste schouders de zwaarste lasten kunnen dragen.

Naast deze beleidskaders hanteren we ook een aantal instrumentele uitgangspunten:

### **De lokale maat**

Maatschappelijke ondersteuning is iets dat je dicht bij huis geregeld wilt hebben. Daar ligt bij uitstek de kracht van het lokale beleid. Op lokaal niveau worden vragen van mensen herkend en kunnen ze worden beantwoord. Ons uitgangspunt is dan ook dat we lokaal regelen wat lokaal kan. Dit betekent dat we de uitvoering van beleid zoveel mogelijk lokaal organiseren en waarde hechten aan bestaande lokale samenwerkingsverbanden en initiatieven.

Dit uitgangspunt sluit regionale samenwerking niet uit. Deze is gericht op uitwisseling van expertise, informeren over en indien mogelijk afstemmen van de te bieden maatschappelijke ondersteuning en gezamenlijke voorbereiding van beleid.

### **Doelmatig en sober**

Wij realiseren ons dat voor het Rijk een belangrijk motief achter de WMO de financiële onbeheersbaarheid van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) is. Het Rijk hoopt met het inruilen van een deel van deze volksverzekering voor een gemeentelijke voorziening (= de WMO) een deel van de zorg efficiënter te kunnen laten organiseren.

Om inwoners zo goed mogelijk te kunnen blijven bijstaan, is het belangrijk dat wij inzetten op een doelmatig en sober beleid. Dit om, rekening houdend met de verwachte groei van de ondersteuningsvraag als gevolg van de vergrijzing, de WMO op lange termijn houdbaar te laten zijn. We willen onze ondersteuning zo inrichten dat we ook op lange termijn in staat zijn de voorzieningen op een aanvaardbaar peil te houden. We zullen op zoek gaan naar creatieve mogelijkheden om bestaand beleid met minder middelen te realiseren.

De uitvoeringsorganisatie voor de individuele voorzieningen willen wij doelmatig inrichten. Daarnaast willen wij voor het bewaken van de toegang tot individuele WMO-voorzieningen gebruik maken van indicatiestelling. Wij kiezen daarbij voor een indicatieprotocol dat zowel aan de behoeften van de inwoner tegemoet komt als financieel houdbaar is. Hierbij zal de kwaliteit van de ondersteuning niet uit het oog worden verloren.

### **Regierol van de gemeente**

Als lokale overheid kunnen wij de WMO-doelstellingen niet realiseren met geld en regels alleen. Uiteraard zijn onze begroting en regelgevende bevoegdheden essentiële bestuurlijke instrumenten om doelen te realiseren maar de samenleving is complex en laat zich niet van bovenaf eenzijdig aansturen. Samenwerking tussen inwoners, maatschappelijke organisaties en gemeente is dus onontbeerlijk om de beleidsdoelen te kunnen verwezenlijken. Het nastreven van de WMO-doelen doen wij daarom ook door ons op te stellen als netwerkpartner die door onderhandelen, overleggen en overtuigen met maatschappelijke organisaties doelen realiseert. Onze **regierol** is dan ook **flexibel: aanvullend en faciliterend waar mogelijk en initiërend waar nodig**.

### **Marktwerving maar niet ten koste van alles**

De individuele voorzieningen in de WMO die de vorm van zorg in natura hebben, moeten volgens de Europese regelgeving worden aanbesteed. Een goede prijs/kwaliteit-verhouding is hierbij van belang. Tegelijkertijd verwachten wij dat leveranciers zinvolle zorgketens en samenwerkingsrelaties bouwen en in stand houden zodat resultaten niet slechts van korte duur zijn. Mensen die ondersteuning krijgen van de gemeente moeten kunnen rekenen op een integraal, op hen afgestemd aanbod.

Voor andere vormen van maatschappelijke ondersteuning is subsidiëren meer geëigend dan aanbesteden. Wel is een zakelijke, meer **resultaatgerichte insteek** ook daar nuttig.

In het navolgende wordt de focus verlegd naar de prestatievelden; bovenomschreven visie wordt per prestatieveld toegespitst.

## PRESTATIEVELD 1. SOCIALE SAMENHANG EN LEEFBAARHEID

### WAAR GAAT HET OM?

Bij sociale samenhang gaat het om **verbondenheid en onderlinge betrokkenheid**. In de gemeente Barneveld ontbreekt dit geenszins.

Integratie is (ook) een verantwoordelijkheid van de meerderheid. Voorkomen moet worden dat integratie wordt verengd tot participatie van etnische minderheden. Het is voor de sociale samenhang van belang dat een ieder de ander in haar of zijn waarde laat. Ontmoeting, het elkaar (willen) leren kennen, begrijpen en waarderen en een respectvolle omgang zijn essentieel voor iedere inwoner.

Leefbaarheid laat zich definiëren als: het **wonen in een prettige en veilige omgeving** met de mogelijkheid om thuis of in de buurt gebruik te kunnen maken van eenvoudige **(welzijns)voorzieningen**. Van investeringen in de leefbaarheid van de samenleving moet een preventieve werking uitgaan.

Sociale samenhang en de leefbaarheid ontstaan niet alleen door de inzet van de door de gemeente gefinancierde professionele organisaties. Ook en met name gaat het om de inzet van de bewoners zelf. Een leefbare woonomgeving heeft immers geen vast format maar wordt bepaald door de bewoners zelf. Het ligt dan ook voor de hand dat de gemeente bij de uitwerking van dit beleidsterrein aansluit bij initiatieven van de bewoners om ervoor te zorgen dat de voorzieningen in de wijk optimaal aansluiten bij de wensen en behoeften van de inwoners. De **wijkplatforms** in de gemeente Barneveld spelen daarom een **belangrijke rol**.

Het prestatieveld 'het bevorderen van de sociale samenhang in en leefbaarheid van dorpen, wijken en buurten' is ruim en breed. Het raakt de programma's veiligheid, verkeer & openbare ruimte, recreatie & sport, onderwijs, zorg & welzijn, milieu en ruimte, bouwen & wonen.

### WAT WILLEN WIJ BEREIKEN?

#### **1.1 Een kwalitatief gedifferentieerde toename van de woningvoorraad**

*indicator: aantal levensloopbestendige en starterswoningen*

#### **1.2 Wonen, welzijn en zorg op elkaar afgestemd**

*indicator: aantal WWZ-projecten*

#### **1.3 Een goed onderhouden en schone leefomgeving**

*indicator: aantal klachten via meldpunt openbare ruimte*

#### **1.4 Een veilige leefomgeving**

*indicator: politecijfers over o.a. jeugdoverlast/vernielingen en verkeersveiligheid*

#### **1.5 Gedragsverbetering onderling en versterking van de dialoog tussen wijkbewoners**

*indicator: aantal buurtbemiddelingen*

#### **1.6 Bevordering integratie**

*indicator: aantal deelnemers integratieprojecten en aantal inburgeringstrajecten*

#### **1.7 Toegankelijk jeugd- en jongerenwerk**

*indicator: aantal activiteiten/deelnemers jeugd- en jongerenwerk*

#### **1.8 Toegankelijke welzijnsactiviteiten voor ouderen**

*indicator: aantal activiteiten/deelnemers (gesubsidieerde) welzijnsactiviteiten ouderen*

#### **1.9 Toegankelijk sociaal-cultureel werk**

*indicator: aantal activiteiten/deelnemers sociaal-cultureel werk*

#### **1.10 Sportstimulering (met name voor jeugdigen)**

*indicator: aantal jeugdleden van sportverenigingen*

## **PRESTATIEVELD 2. PREVENTIEVE ONDERSTEUNING JEUGDIGEN MET OPGROEI- EN OPVOEDPROBLEMEN EN OUDERS MET OPVOEDPROBLEMEN**

### WAAR GAAT HET OM?

Het prestatieveld 'op preventie gerichte ondersteuning van jeugdigen met problemen met opgroeien en van ouders met problemen met opvoeden' heeft betrekking op de in de gemeente Barneveld wonende jeugdigen – en in voorkomende gevallen hun ouders – bij wie sprake is van een verhoogd risico als het gaat om ontwikkelingsachterstand of uitval zoals schooluitval of criminaliteit maar voor wie zorg op grond van de Wet op de jeugdzorg niet nodig is of voorkomen kan worden.

Als er sprake is van ernstige opgroei- en opvoedproblemen is de provincie Gelderland, in het kader van de Wet op de jeugdzorg, verantwoordelijk. De provincie houdt hiertoe Bureau Jeugdzorg en diverse jeugdhulpverleningsinstellingen in stand.

De gemeente Barneveld is een relatief jonge gemeente (ruim 31% van de inwoners is jonger dan 20 jaar ten opzichte van ruim 24% in Nederland). Ouders zijn primair verantwoordelijk voor de opvoeding van hun kinderen. Zij maken daarbij gebruik van algemene voorzieningen op het gebied van onderwijs, gezondheidszorg, veiligheid en vrijetijdsbesteding. Op het moment dat kinderen extra steun nodig hebben in hun ontwikkeling, of ouders bij de opvoeding, biedt de gemeente **aanvullende ondersteuning**.

De kaders hiervoor zijn vastgelegd in de 5 gemeentelijke functies preventief jeugd beleid: **advies en informatie, signalering, toegankelijkheid en toeleiding, licht pedagogische hulpverlening en coördinatie van zorg**. Bij de functie 'signalering' gaat het bijvoorbeeld om de coördinatie tussen signalerende instanties. De functie 'toeleiding tot het hulpaanbod' heeft betrekking op het totale lokale en regionale hulpaanbod, zoals vroeg- en voorschoolse educatie, onderwijsachterstands- en Halt-voorzieningen. Bij 'pedagogische hulp' gaat het om het bieden van opvoedings-ondersteuning aan ouders en gezinnen waar problemen zijn of dreigen te ontstaan en om schoolmaatschappelijk werk. 'Coördinatie van zorg' betreft het afstemmen en zo mogelijk bundelen van zorg in het geval dat meerdere hulpsoorten nodig zijn om een jeugdige of gezin te ondersteunen.

### WAT WILLEN WIJ BEREIKEN?

#### **2.1 Toegankelijk peuterspeelzaalwerk**

*indicator: aantal peuters in peuterspeelzalen*

#### **2.2 Leer- en ontwikkelingsachterstanden bij kinderen voorkomen en tegengaan**

*indicator: aantal deelnemende kinderen*

#### **2.3 Schoolverzuim en vroegtijdig schoolverlaten voorkomen en tegengaan**

*indicator: % leerlingen dat gekwalificeerd het onderwijs verlaat*

#### **2.4 Versterking van de leerlingenzorg in het primair onderwijs**

*indicator: aantal verrichte schoolbegeleidingsactiviteiten*

#### **2.5 Preventie en vroegsignalering probleemjeugd**

*indicator: aantal bereikte groepen*

#### **2.6 Een sluitend zorgnetwerk voor 0-18 jarigen**

*indicator: aantal besproken jeugdigen*

#### **2.7 Toegankelijke opvoed- en opgroei-ondersteuning**

*indicator: aantal cliënten opvoedingsondersteuning*

#### **2.8 Integrale JeugdGezondheidsZorg (JGZ)**

*indicator: bereik JGZ in %*

#### **2.9 Instandhouding lokale voordeur Bureau Jeugdzorg in combinatie met ontwikkeling Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG)**

*indicator: aantal klantcontacten*

## PRESTATIEVELD 3. INFORMATIE, ADVIES EN CLIËNTONDERSTEUNING

### WAAR GAAT HET OM?

Het prestatieveld 'het geven van informatie en advies en cliëntondersteuning' kan zowel een algemene als een individuele component hebben.

Met 'geven van informatie en advies' wordt bedoeld op activiteiten die een individuele inwoner of de Barneveldse samenleving als geheel **wegwijs maken op het gebied van maatschappelijke ondersteuning**.

Onder 'cliëntondersteuning' wordt verstaan de ondersteuning van een cliënt bij het maken van een keuze of het oplossen van een probleem. Cliëntondersteuning 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 kortcyclische ondersteuning bij keuzes op diverse levensterreinen omvatten. Cliëntondersteuning 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.

Aangezien uit onderzoek is gebleken dat met name oudere inwoners in de gemeente Barneveld niet op de hoogte zijn van het bestaan van ondersteunende voorzieningen en/of niet weten hoe je deze krijgt/aan moet vragen, zijn informatie, advies en cliëntondersteuning de komende twee jaar **speerpunt**.

De gemeente wil zich bij dit prestatieveld laten leiden door de '**één loket gedachte**'. Ook '**service(punt)**' is een kernwoord. Iemand dient zich in principe niet vaker dan eenmaal tot de gemeente behoeven te wenden om in het kader van de WMO de nodige informatie en/of ondersteuning te verkrijgen. Daarbij dient de gemeente zich niet te beperken tot die voorzieningen waar zij zelf 'over gaat' maar bijvoorbeeld ook informatie te geven over relevante aanpalende terreinen zoals zorg, wonen en werk & inkomen. Inzicht in en overzicht van het aanbod (sociale kaart) is dan ook van groot belang. De 'één loket gedachte' betekent niet dat er maar één loket is (of mag zijn) maar wel dat niet de vrager maar de vraag moet worden doorverwezen doordat er achter de verschillende loketten wordt afgestemd en samengewerkt. Hierbij is echter wel sprake van een groeimodel.

### WAT WILLEN WIJ BEREIKEN?

#### **3.1 Inwoners weten de weg te vinden ten aanzien van maatschappelijke ondersteuning**

*indicator: aantal klantcontacten WMO-loket/Servicepunt*

## PRESTATIEVELD 4. ONDERSTEUNING MANTELZORGERS EN VRIJWILLIGERS

### WAAR GAAT HET OM?

**Vrijwilligerswerk** is het onbetaald, onverplicht in georganiseerd of ongeorganiseerd verband werken voor een organisatie of initiatief met een **ideeel of maatschappelijk doel**.

Mantelzorg is langdurige zorg die door personen uit de directe omgeving van een hulpbehoevende wordt geboden waarbij de **zorgverlening** voortvloeit uit de sociale relatie en de gebruikelijke zorg van huisgenoten voor elkaar overstijgt; denk aan **familie en burens**. Mantelzorgers zijn vrijwilligers maar vrijwilligers zijn niet altijd mantelzorgers. "Mantelzorg overkomt je" zeggen mantelzorgers en "Voor vrijwilligerswerk kies je". Omdat overbelasting bij mantelzorgers een reëel risico is, en mantelzorg vaak van groot belang is voor de zorgbehoevende, is **mantelzorgondersteuning** in deze beleidsplanperiode ook **speerpunt** (zie overigens ook bij 10.2). Bij de ondersteuning van mantelzorgers hoort ook steun bij het vinden van adequate oplossingen indien mantelzorgers hun taken tijdelijk niet kunnen waarmaken.

De vrijwillige inzet van zeer veel inwoners van de gemeente Barneveld, zowel informeel en ongeorganiseerd (kleinschalig burgerinitiatief) als in georganiseerd verband (vrijwilligersorganisaties, kerkelijke instellingen en bijvoorbeeld sport), is van grote waarde en onmisbaar. De gemeente heeft geen sturende rol om de vele initiatieven op het gebied van vrijwilligers in de gemeente Barneveld in goede banen te leiden. Dit zou niet passen bij de aard van vrijwilligerswerk. In de gemeente Barneveld is de keuze gemaakt voor een stevige **infrastructuur** om de **ondersteuning** van mantelzorgers en vrijwilligers ook in de toekomst waar te kunnen maken. Met name de **VrijwilligersCentrale Barneveld (VCB)** wil de gemeente Barneveld ondermeer de inzet van (nieuwe) vrijwilligers in de toekomst behouden en versterken, de coördinatie in de vrijwillige zorgverlening bevorderen en de mantelzorger ondersteunen en haar/zijn positie versterken. De VCB heeft een spilfunctie op het gebied van vrijwilligers: (beleids)advies aan en ondersteuning van (vrijwilligers)organisaties en vrijwilligers, methodiekontwikkeling en deskundigheidsbevordering, informatievoorziening en promotie, bemiddeling tussen vraag en aanbod en belangenbehartiging. De VCB onderhoudt een breed netwerk met tal van organisaties en kerken. Het Steunpunt Mantelzorg is onderdeel van de VCB.

### WAT WILLEN WIJ BEREIKEN?

#### **4.1 Instandhouding van VrijwilligersCentrale Barneveld (VCB)**

*indicator: bereik VCB (in aantallen personen en organisaties)*

#### **4.2 Instandhouding Steunpunt Mantelzorg**

*indicator: aantal klantcontacten steunpunt mantelzorg*

#### **4.3 Ondersteuning 'Maaltijd aan Huis' (MaH)**

*indicator: aantal deelnemers MaH*

## **PRESTATIEVELD 5. BEVORDERING DEELNAME AAN HET MAATSCHAPPELIJK VERKEER EN HET ZELFSTANDIG FUNCTIONEREN**

### WAAR GAAT HET OM?

Voluit gaat het hier om het 'bevorderen van deelname aan het maatschappelijk verkeer en over het zelfstandig functioneren van mensen met een beperking of een chronisch psychisch of psychosociaal probleem'. In dit het prestatieveld wordt bedoeld op algemene maatregelen die ten goede kunnen komen aan een ieder die daaraan behoefte heeft. In die zin behoeft de maatregel dus niet uitsluitend gericht te zijn op mensen met een beperking of een chronisch psychisch probleem of een psychosociaal probleem.

Bij deelname aan het maatschappelijk verkeer gaat het om de mogelijkheden tot deelname aan alle aspecten van de samenleving. Het gaat hier om **algemene voorzieningen voor kwetsbare burgers die laagdrempeligheid en toegankelijkheid in en van de samenleving bevorderen**. De gemeente Barneveld werkt hierbij samen met diverse **maatschappelijke organisaties**.

### WAT WILLEN WIJ BEREIKEN?

#### **5.1 Verbetering van de toegankelijkheid van openbare ruimte en gebouwen**

*Indicator: aantal ondernomen toegankelijkheidsbevorderende activiteiten*

#### **5.2 Instandhouding aanbod Algemeen Maatschappelijk Werk (AMW)**

*indicatoren: wachttijd AMW en aantal begeleidingstrajecten AMW*

#### **5.3 Integrale schuldhulpverlening.**

*indicatoren: wachttijd en aantal schuldhulpverleningstrajecten*

#### **5.4 Voldoende huisvesting en begeleiding van nieuwkomers**

*indicator: aantal begeleidingstrajecten nieuwkomers en gehuisveste statushouders*

#### **5.5 Armoedebestrijding**

*Indicator: aantal aanvragen bijzondere bijstand*

#### **5.6 Verbetering participatie gehandicapten.**

*indicator: aantal deelnemers bij de diverse activiteiten*



## **PRESTATIEVELD 6. INDIVIDUELE VOORZIENINGEN VOOR MENSEN MET EEN BEPERKING**

### WAAR GAAT HET OM?

Dit prestatieveld beschrijft het onderdeel van maatschappelijke ondersteuning dat zich richt op individuele mensen met een beperking of een chronisch psychisch probleem of een psychosociaal probleem. Het gaat hier om **door de gemeente individueel te verlenen voorzieningen die aan de behoefte van het individu zijn aangepast** (denk aan rolstoelen, hulp bij het huishouden, woningaanpassingen e.d.). Dat individuele gebruikskarakter van de voorziening betekent niet dat de gemeente het verlenen van die voorziening niet op collectieve wijze kan vorm geven. Of men toegang heeft tot een dergelijke voorziening hangt echter altijd af van de individuele kenmerken van de persoon met een beperking. Dit wordt vastgesteld bij de indicatiestelling.

Gemeenten hebben de opdracht om personen met aantoonbare beperkingen op grond van ziekte of gebrek door het treffen van voorzieningen een zo gelijkwaardig mogelijke uitgangspositie te verschaffen, zodat zij zelfredzaam en in staat zijn tot maatschappelijke participatie. De WMO hanteert hierbij het compensatiebeginsel. Dit betekent dat een gemeente zelf kan bepalen welke vormen van individuele ondersteuning ze inkoop maar in ieder geval verplicht is voorzieningen te verstrekken die de aanvrager in staat stelt een eigen huishouding te voeren, zich te verplaatsen in en om de woning, zich lokaal te verplaatsen per vervoermiddel en medemensen te ontmoeten en op basis daarvan sociale verbanden aan te gaan. De gemeente Barneveld kent van oudsher een relatief ruimhartig verstrekkingenpakket.

### WAT WILLEN WIJ BEREIKEN?

#### **6.1 Compensatie van beperkingen door het verstrekken van voorzieningen**

*indicatoren: aantal verstrekkingen in natura en aantal verstrekte PGB's*

## **PRESTATIEVELD 7. MAATSCHAPPELIJKE OPVANG EN BESTRIJDING HUISELIJK GEWELD**

### WAAR GAAT HET OM?

Maatschappelijke opvang is het tijdelijk bieden van onderdak, begeleiding, informatie en advies aan personen die, door één of meer problemen, al dan niet gedwongen, de thuissituatie hebben verlaten en niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving (**dak- en thuislozen**). Bij **vrouwenopvang** betreft het vrouwen die de thuissituatie hebben verlaten in verband met problemen van relationele aard of geweld.

Huiselijk geweld is **geweld dat door iemand uit de huiselijke kring** van het slachtoffer is gepleegd. Het woord huiselijk verwijst dus niet naar de plaats van het geweld (het kan zowel binnenshuis als buitenshuis plaatsvinden) maar naar de relatie tussen pleger en slachtoffer. Huiselijk geweld kan de vorm aannemen van kindermishandeling of seksueel kindermisbruik, partner/relatie-geweld in alle denkbare verschijningsvormen en mishandeling of verwaarlozing van ouderen. Het kan daarbij gaan om lichamelijk en seksueel geweld of om psychisch geweld zoals bedreiging en belaging ('stalking'). Voorkomen en bestrijden van huiselijk geweld heeft zowel een justitiële als een hulpverlenende kant. De **hulpverlening** richt zich daarbij niet alleen op het slachtoffer maar ook op de dader.

De gemeente Barneveld werkt op dit gebied, vanwege de relatief beperkte omvang van de doelgroep op lokaal niveau, in regionaal verband met andere gemeenten samen om voorzieningen in stand te houden. De beperkte zichtbaarheid van de doelgroep moet overigens niet tot onderschatting van de problematiek leiden.

### WAT WILLEN WIJ BEREIKEN?

#### **7.1 Bijdragen aan instandhouding sociaal pension in Ede**

*indicator: aantal opgevangen dak- en thuislozen uit gemeente Barneveld*

#### **7.2 Bijdragen aan instandhouding Steunpunt Huiselijk Geweld West-Veluwe/Vallei**

*indicator: aantal meldingen huiselijk geweld uit gemeente Barneveld*

#### **7.3 Opvang/nazorg ex-gedetineerden**

*indicator: politiecijfers aantal veelplegers en aantal afgestrafte gedetineerden*

## **PRESTATIEVELD 8. BEVORDERING OPENBARE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG (OGGZ)**

### WAAR GAAT HET OM?

OGGZ is het signaleren en bestrijden van risicofactoren op het gebied van de openbare geestelijke gezondheidszorg, het bereiken en begeleiden van kwetsbare personen en risicogroepen, het functioneren als meldpunt voor signalen van crisis of dreiging van crisis bij kwetsbare personen en risicogroepen en het tot standbrengen van afspraken tussen betrokken organisaties over de uitvoering van de openbare geestelijke gezondheidszorg.

De OGGZ-doelgroep is te definiëren op basis van vijf kenmerken: 1. aanwezigheid van een psychiatrische stoornis (waaronder verslavingsproblemen) of ernstige psychosociale problemen; 2. tegelijkertijd aanwezigheid van meerdere problemen op andere leefgebieden; 3. leidend tot het niet voldoende in staat zijn om in de eigen bestaansvoorwaarden te voorzien (huisvesting, inkomen, sociale contacten, zelfverzorging etc.); 4. gebrek aan mogelijkheden om de problemen zelf op te lossen; 5. afwezigheid van een adequate hulpvraag. OGGZ wordt ook wel **bemoeizorg voor zorgwekkende zorgmijders** genoemd.

De gemeente Barneveld werkt op dit gebied, lokaal waar mogelijk, regionaal waar nodig, samen met hulpverlenende instellingen en signalerende partijen als de politie en de woningstichting.

### WAT WILLEN WIJ BEREIKEN?

#### **8.1 Een sluitende zorgketen voor zorgwekkende zorgmijders**

*indicator: aantal bemoeizorgcliënten*

## **PRESTATIEVELD 9. BEVORDERING VERSLAVINGSBELEID**

### WAAR GAAT HET OM?

Ambulante of sociale verslavingszorg is maatschappelijke zorg gericht op verslaafden, alle individuele geneeskundige verslavingszorg daaronder niet begrepen, en **preventie** van verslavingsproblemen, met inbegrip van activiteiten in het kader van de **bestrijding van overlast** door verslaving. In dit kader gaat het met name om genotmiddelen als **alcohol en drugs**.

Alcoholgebruik wordt niet door iedereen in de gemeente Barneveld als een probleem ervaren. Probleem is echter dat veel drinken en het drinken op jonge leeftijd door betrokkenen en de sociale omgeving, over het algemeen, gewoon (of stoer) wordt gevonden (met alle negatieve gevolgen vandien). Drugs en drugsgebruik worden niet als normaal beschouwd maar er zijn geen redenen om aan te nemen dat er door inwoners van de gemeente Barneveld geen drugs worden gebruikt.

### WAT WILLEN WIJ BEREIKEN?

#### **9.1 Bijdragen aan gezondheidsbevorderende initiatieven ten aanzien van genotmiddelen**

*indicator: aantal deelnemers preventieve verslavingszorgactiviteiten*

#### **9.2 Bijdragen aan verslavingspreventie in handhavende zin**

*indicator: aantal gesloten kwekerijen en aantal aangewezen openbare plekken met blowverbod*

## **PRESTATIEVELD 10. BEVORDERING EN BESCHERMING VAN DE GEZONDHEID VAN DE BEVOLKING**

### WAAR GAAT HET OM?

Het terrein van de collectieve preventie volksgezondheid is breed: epidemiologie (inzicht in de gezondheidssituatie van de bevolking), gezondheidseffectrapportages, preventieprogramma's en gezondheidsvoorlichting, medisch-milieukundige zorg, technische hygiënezorg, bestrijding van infectieziekten (zoals seksueel overdraagbare aandoeningen, tuberculose en legionella) en lijkschouwing bij vermoeden van onnatuurlijke dood. Dit alles is gericht op bevordering en bescherming van de gezondheid van de bevolking. Hierbij is, vanzelfsprekend, een inwoner primair zelf verantwoordelijk voor haar of zijn gezondheid.

Gemeenten in Gelderland Midden hebben, in gezamenlijkheid, praktisch alle taken op het gebied van de collectieve preventie volksgezondheid uitbesteed aan de GGD.

Voorzover een aandachtspunt uit de door de raad vastgestelde kadernota gezondheidsbeleid regio West-Veluwe/Vallei niet aan de orde is geweest in één van de vorige negen prestatievelen wordt dit hier uitgewerkt.

### WAT WILLEN WIJ BEREIKEN?

#### **10.1 Bijdragen aan instandhouding Gemeenschappelijke GezondheidsDienst (GGD) met aandacht voor actuele ontwikkelingen, de communicatie met en de vraagformulering aan de GGD**

*indicator: per GGD-product vastgesteld basispakket en pluspakket met heldere product-prijskoppeling*

#### **10.2 Preventieprogramma's laten aanbieden voor overgewicht en weerbaarheid/ psychosociale problematiek (in aansluiting op landelijke preventieactiviteiten)**

*indicator: aantal deelnemers gezondheidsbevorderende initiatieven*

#### **10.3 Op het gebied van ruimtelijke ordening, milieu, vervoer & verkeer e.d. rekening houden met gezondheidsaspecten (facetbeleid) en GGD advies vragen bij gemeentelijke besluiten met mogelijk belangrijke gevolgen voor de collectieve preventie/ volksgezondheid**

*indicator: aantal gemeentelijke programma's met gezondheidsaspect*

#### **10.4 Bijdragen aan een verbetering van de aanrijtijden van ambulances**

*indicator: % overschrijdingen 15-minuten aanrijtijd*

## CLIËNT- EN BURGERPARTICIPATIE

Wij willen inwoners (en organisaties) die **betrokken zijn bij** maatschappelijke ondersteuning betrekken bij **het opstellen van beleid en de uitvoering daarvan**. En aan de lokale samenleving willen wij verantwoording afleggen door de bereikte resultaten inzichtelijk te maken. Dit wordt het sturingsmodel van horizontalisering genoemd. Sturing vanuit het Rijk en verantwoording afleggen aan het Rijk (verticale sturing en verantwoording) is niet (of minder) aan de orde.

Benchmarking, waarbij de prestaties van vergelijkbare gemeenten met elkaar vergeleken worden, is hierbij een goed verantwoordingsinstrument. Wanneer daarbij het accent wordt gelegd op gegevens die voor inwoners van belang zijn, kunnen inwoners de resultaten van hun eigen gemeente goed vergelijken met andere gemeenten. Op basis van deze benchmarkgegevens kan de gemeente in samenspraak met inwoners en organisaties werken aan verbetermogelijkheden.

De gemeente Barneveld neemt (in ieder geval in het jaar 2007) deel aan de landelijk WMO-benchmark van het bureau SGBO. Deze benchmark inventariseert gegevens op alle prestatievelden van de WMO en maakt daarmee de prestaties van de gemeente WMO-breed inzichtelijk. Daarnaast biedt de benchmark de mogelijkheid om de gemeente Barneveld met andere gemeentes te vergelijken. In de benchmark zijn alle eisen zoals benoemd in artikel 9 van de WMO (de zogenaamde 'vergelijkingskaart') opgenomen.

Naast de verantwoording aan inwoners en organisaties die betrokken zijn bij maatschappelijke ondersteuning, is het monitoren van de cliënttevredenheid een eis die aan de gemeente gesteld wordt. Aan de benchmark van SGBO is een cliënttevredenheidsonderzoek gekoppeld.

Participatie van inwoners is eveneens van groot belang en overigens ook vereist. Op het zorg- en welzijnsterrein bestaan al vormen van inspraak waarbij georganiseerde verbanden (belangenorganisaties, cliëntenplatforms) een belangrijke rol spelen. Participatie zoals bedoeld in de WMO gaat om deelname én samenwerking met alle betrokkenen bij de voorbereiding en uitvoering van beleid. Bij cliënt- en burgerparticipatie gaat het niet alleen om belangenbehartiging maar vooral om betrokkenheid van inwoners bij een bredere visie op maatschappelijke ondersteuning in de gemeente. De WMO is een brede wet en dit moet ook tot uitdrukking komen in de wijze waarop cliënten en inwoners betrokken worden bij de WMO. In de gemeente Barneveld is gekozen voor een flexibel model met een vaste kern. De vaste kern wordt gevormd door de **WMO-raad**.

De WMO-raad is een permanent **adviesorgaan** van vragers naar maatschappelijke ondersteuning. Deze raad geeft gevraagd en ongevraagd advies aan de gemeente. De leden hebben zonder last of ruggespraak zitting in de raad en beschikken over een relevant netwerk of een achterban die zij raadplegen waar nodig. De WMO-raad is samengesteld uit vertegenwoordigers van diverse relevante doelgroepen. Op dit moment heeft de WMO-raad 10 zetels met vertegenwoordigers namens de volgende doelgroepen:

- Mantelzorgers
- Vrijwilligers
- Ouderen
- Sociale minima
- Mensen met een lichamelijke beperking of een chronische ziekte
- Mensen met een verstandelijke beperking
- Mensen met een psychiatrische aandoening
- Cliëntenraden van woon-/zorgcentra
- Wijkplatforms

Naast vertegenwoordigers van deze doelgroepen, zit, gezien de kerkelijke betrokkenheid van een grote groep inwoners van de gemeente Barneveld, ook één lid namens alle kerkelijke organisaties in de WMO-raad. Het is de bedoeling dat de WMO-raad zo snel mogelijk groeit tot een raad waarin alle doelgroepen die onder de WMO vallen vertegenwoordigd zijn. Zo kan bijvoorbeeld gedacht worden aan een plek voor jongeren. De leden van de WMO-raad kunnen zowel ervaringsdeskundigen als afgevaardigden van een belangenorganisatie zijn. Er is bewust gekozen voor deze mix van leden voor de WMO-raad. Vanwege de continuïteit in vertegenwoordiging is er voor elk lid van de WMO-raad een plaatsvervangend lid. De WMO-raad beschikt over een onafhankelijk voorzitter. De gemeente faciliteert de WMO-raad.

Naast advisering door de WMO-raad kan de gemeente, in goed overleg met de WMO-raad, creatief en inspirerend gebruik maken van andere communicatiemiddelen zoals themabijeenkomsten, interviews en wijkbijeenkomsten. Bij dit laatste spelen ook de **wijkplatforms** weer een belangrijke rol. Een interactieve aanpak vergroot de wederzijdse betrokkenheid tussen gemeente en inwoners. Deze vorm van consultatie kan breed of smal zijn. Bij een 'brede' consultatie moet men denken aan dorpsgesprekken, wijkbijeenkomsten of informatieavonden. Het voordeel is dat de gemeente betrokkenen rond de tafel krijgt die men anders niet of moeilijker bereikt, maximaal informatie kan genereren en daarnaast draagvlak/begrip kan creëren voor te nemen besluiten. Een brede opzet vergt echter wel een grote inzet en veel organisatie. Bij een 'smalle' consultatie kan gedacht worden aan themabijeenkomsten of bijeenkomsten die met name bedoeld zijn voor bepaalde doelgroepen. In de praktijk zullen beide vormen benut worden afhankelijk van het onderwerp.

Naast participatie via de WMO-raad en overige vormen van consultatie wordt gebruik gemaakt van andere adviesraden binnen de gemeente. Het betreft de **Adviesraad Gehandicaptenzorg Barneveld (AGB) en de cliëntenraad Werk, Zorg en Inkomen (WZI)**. Deze zijn ingesteld op basis van respectievelijk de Wet Voorzieningen Gehandicapten (WVG) en de Wet Werk en Bijstand (WWB). De WVG is met ingang van de WMO ingetrokken. Alle raden adviseren gevraagd en ongevraagd het college. Er is sprake van **overlap** in de terreinen waarop men actief is. In de komende periode wordt dan ook de onderlinge relatie tussen de raden bezien. In 2008 zal besloten worden welke adviseringsstructuur nodig is.

## KWALITEIT EN KEUZEVRIJHEID

Kwaliteit speelt uiteraard een belangrijke rol op verschillende terreinen binnen de WMO. Het is belangrijk dat ook over de kwaliteit verantwoording wordt afgelegd. Hier speelt de **benchmark** een rol in; deze geeft immers inzicht in de ondersteuning die in de gemeente Barneveld geleverd wordt. De Barneveldse gegevens worden in de benchmark gegevens afgezet tegen een landelijk gemiddelde en levert hiermee een goede indicator van de kwaliteit.

Daarnaast levert het **cliënttevredenheidsonderzoek**, behorend bij de benchmark, belangrijke informatie voor de gemeente ten aanzien van kwaliteit van de geleverde ondersteuning. Met deze gegevens uit de benchmark wordt de kwaliteit van de maatschappelijke ondersteuning in de gemeente Barneveld inzichtelijk gemaakt en kunnen aandachtspunten voor eventuele verbetering worden geformuleerd.

Kwaliteit is een belangrijk aandachtspunt bij de inkoop van producten en diensten op het gebied van maatschappelijke ondersteuning. In aanbestedingsprocedures wordt naast de prijs de kwaliteit meegewogen in de selectie van contractpartners. Landelijk vastgestelde keurmerken spelen hierbij een rol omdat dit vastgestelde gewogen methodes zijn die de kwaliteit van geleverde diensten of producten inzichtelijk maken.

Daarnaast komt kwaliteit naar voren in de subsidiëring van organisaties en instellingen. Om in aanmerking te komen voor subsidies dienen aanvragers stukken als jaarverslagen en jaarrekeningen aan te leveren. Bij het verlenen van subsidies worden prestatieafspraken gemaakt met de subsidieontvanger die vervolgens bij het achteraf vaststellen van de subsidie een belangrijke rol spelen.

Keuzevrijheid is een belangrijk onderwerp binnen de WMO. Ten behoeve van de individuele voorzieningen binnen de WMO hebben cliënten de keuzemogelijkheid tussen zogenoemde ondersteuning in natura en een **PersoonsGebonden Budget (PGB)**. Dit geldt zowel voor hulp bij het huishouden als voor voorzieningen als rolstoelen, vervoersvoorzieningen en bepaalde woonvoorzieningen. De gemeente Barneveld heeft zelfs gekozen het PGB-tarief gelijk te stellen aan de tarieven die de gemeente kwijt zou zijn aan voorzieningen in natura. Hiermee biedt het PGB-clieñten een gelijkwaardig alternatief voor ondersteuning in natura en is keuzevrijheid optimaal gewaarborgd.





## **DEEL II**

### **WMO-UITVOERINGSPROGRAMMA 2008/2009**

## INLEIDING

In het eerste deel, het WMO-beleidsplan voor de periode 2008-2011, zijn op hoofdlijnen de visie en focus van het WMO-beleid in de gemeente Barneveld behandeld. Aangegeven is 'waar we voor staan' (waar moeten wij met elkaar inhoud aangeven?) en 'waar we naar toe willen' (wat willen wij met elkaar bereiken?).

In dit tweede deel, het uitvoeringsprogramma, worden voor 2008/2009 de doelstellingen zo concreet mogelijk per prestatieveld uitgewerkt in actiepunten. Voor de uitvoering van de actiepunten zijn, door vaststelling van de programmabegroting 2008 door de gemeenteraad, (financiële en personele) **middelen beschikbaar**.

Niet genoemd in het hiernavolgende is dat in 2009 het WMO-uitvoeringsprogramma 2010/2011 zal worden opgesteld. In 2009 zal hiertoe gestart worden met een **sociale analyse** van de gemeente Barneveld. Hiermee kunnen mogelijk onopgemerkt gebleven knelpunten worden gesignaleerd en de beleidsuitvoering voor de periode 2010/2011 beter worden onderbouwd.

# 1. SOCIALE SAMENHANG EN LEEFBAARHEID

## WAT WILLEN WIJ BEREIKEN?

### **1.1 Een kwalitatief gedifferentieerde toename van de woningvoorraad**

*indicator: aantal levensloopbestendige en starterswoningen*

### **1.2 Wonen, welzijn en zorg op elkaar afgestemd**

*indicator: aantal WWZ-projecten*

### **1.3 Een goed onderhouden en schone leefomgeving**

*indicator: aantal klachten via meldpunt openbare ruimte*

### **1.4 Een veilige leefomgeving**

*indicator: politecijfers over o.a. jeugdoverlast/vernielingen en verkeersveiligheid*

### **1.5 Gedragsverbetering onderling en versterking van de dialoog tussen wijkbewoners**

*indicator: aantal buurtbemiddelingen*

### **1.6 Bevordering integratie**

*indicator: aantal deelnemers integratieprojecten en aantal inburgeringstrajecten*

### **1.7 Toegankelijk jeugd- en jongerenwerk**

*indicator: aantal activiteiten/deelnemers jeugd- en jongerenwerk*

### **1.8 Toegankelijke welzijnsactiviteiten voor ouderen**

*indicator: aantal activiteiten/deelnemers (gesubsidieerde) welzijnsactiviteiten ouderen*

### **1.9 Toegankelijk sociaal-cultureel werk**

*indicator: aantal activiteiten/deelnemers sociaal-cultureel werk*

### **1.10 Sportstimulering (met name voor jeugdigen)**

*indicator: aantal jeugdleden van sportverenigingen*

## WAT GAAN WIJ DAARVOOR DOEN?

**Actiepunt 1.1.a: het woningbouwprogramma zal worden geactualiseerd inclusief het maken van prestatieafspraken dan wel het opstellen van streefcijfers met betrokken partijen (2008-2009).**

In het huidige meerjarenwoningbouwprogramma 2008-2017 wordt over een periode van 10 jaar de gewenste woningbouwverdeling per kern vastgelegd. Het woningbouwprogramma wordt iedere 3 jaar bijgesteld op basis van nieuwe ontwikkelingen op de woningmarkt en veranderingen in de woningbehoefte. In de kwalitatieve verdeling in het woningbouwprogramma ligt de nadruk op een gedifferentieerde toename van de woningvoorraad, waarbij met name op de doelgroepen starters en senioren wordt ingezet. Het woningbouwprogramma vormt onder meer de basis voor het maken van prestatieafspraken met de Woningstichting Barneveld en met marktpartijen. Met betrekking tot bestaande woningen zal bekeken worden in hoeverre afspraken ten aanzien van renovatie en toegankelijkheid gemaakt kunnen worden.

**Actiepunt 1.1.b: aan de Vrouwen Advies Commissie (VAC) zal een budgetsubsidie worden verleend (2008 en 2009).**

De VAC voor de woningbouw en woonomgeving in Barneveld ontvangt jaarlijks van de gemeente een budgetsubsidie om haar activiteiten op het gebied van advisering van woningbouwplannen uit te voeren. Daarbij beoordeelt de VAC woningbouwplannen vanuit gebruikersperspectief op aspecten als praktische bruikbaarheid, veiligheid en duurzaamheid van zowel de woning als de woonomgeving. Daarnaast voert de VAC om de 2 jaar een woonkwaliteitsonderzoek uit.

**Actiepunt 1.2.a: participatie in het aanjaagteam 'Wonen, Welzijn en Zorg' (2008-2009).**

In het aanjaagteam 'Wonen, Welzijn en Zorg' hebben betrokken partijen, onder leiding van de gemeente, elkaar gevonden rondom concrete projecten om de samenhang tussen wonen, welzijn en (langdurige) zorg te bevorderen. Het gaat om projecten als: de woonzorgvoorziening 'Rumah Maluku' voor Molukse ouderen in Barneveld, woonzorgzone de Kromme Akker in Voorthuizen, 'Kruielstaete' in Garderen en het 'Kulturhus' in Kootwijkerbroek maar ook om onderwerpen als eenzaamheid bij en welzijnsactiviteiten voor ouderen, het voorzieningenniveau in nieuwbouwwijken en de ontwikkeling van een 'brede school' (waarin naast onderwijs ook andere activiteiten plaatsvinden) in de Barneveldse wijk De Burgt.

**Actiepunt 1.2.b: zonodig zal ten behoeve van welzijnsactiviteiten voor zorgvragers budgetsubsidie worden verleend (2008 en 2009).**

Met het ingaan van de WMO heeft de gemeente de beschikking gekregen over een deel van de gelden die voorheen onder de AWBZ werden ingezet voor mensen die geïndiceerd zijn voor opname in een AWBZ-instelling maar vooralsnog niet opgenomen worden (hetzij als eigen keuze of ten gevolge van een wachtlijst). De gemeente Barneveld wil met deze middelen het niveau van de welzijnsvoorzieningen verhogen en/of verbeteren om zodoende mensen in staat stellen op een verantwoorde wijze thuis of zelfstandig te blijven wonen.

**Actiepunt 1.3.a: er zal een expliciet beheerbeleid openbare ruimte worden uitgevoerd (2008-2009).**

Tezamen met wijkplatforms en andere stakeholders willen we de openbare ruimte optimaliseren, ook als ontmoetingsplaats. Dit beleid willen we vastleggen zodat een ieder weet wat ze kunnen verwachten, waar ze op kunnen rekenen.

**Actiepunt 1.3.b: de overlast van hondenpoep zal worden teruggedrongen (2008-2009).**

Hondenpoep blijkt één van de grootste ergernissen te zijn bij wijkbewoners. De overlastsituatie is in kaart gebracht, alle wijkplatforms hebben suggesties aangedragen om de overlast te minimaliseren en een apart hondenpoepbeleid wordt uitgewerkt. Zodra iedereen weet waar zij/hij aan toe is, zal er strikt gehandhaafd worden.

**Actiepunt 1.3.c: zwerfafval zal worden tegengegaan (2008-2009).**

Sinds 2006 is het communicatieplan in werking ter bestrijding van zwerfafval. Jaarlijks wordt samen met de wijkplatforms ruimschoots aandacht besteed aan de Landelijke Opschoondag, (de laatste zaterdag van maart). Noemenswaardig is eveneens het Natuur en Milieu Educatie-project waarbij basisschoolleerlingen in het Biologisch centrum een praktijkles over afval en zwerfafval krijgen. Ook zal gestart worden met het project zwerfafvalopruimers op de bakfiets. Vanwege de grote toestroom aan recreanten en toeristen in onze gemeente zullen met de recreatieve sector plannen uitgedacht worden om zwerfafval tegen te gaan.

**Actiepunt 1.3.d: er zal een anti-graffititeam worden ingezet (2008-2009).**

In goede samenwerking met Ons Bedrijf (een organisatie voor begeleid werken in Barneveld) wordt aangebrachte graffiti gefotografeerd, aangifte opgenomen en graffiti direct verwijderd. Als een dader wordt aangehouden is er een duidelijk beeld van zijn aangebrachte 'tags' en wordt de schade verhaald.

**Actiepunt 1.4.a: er zal actief toezicht worden gehouden door buitengewoon opsporingsambtenaren (boa's) (2008-2009).**

Overlast en -meldingen vanuit de wijkplatforms worden direct opgepakt door de boa's in afstemming met de politie. Samen met buurtbewoners worden onveilige plekken aangepakt.

**Actiepunt 1.4.b: het centrum van Barneveld zal waar nodig worden beveiligd met camera's (2008-2009).**

Met instemming van politie/justitie kan de burgemeester ter aanvulling cameratoezicht inzetten op plaatsen waar andere maatregelen niet voldoende zijn.

**Actiepunt 1.4.c: met horeca en omwonenden zal structureel overleg plaatsvinden (2008-2009).**

Drie tot vier keer per jaar is er overleg met alle 'natte' horecaondernemers en de omwonenden van deze bedrijven. Met name bedoeld om overlast tegen te gaan en goede contacten tussen de diverse partijen op te bouwen en te onderhouden.

**Actiepunt 1.4.d: het verkeersveiligheidsplan 2004-2008 zal worden uitgevoerd (2008).**

In het eind 2004 door de raad vastgestelde plan is op basis van een analyse van de verkeersongevallencijfers en de gevoelens van verkeersveiligheid een maatregelenpakket opgesteld teneinde de verkeersveiligheid op de Barneveldse wegen te vergroten. Het maatregelenpakket bevat zowel infrastructurele maatregelen als maatregelen op het gebied van voorlichting, educatie, handhaving en ruimtelijke ordening. Een belangrijke pijler in het beleid is het herinrichten van wegen overeenkomstig de verkeers- of verblijfsfunctie die aan de betreffende weg wordt toegewezen. Concrete voorbeelden zijn daarbij: het realiseren van 30 km/uur zones in verblijfsgebieden en de aanleg van vrijliggende fietspaden langs wegen waar de doorstroming van het verkeer voorop staat.

**Actiepunt 1.4.e: aan de lokale afdeling Vereniging voor veilig verkeer (3VO) en aan Stichting Verkeersbrigadiers zulle waarderingssubsidies worden verleend (2008 en 2009).**

Beide organisaties verrichten zelfstandig of in samenwerking met de gemeente Barneveld één of meerdere activiteiten ter bevordering van de verkeersveiligheid. Zo organiseert 3VO bijvoorbeeld het verkeersexamen voor scholieren van de basisschool en zorgt de Stichting Verkeersbrigadiers voor de mensen en materialen om de scholieren dagelijks drukbereden wegen te laten oversteken. De gemeente Barneveld ondersteunt beide organisaties financieel in de vorm van een jaarlijkse waarderingssubsidie.

**Actiepunt 1.5.a: het project buurtbemiddeling zal uitgevoerd worden (2008-2009).**

De gemeente beschikt sinds medio 2007 over twaalf vrijwillige, gecertificeerde buurtbemiddelaars. In goede samenwerking met de Woningstichting Barneveld en de politie worden zij ingezet bij beginnende/kleine ergernissen en problemen tussen twee of meerdere personen uit een buurt of wijk. Doordat buurtbemiddelaars partijen vroegtijdig samen hun conflict laten oplossen, kan escalatie worden voorkomen.

**Actiepunt 1.5.b: aan een landelijk dekkend netwerk van antidiscriminatiebureaus zal worden bijgedragen (2008-2009).**

Het Rijk streeft er naar om een landelijk dekkend netwerk te introduceren van antidiscriminatievoorzieningen, onder regie van de gemeenten. Basistaken zouden moeten zijn: registratie van klachten en meldingen van discriminatie, klachtbehandeling en monitoring & beleidsadvies. Met subsidie van de provincie wordt bekeken of de mogelijkheid bestaat een regionaal antidiscriminatiebureau op te richten. Het initiatief daartoe ligt bij de centrumgemeente, Ede. De nieuwe naam van antidiscriminatiebureaus is 'Artikel 1' (van de Grondwet).

**Actiepunt 1.5.c: aan de Bond tegen het vloeken zal een waarderingssubsidie worden verleend (2008 en 2009).**

De Bond tegen het vloeken is een organisatie die zich inzet voor respectvol taalgebruik, zonder vloeken en schelden. Onder meer door middel van postercampagnes, scholenwerk en protesten. Deze activiteiten van oudsher gewaardeerd met een symbolische bijdrage.

**Actiepunt 1.6.a: Duo-projecten zullen worden uitgevoerd (2008).**

Het Duo-project is een integratieproject waarbij allochtone vrouwen gedurende een half jaar gekoppeld worden aan autochtone vrouwen. In die tijd worden gezamenlijk allerlei activiteiten ondernomen, ook in groepsverband. Doel is om meer bekend te worden met elkaars cultuur. Autochtone en allochtone vrouwen krijgen zodoende meer begrip voor elkaar, datzelfde geldt ook voor hun gezinnen/omgeving. In de tweede helft van 2007 is ook een duo-project voor mannen gestart.

**Actiepunt 1.6.b: Onderwijsstrajecten op maat in het kader van de Wet Inburgering zullen worden aanbesteed/gecontracteerd en aangeboden (2008-2009).**

Het betreft hier inburgeringstrajecten voor nieuw- en oudkomers. Nieuwkomers zijn verplicht bij binnenkomst in de gemeente een cursus Nederlands als tweede taal te volgen als zij het Nederlands niet voldoende beheersen. Sinds de invoering van de Wet Inburgering (1 januari 2007) geldt deze plicht ook voor oudkomers die de Nederlandse nationaliteit niet hebben. Een inburgeringstraject bestaat uit een cursus Nederlands en een component "kennis van de Nederlandse samenleving".

**Actiepunt 1.6.c: de Pavemregeling zal worden uitgevoerd (2008-2009).**

In 2006 stelde het Rijk eenmalig extra middelen beschikbaar om allochtone vrouwen die het Nederlands niet voldoende beheersen en zich daardoor in een achterstandssituatie bevinden, te faciliteren met Nederlandse taallessen. Hier nemen 30 vrouwen aan deel.

**Actiepunt 1.7.a: Villa 29 en diverse jeugdcentra/-honken zullen worden ondersteund (2008-2009).**

Het bestuur van het jongeren centrum Villa 29 wordt ondersteund bij de beleidsvoorbereiding en ontvangt een subsidie. Verdere ondersteuning (door gemeentelijke jongerenwerkers) van alle jeugdcentra/-honken door het begeleiden van vrijwilligersgroepen bij organisatie en uitvoering, het initiëren en ruimte geven aan nieuwe groepen en het zorgdragen voor een evenwichtig programma.

**Actiepunt 1.7.b: diverse projecten en evenementen voor kinderen en jongeren zullen worden uitgevoerd en ondersteund (2008-2009).**

Activiteiten als de straatspeeldag en oud&nieuw-vieringen in de kernen worden financieel ondersteund. Jongerenwerkers (mede)organiseren Jeugddorp Barneveld-Zuid, vakantie-activiteiten, grafittival, skatebaan en andere speelvoorzieningen.

**Actiepunt 1.8.a: aan de Stichting Welzijn Ouderen Barneveld (SWOB) zal een budgetsubsidie worden verleend (2008 en 2009).**

De SWOB organiseert in de diverse kernen van de gemeente activiteiten op het gebied van beweging, ontmoeting, recreatie, educatie, activering en informatie & voorlichting. Op basis van deze activiteiten ontvangen zij een budgetsubsidie. De SWOB wordt tevens ondersteund door een medewerker van de gemeente. Aan herhuisvesting van de SWOB zal door de gemeente worden meegewerkt.

**Actiepunt 1.8.b: aan lokale afdelingen van ouderenbonden zal een waarderingssubsidie voor hun welzijnsactiviteiten worden verleend (2008 en 2009).**

Ook lokale afdelingen van ouderenbonden zoals de PCOB bieden, naast belangenbehartiging en onderling contact, een heel scala aan praktische en sociale activiteiten. Hiervoor ontvangen zij een waarderingssubsidie. Aan bonden die slechts de belangen van hun leden behartigen, wordt geen subsidie verleend.

**Actiepunt 1.9.a: aan Turkse en Marokkaanse verenigingen en aan de Molukse Stichting zal subsidie worden verleend (2008 en 2009).**

Om de culturele verenigingen in staat te stellen een activiteitenaanbod te doen, wordt subsidie verleend. Met de verenigingen wordt samengewerkt inzake jongerenactiviteiten. Indien nodig wordt het verenigingsbestuur ondersteund. Bij/voor het toekennen van een financiële bijdrage aan de bouw van sociaal-culturele ruimten zullen als tegenprestatie afspraken worden gemaakt over integratieactiviteiten. De Molukse stichting Batu Tjapeu wordt eveneens door middel van een gemeentelijk opbouwwerker ondersteund.

**Actiepunt 1.9.b: aan de Wijkstichting Oldenbarneveld in Beweging zal een budgetsubsidie worden verleend (2008 en 2009).**

Ter bevordering van de saamhorigheid, gezelligheid en activiteiten, waarbij speciale aandacht wordt geschonken aan kinderen, jongeren en ouderen, in de wijk Oldenbarneveld wordt een budgetsubsidie verleend.

**Actiepunt 1.9.c: ten behoeve van divers sociaal-cultureel werk jeugdigen zullen waarderingssubsidies worden verleend (2008 en 2009).**

Circa twintig organisaties als kerken en de scouting ontvangen een stimuleringsbijdrage voor de organisatie van sociaal-culturele activiteiten voor hun jeugdleden van 4-18 jaar.

**Actiepunt 1.10.a: initiatieven op het gebied van breedtesport zullen worden uitgevoerd en ondersteund (2008-2009).**

Door jongerenwerkers worden diverse sportactiviteiten uitgevoerd zoals de sport- en spelbus, binnensportactiviteiten en sportclinics. Ook wordt voor deskundigheidsbevordering van jeugdkader van sportverenigingen subsidie verleend om zodoende goede opvang en begeleiding van jeugd bij sportverenigingen door vrijwilligers te waarborgen.

**Actiepunt 1.10.b: uitvoering van het project 'Buurt, Onderwijs en Sport' (BOS) (2008-2009).**

De BOS-impuls is een gedeeltelijk door het Rijk gefinancierde stimuleringsregeling. Doel is om door middel van een integraal aanbod van sport-, beweeg-, educatieve en culturele activiteiten en (gezondheids)voorlichting de jeugd aan te zetten tot een gezonde en actieve leefstijl. Het project is gericht op de wijken Oldenbarneveld, Zuid 2 en De Glind. In de toekomst is verdere uitbreiding mogelijk. Voor de activiteiten wordt gebruik gemaakt van schoolpleinen, sportclinics en de sport- en spelbus, gymzalen en dergelijke.

**Actiepunt 1.10.c: aan sportverenigingen met jeugdleden zullen waarderingssubsidies worden verleend (2008 en 2009).**

Om de toegankelijkheid van sportverenigingen te vergroten en voor jeugdigen in de leeftijd van 4-18 jaar aantrekkelijk te maken, wordt aan sportverenigingen met een minimum aantal jeugdleden een waarderingssubsidie toegekend.

## 2. PREVENTIEVE ONDERSTEUNING JEUGDIGEN MET OPGROEI- PROBLEMEN EN OUDERS MET OPVOEDPROBLEMEN

### WAT WILLEN WIJ BEREIKEN?

#### **2.1 Toegankelijk peuterspeelzaalwerk**

*indicator: aantal peuters in peuterspeelzalen*

#### **2.2 Leer- en ontwikkelingsachterstanden bij kinderen voorkomen en tegengaan**

*indicator: aantal deelnemende kinderen*

#### **2.3 Schoolverzuim en vroegtijdig schoolverlaten voorkomen en tegengaan**

*indicator: % leerlingen dat gekwalificeerd het onderwijs verlaat*

#### **2.4 Versterking van de leerlingenzorg in het primair onderwijs**

*indicator: aantal verrichte schoolbegeleidingsactiviteiten*

#### **2.5 Preventie en vroegsignalering probleemjeugd**

*indicator: aantal bereikte groepen*

#### **2.6 Een sluitend zorgnetwerk 0-18 jarigen**

*indicator: aantal besproken jeugdigen*

#### **2.7 Toegankelijke opvoed- en opgroeiondersteuning**

*indicator: aantal cliënten opvoedingsondersteuning*

#### **2.8 Integrale JeugdGezondheidsZorg (JGZ)**

*indicator: bereik JGZ in %*

#### **2.9 Instandhouding lokale voordeur Bureau Jeugdzorg in combinatie met ontwikkeling Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG)**

*indicator: aantal klantcontacten*

### WAT GAAN WIJ DAARVOOR DOEN?

#### ***Actiepunt 2.1.a: aan peuterspeelzalen zal subsidie worden verleend (2008 en 2009).***

Het peuterspeelzaalwerk wordt gezien als een waardevolle educatieve voorziening. Het voorkomt spelenderwijs achterstanden en zorgt ervoor dat problemen tijdig worden gesignaleerd. De subsidiesystematiek zal worden herzien omdat de gemeentelijke overgangsmaatregel met betrekking tot bekostiging van huisvesting ophoudt. Bovendien zijn er landelijk ontwikkelingen om de financiering van peuterspeelzalen in overeenstemming met de financiering van kinderopvang te brengen.

#### ***Actiepunt 2.1.b: het kwaliteitsniveau van het peuterspeelzaalwerk zal op basis van inspecties worden gehandhaafd (2008 en 2009).***

De gemeente is verantwoordelijk voor het toezicht op de kwaliteit, zowel in pedagogisch als in technisch opzicht, van de peuterspeelzalen en heeft op dat terrein een handhavingplicht. De peuterspeelzalen worden tweejaarlijks op basis van de Verordening Kwaliteitsregels Peuterspeelzaalwerk gemeente Barneveld gecontroleerd door Hulpverlening Gelderland Midden/GGD. Ook de kinderopvang (kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang en gastouderopvang) wordt geïnspecteerd. Voor de kinderopvang gelden landelijke kwaliteitseisen.

#### ***Actiepunt 2.2.a: Voor- en Vroegschoolse Educatie (VVE) zal worden gestimuleerd (2008-2009).***

Het doel van VVE is het terugdringen van (taal)achterstanden en het verbeteren van de leerprestaties van de leerlingen bij instroom in groep 3 van de basisschool. Bij de uitvoering is sprake van een doorgaande lijn in het werken met kinderen in de peuterspeelzaal en de kinderopvang (vanaf 2 jaar) en in de groepen 1 en 2 van het basisonderwijs, een gestructureerd didactisch programma en intensieve begeleiding van de kinderen. Uitvoering van het programma gebeurt in voorschoolse instellingen en in de basisschool door beroepskrachten die hiervoor voldoende gekwalificeerd zijn.

#### ***Actiepunt 2.2.b: er een budgetsubsidie worden verleend ten behoeve van het project 'Boekenpret' (2008 en 2009).***

De doelstelling van het programma 'Boekenpret' is om het lezen te bevorderen waardoor uiteindelijk de taalontwikkeling en het leesgedrag van jonge kinderen gestimuleerd wordt. Het einddoel is kinderen 500 (voor)leesuren op te laten doen in de periode tussen 0 en 6 jaar. Bij Boekenpret is van belang: het verbeteren van de materiële leesomgeving van kinderen, het

vergroten van de kwaliteit van de voorleesinteracties en het bewust maken van ouders van het belang van voorlezen.

Boekenpret berust op de pijlers: lezen, praten en doen en is meer dan alleen een voorleesprogramma. Bij de uitvoering van het Boekenpretprogramma wordt een beroep gedaan op de taalvaardigheid en op de sociaal-emotionele, motorische, creatieve en cognitieve vaardigheden van een kind. Het programma Boekenpret richt zich op allochtone en autochtone laaggeschoolde gezinnen waar weinig aandacht voor lezen is.

**Actiepunt 2.2.c.: er zal onderzoek worden gedaan naar de inrichting van schakelklassen (2008).**

Schakelklassen zijn klassen voor basisschoolleerlingen met een grote achterstand in de beheersing van de Nederlandse taal. Door deze achterstand kunnen zij niet (meer) met succes deelnemen aan het reguliere onderwijs. In de schakelklas krijgen deze leerlingen één jaar lang intensief onderwijs gericht op het wegwerken van die taalachterstand. Schakelklassen kunnen voor alle groepen in het basisonderwijs worden ingericht, maar ook bij de start en aan het einde van het basisonderwijs. In het laatste geval wordt geschakeld naar het voortgezet onderwijs. In het speciaal onderwijs zijn overigens al schakelklassen.

**Actiepunt 2.3.a: uitvoering van activiteiten in het kader van de Leerplichtwet (2008-2009).**

De leerplichtwet verplicht kinderen van 5 tot en met 17 jaar naar school te gaan. Doel is dat jongeren tenminste een startkwalificatie halen, een diploma havo of MBO niveau 2. De gemeente voert een leerlingenadministratie en heeft leerplichtambtenaren benoemd. Deze voeren gesprekken met ouders en scholen om uitval te voorkomen. Daarbij wordt gebruik gemaakt van hulpstructuren in, maar ook buiten de school, zoals Bureau Jeugdzorg, schoolarts, maatschappelijk werk en de politie. De leerplichtambtenaren zijn ook opsporingsambtenaar voor het optreden tegen onwettig schoolverzuim. Daarbij zijn Bureau Halt en de Officier van Justitie de aangewezen partners voor afdoening van processen-verbaal voor overtreding van de leerplichtwet. Het gaat dan om kinderen die te laat komen en/of spijbelen en verzuim buiten de schoolvakanties.

**Actiepunt 2.3.b: instandhouding en ontwikkeling van ZorgAdviesTeams (ZAT's) op scholen (2008-2009).**

Binnen de scholen voor basis- en voortgezet onderwijs in Barneveld zijn ZAT's ingevoerd. In dit team (schoolarts, medewerker bureau jeugdzorg, medewerker speciaal onderwijs, schoolmaatschappelijk werker, zorgcoördinator en leerplichtambtenaar) wordt overlegd over zorgleerlingen. Er wordt gekozen voor bepaalde hulpverlening, bijvoorbeeld Bureau Jeugdzorg en de deelnemers van het ZAT zijn daar actief bij betrokken. Doel is om jongeren te behouden voor het onderwijs en hen naar een diploma toe te leiden.

**Actiepunt 2.3.c: er zullen budgetsubsidies worden verleend ten behoeve van School Maatschappelijk Werk (2008 en 2009).**

In de zorgstructuur van het onderwijs wordt gebruik gemaakt van schoolmaatschappelijk werkers. Die zijn specifiek voor de scholen beschikbaar en worden grotendeels door de gemeente Barneveld gesubsidieerd via een budgetsubsidie. De schoolmaatschappelijk werker is met ingang van september 2007 ook voor het basisonderwijs inzetbaar.

**Actiepunt 2.4.a: aan schoolbegeleidingsdiensten zullen budgetsubsidies worden verleend (2008 en 2009).**

Schoolbegeleiding omvat begeleidingsactiviteiten, ontwikkelingsactiviteiten, advisering, informatieverstrekking en evaluatie alsmede activiteiten die dienen tot bevordering van een optimale schoolloopbaan van leerlingen. Op dit moment wordt de schoolbegeleiding in de gemeente Barneveld uitgevoerd door 5 schoolbegeleidingsdiensten die aansluiten bij de identiteit van de school. Hiermee hebben de schoolbesturen begeleidingsafspraken gemaakt.

**Actiepunt 2.5.a: uitvoering straathoekwerk (2008-2009).**

Activiteiten in het kader van straathoekwerk zijn: het opzoeken, in kaart brengen van groepen jongeren die veel op straat vertoeven, een vertrouwensband opbouwen en deze jongeren toeleiden tot jongerencentrum of jeugdhonk. Tevens het in beeld brengen van de ideeën en wensen van de jongeren in deze groepen en deze, in samenwerking met het betreffende wijkplatform en omwonenden, proberen vorm te geven.



**Actiepunt 2.6.a: ten behoeve van een zorgnetwerk 0-4 jarigen zullen inhoudelijke en financiële afspraken worden gemaakt (2008-2009).**

Voor schoolgaande kinderen zijn er de ZAT's (zie 2.3.b). Voor 0-4 jarigen is er het zorgnetwerk. In het zorgnetwerk vindt uitwisseling van informatie plaats tussen hulpverlenende instellingen. Door coördinatie van de beschikbare informatie over een kind/gezin wordt bevorderd dat in een zo vroeg mogelijk stadium adequate hulp en ondersteuning, en eventueel doorverwijzing, wordt geboden bij gesignaleerde problemen van een kind/gezin.

**Actiepunt 2.6.b: over overdracht en coördinatie van zorg en gezinscoaching zullen met betrokken partijen afspraken worden gemaakt (2008-2009).**

Coördinatie van zorg is nodig bij gezinnen waar meerdere hulpverleners actief zijn op meerdere leefterreinen. Door het opstellen van één coördinatieplan voor één gezin door één team moet worden voorkomen dat de gezinssituatie escaleert. Gezinscoaching is de meest intensieve vorm waarbij de gezinscoach optreedt als vertrouwenspersoon naar het gezin.

**Actiepunt 2.6.c: participatie in het RisicjongerenOverleg Barneveld (ROB) (2008-2009).**

In het ROB worden jongeren in de leeftijd van 12–18 jaar besproken. Deelnemers aan het ROB zijn de politie, de leerplichtambtenaar, de jongerenwerker, Bureau Jeugdzorg, Jeugdreclassering en de Raad voor de Kinderbescherming.

**Actiepunt 2.7.a: er zullen inhoudelijke en financiële afspraken worden gemaakt ten behoeve van pedagogische spreekuren, oudercursussen, sociale vaardigheidstrainingen, uitbreiding algemeen maatschappelijk werk ten behoeve van jeugd en hulp aan kinderen in echtscheidingssituaties (2008-2009).**

Deze activiteiten zijn laagdrempelige voorzieningen gericht op het bieden van ondersteuning en lichte hulp bij opvoedingsvragen en opvoedproblemen van ouders en jeugdigen.

**Actiepunt 2.7.b: er zal een budgetsubsidie worden verleend ten behoeve van het JeugdPreventie Team (JPT) (2008 en 2009).**

Het doel van het JPT is het voorkomen of terugdringen van jeugdcriminaliteit door een betere aansluiting tussen de signalering van problemen en vroegtijdige hulpverlening. Het JPT richt zich op jongeren die risicovol gedrag vertonen, first offenders en licht criminele jongeren. Het aanbod bestaat uit kortdurende intensieve ambulante hulp op vrijwillige basis. Jongeren en ouders worden opgezocht in hun eigen sociale omgeving.

**Actiepunt 2.7.c: er zal een budgetsubsidie worden verleend aan project 'Home Start' (2008 en 2009).**

Home Start is een programma dat ondersteuning, praktische hulp en vriendschap biedt aan ouders met jonge kinderen door ervaringsdeskundige vrijwilligers. De vraag van het gezin staat centraal. Het programma is gericht op het vergroten van het zelfvertrouwen van de ouders en het versterken van hun sociale relatie. Het is een laagdrempelige voorziening voor opvoedingsondersteuning, waarmee de gang naar de professionele hulpverlening in veel gevallen voorkomen kan worden.

**Actiepunt 2.7.d: ten behoeve van 'Eigen Kracht Conferentie'(EKC) zal een budgetsubsidie worden verleend (2008 en 2009).**

De EKC wordt ingezet bij problemen binnen een familie. De EKC is een werkwijze waarbij ouders en kinderen de mogelijkheid hebben om samen met de mensen die zij zelf uitkiezen een plan te maken voor de oplossing van hun problemen. De verantwoordelijkheid voor het hulpplan ligt bij de familie. Familie en hulpverlener werken samen aan de uitvoering.

**Actiepunt 2.8.a: met de JGZ-instellingen zullen afspraken worden gemaakt over o.a. risicozorg, logopedie en mogelijkheden om de vaccinatiegraad te verhogen (2008-2009).**

De JGZ 0-19 jarigen wordt uitgevoerd door Kruiswerk West-Veluwe op de consultatiebureaus voor de 0-4 jarigen en door Hulpverlening Gelderland Midden/GGD door schoolartsen voor de 4-19 jarigen. Naast de uitvoering van het wettelijk vastgelegde basistakenpakket wordt extra aandacht en zorg besteed aan kinderen in risicosituaties, logopedie en de vaccinatiegraad (in de gemeente Barneveld is de vaccinatiegraad ongeveer 80% terwijl de norm voor het gemiddeld entpercentage voor alle vaccinaties 90% is).

**Actiepunt 2.8.b: het Elektronisch KindDossier (EKD) en de Verwijsindex zullen worden geïmplementeerd (2008-2009).**

Het EKD moet met ingang van 1 januari 2009 het huidige papieren dossier in de JGZ vervangen. Met de invoering van één gemeenschappelijk, landelijk registratiesysteem wordt beoogd dat risico's bij/voor kinderen beter en sneller worden gesignaleerd, dat relevante informatie voor

andere zorgverleners beter en sneller beschikbaar is en dat wordt voorkomen dat kinderen buiten beeld raken (bijvoorbeeld door een verhuizing).

De Verwijsindex risicojongeren is een ICT-toepassing voor de jeugdketen om risicomeldingen van hulpverleners, zowel binnen de gemeente als over de gemeentegrenzen heen, bij elkaar te brengen. Hierdoor wordt een effectieve en efficiënte hulpverlening (niet langs maar met elkaar) en een tijdige signalering van problemen bevorderd.

***Actiepunt 2.9.a: in samenwerking met betrokken partijen zal een projectplan voor een Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG) worden opgesteld (2008).***

Het CJG is een laagdrempelige voorziening waar jeugdigen, ouders en professionals, snel, gemakkelijk en vanzelfsprekend terecht kunnen met vragen op het gebied van opgroeien en opvoeden. Betrokken partijen zijn in ieder geval het Algemeen Maatschappelijk Werk, Bureau Jeugdzorg en de JGZ. Bij de ontwikkeling van het CJG zal worden aangesloten bij landelijke ontwikkelingen en zonodig in regioverband worden samengewerkt.

### 3. INFORMATIE, ADVIES EN CLIËNTONDERSTEUNING

#### WAT WILLEN WIJ BEREIKEN?

##### **3.1 Inwoners weten de weg te vinden ten aanzien van maatschappelijke ondersteuning**

*indicator: aantal klantcontacten WMO-loket/Servicepunt*

#### WAT GAAN WIJ DAARVOOR DOEN?

##### ***Actiepunt 3.1.a: informatie en advies geven over individuele WMO-voorzieningen en voorlichting over de WMO in het algemeen (2008-2009).***

Inwoners kunnen het WMO-loket/Servicepunt in het gemeentehuis bezoeken (aan de balie of in een aparte ruimte) of telefonisch of per e-mail het loket benaderen met hun vragen op het gebied maatschappelijke ondersteuning. De medewerkers van het WMO-loket/Servicepunt verstrekken informatie en advies over mogelijkheden voor voorzieningen binnen het kader van de WMO. Indien nodig verwijzen zij door naar andere medewerkers binnen het gemeentehuis of naar betrokken externe organisaties. Ook kunnen voorlichtingsbijeenkomsten worden georganiseerd.

##### ***Actiepunt 3.1.b: vraagverduidelijking en indicatiestelling individuele WMO-voorzieningen (2008-2009).***

Brede inventarisatie van de persoonlijke situatie van de cliënt zorgt ervoor dat de vraag of behoefte helder(er) wordt en dat zodoende voorzieningen optimaal benut kunnen worden. De toegang tot individuele voorzieningen (zoals trapliften en hulp bij het huishouden) is geregeld via de door de raad vastgestelde Verordening voorzieningen maatschappelijke ondersteuning Barneveld. Hierin is vastgelegd wanneer iemand waarvoor in aanmerking komt. Op basis van de vraag c.q. situatie van de cliënt en de verordening wordt de indicatie gesteld. Bij eenvoudige indicatiestelling wordt gewerkt met standaardprotocollen. Bij complexe indicatiestelling, waarbij meerdere voorzieningen moeten worden overwogen, wordt gespecialiseerd advies ingewonnen hetzij intern hetzij extern.

##### ***Actiepunt 3.1.c: cliëntondersteuning door WMO-adviseur (2008-2009).***

Met de WMO-adviseur biedt de gemeente kwetsbare mensen die moeite hebben om maatschappelijk te participeren de begeleiding die nodig is om daadwerkelijk gebruik te gaan maken van de nodige voorzieningen. De WMO-adviseur zal 'de boer op gaan'. Signalering en het tegengaan van eenzaamheid zal onder coördinatie de WMO-adviseur plaatsvinden. De WMO-adviseur zal nauw gaan samenwerken met vrijwilligers en de diverse betrokken organisaties.

##### ***Actiepunt 3.1.d: er zal een sociale kaart worden ontwikkeld (2008).***

Gestreefd wordt naar een goed toegankelijk en eenvoudig digitaal zoekstelsel dat ten dienste staat van en hulpmiddel is voor alle inwoners van de gemeente. Informatie over beschikbare voorzieningen moet gemakkelijk gevonden kunnen worden. Waar mogelijk wordt hierbij aansluiting gezocht bij reeds bestaande initiatieven binnen de regio. Deze activiteit heeft een hoge prioriteit.

##### ***Actiepunt 3.1.e: met organisaties die ook een 'loket' hebben zullen samenwerkingsafspraken worden gemaakt (2008-2009).***

Plaatselijk en binnen de regio functioneren op het WMO-gebied meerdere organisaties met een eigen loketfunctie. Door onderlinge afstemming en samenwerking te bevorderen wordt gestreefd naar meer overzicht voor hulpvragers en meer (klant)gerichte doorverwijzings-mogelijkheden.

##### ***Actiepunt 3.1.f: de info/adviesfunctie met betrekking tot werk & inkomen, jeugd en wonen voor bijzondere doelgroepen zal in een servicepunt worden geïntegreerd (2008-2009).***

Op termijn kan het WMO-loket/Servicepunt uitgroeien tot een breed gemeentelijk servicepunt waar jong en oud terecht kan voor een scala aan diensten. Per 1 januari 2008 kan men hier ook terecht voor diensten op het gebied van werk & inkomen. In 2009 ook op andere vlakken.

## 4. ONDERSTEUNING MANTELZORGERS EN VRIJWILLIGERS

### WAT WILLEN WIJ BEREIKEN?

#### **4.1 Instandhouding van VrijwilligersCentrale Barneveld (VCB)**

*indicator: bereik VCB (in aantallen personen en organisaties)*

#### **4.2 Instandhouding Steunpunt Mantelzorg**

*indicator: aantal klantcontacten steunpunt mantelzorg*

#### **4.3 Ondersteuning 'Maaltijd aan Huis' (MaH)**

*indicator: aantal deelnemers MaH*

### WAT GAAN WIJ DAARVOOR DOEN?

#### **Actiepunt 4.0: vrijwilligerswerk door jongeren zal worden gestimuleerd (2008-2009).**

Los van de VCB begeleiden en stimuleren gemeentelijke jongerenwerkers jongeren bij vrijwilligersactiviteiten. Daarnaast wordt deskundigheidsbevordering aangeboden.

#### **Actiepunt 4.1.a: aan de VCB zal een budgetsubsidie worden verleend (2008 en 2009).**

De VCB heeft een spilfunctie op het gebied van vrijwilligers: (beleids)advisering aan en ondersteuning van (vrijwilligers)organisaties en vrijwilligers, methodieontwikkeling en deskundigheidsbevordering, informatievoorziening en promotie, bemiddeling tussen vraag en aanbod en belangenbehartiging. De VCB onderhoudt een breed netwerk met tal van organisaties en kerken. De VCB ontvangt hiertoe een budgetsubsidie (waarbij per definitie concrete prestatieafspraken worden gemaakt) van de gemeente.

#### **Actiepunt 4.2.a: ten behoeve van het Steunpunt Mantelzorg zal een budgetsubsidie worden verleend (2008 en 2009).**

Het Steunpunt Mantelzorg is een onderdeel van de VCB. Met de subsidie worden met name de kosten van (coördinatie van de) vrijwilligers, bureau- en activiteitenkosten gedekt. Activiteiten van het Steunpunt Mantelzorg kunnen worden samengevat met de termen praktische en emotionele ondersteuning, advies, bemiddeling en begeleiding. Voorheen werden deze gefinancierd vanuit de AWBZ-subsidie 'Coördinatie Vrijwillige Thuiszorg en Mantelzorg'.

#### **Actiepunt 4.2.b: ten behoeve van een mantelzorgconsulent zal een extra subsidie worden verleend (2008 en 2009).**

Voor 2008 en volgende jaren is een structurele aanvullende subsidie gevraagd voor versterking van het Steunpunt Mantelzorg met een professionele, parttime mantelzorgconsulent. Hiermee kan professionele ondersteuning worden geboden aan de mantelzorgers door regeltaken over te nemen. Omdat ondersteuning van mantelzorg een speerpunt is, zal het Steunpunt Mantelzorg extra gesubsidieerd worden voor de mantelzorgconsulent.

#### **Actiepunt 4.3.a: aan het 'Maaltijd aan Huis'-project zal een budgetsubsidie worden verleend (2008 en 2009).**

MaH is een vrijwilligersproject waarin de VCB en de Hervormde Diaconie Barneveld samenwerken. Vrijwilligers bezorgen, onder bepaalde voorwaarden, koelverse maaltijden bij thuiswonende mensen die niet (meer) in staat zijn zelf te koken of te laten koken. De bezorging geschiedt in Barneveld Dorp en De Glind door vrijwilligers van de Hervormde Diaconie Barneveld en in de andere dorpen en het buitengebied door vrijwilligers van de VCB.

## 5. BEVORDERING DEELNAME AAN HET MAATSCHAPPELIJK VERKEER EN HET ZELFSTANDIG FUNCTIONEREN

### WAT WILLEN WIJ BEREIKEN?

#### **5.1 Verbetering van de toegankelijkheid van openbare ruimte en gebouwen**

*Indicator: aantal ondernomen toegankelijkheidsbevorderende activiteiten*

#### **5.2 Instandhouding aanbod Algemeen Maatschappelijk Werk (AMW)**

*indicatoren: wachttijd AMW en aantal begeleidingstrajecten AMW*

#### **5.3 Integrale schuldhulpverlening.**

*indicatoren: wachttijd en aantal schuldhulpverleningstrajecten*

#### **5.4 Voldoende huisvesting en begeleiding nieuwkomers**

*indicator: aantal begeleidingstrajecten nieuwkomers en gehuisveste statushouders*

#### **5.5 Armoedebestrijding**

*Indicator: aantal aanvragen bijzondere bijstand*

#### **5.6 Verbetering participatie gehandicapten.**

*indicator: aantal deelnemers bij de diverse activiteiten*

### WAT GAAN WIJ DAARVOOR DOEN?

#### **Actiepunt 5.1.a: aanleg en onderhoud van speciale looproutes voor blinden en slechtzienden, op- en afritten bij stoepen voor rolstoelgebruikers en parkeervoorzieningen (2008-2009).**

In overleg met de Adviesraad Gehandicaptenzorg Barneveld worden speciale looproutes aangelegd tussen belangrijke bestemmingen voor gehandicapten (bijvoorbeeld de route tussen Station Barneveld-Centrum en de Veluwehal).

Bij onderhoudswerkzaamheden aan wegen worden tegelijkertijd op- en afritten bij stoepen aangelegd. Uiteraard worden deze voorzieningen bij uitbreidingsgebieden integraal in het ontwerp meegenomen. In de komende jaren wordt eveneens het openbaar vervoer toegankelijker gemaakt voor mindervaliden met behulp van bijvoorbeeld verhoogde perrons bij de bushaltes en de aanschaf van bussen met een lage vloer.

Parkeervoorzieningen zijn: de invalidenparkeerkaart, algemene en gereserveerde invalidenparkeerplaatsen en de ontheffing inrijverbod voetgangersgebied.

#### **Actiepunt 5.1.b: het uitstallingsbeleid van winkeliers zal worden getoetst (2008-2009).**

Het in het centrum van Barneveld vastgestelde uitstallingsbeleid, daar aangegeven met punaises in het wegdek, wordt regelmatig door boa's gecontroleerd. Een vrije doorgang voor een ieder is hierdoor gegarandeerd.

#### **Actiepunt 5.2.a: aan HdS(-AMW) en Maatschappelijke Dienstverlening Veluwe zal een meerjarige budgetsubsidie worden verleend (2008-2009).**

De AMW-organisaties in Barneveld bieden, in goede samenwerking, een brede, laagdrempelige voorziening voor psychosociale hulpverlening (bijvoorbeeld bij rouw of echtscheiding). Het AMW kent (een geheel van) de volgende functies: toegang verschaffen (tot informatie en voorzieningen), begeleiden & behandelen, bemiddelen, ondersteunen, dienstverlening & consultatie, bijdragen aan preventie en signaleren.

#### **Actiepunt 5.2.b: aan Slachtofferhulp Gelderland Midden zal een waarderingssubsidie worden verleend (2008 en 2009).**

Slachtofferhulp is een decentraal georganiseerde, semi-professionele organisatie met als taak de uitvoering van hulp op juridisch, emotioneel en praktisch gebied aan slachtoffers van misdrijven en verkeersongelukken en met de eerste opvang in crisissituaties. Voor hun inzet in de gemeente Barneveld ontvangt Slachtofferhulp Gelderland Midden een waarderingssubsidie.

#### **Actiepunt 5.3.a: integrale schuldhulpverlening zal, in samenwerking met ketenpartners, worden aangeboden (2008-2009).**

Het beroep op de gemeentelijke schuldhulpverlening is de afgelopen tijd sterk toegenomen. Steeds meer huishoudens hebben de moeite om de eindjes aan elkaar te knopen. Financiële problemen staan veelal niet op zichzelf en gaan vaak gepaard met psychosociale problematiek. Daarom pakken wij in Barneveld de schuldhulpverlening integraal en zo snel mogelijk aan, in nauw overleg

met HdS(-AMW) en Maatschappelijk Dienstverlening Veluwe. Met de Woningstichting Barneveld is een convenant afgesloten om huurachterstanden tijdig te signaleren en huurwoningontuimingen zoveel mogelijk te voorkomen.

**Actiepunt 5.3.b: in het kader van schuldpreventie zal actief voorlichting worden gegeven aan risicogroepen (2008-2009).**

Investeren in preventie is gezien de groei van het aantal aanmeldingen voor schuldhulpverlening een noodzakelijkheid. Preventie richt zich op het voorkomen van nieuwe aanvragen door het verbeteren van foldermateriaal of brochures voor (specifieke) doelgroepen, het verzorgen van lesmateriaal voor scholen of het realiseren van budgetcursussen en het bieden van nazorg om terugval of recidive te voorkomen.

**Actiepunt 5.4.a: aan de Stichting VluchtelingenWerk MiddenGelderland zal ten behoeve van hun activiteiten in Barneveld een budgetsubsidie worden verleend (2008 en 2009).**

Vluchtelingenwerk biedt aan nieuwkomers in de Nederlandse samenleving informatie & advies, taalondersteuning en begeleiding bij huisvesting, integratie en bij de asielprocedure. Dit gebeurt door vrijwilligers, met professionele ondersteuning. Het 'Generaal Pardon' van het Rijk zal tot een extra inzet vergen.

**Actiepunt 5.4.b: huisvesting (laten) aanbieden aan statushouders (2008-2009).**

Op basis van een wettelijke taakstelling moet iedere gemeente een aantal asielzoekers met een verblijfsvergunning (statushouders) huisvesten. Ieder half jaar wordt door het Rijk vastgesteld om hoeveel personen het per gemeente gaat. De gemeente moet voor dit aantal statushouders woningen aanbieden aan het Centraal Orgaan opvang Asielzoekers (COA). Het COA zoekt bij deze woningen geschikte personen. De woningen worden voor het overgrote deel aangeboden via de Woningstichting Barneveld. Een klein deel van de woningen is van een andere verhuurder (Vitalis). De gemeente heeft ook enkele woningen zelf in eigendom. De provincie controleert de gemeente. Wanneer een gemeente niet voldoende statushouders huisvest, geeft de provincie de gemeente een termijn waarbinnen alsnog aan de wettelijke taakstelling moet worden voldaan. Wanneer dit niet gebeurt kan de provincie, op kosten van de gemeente, zelf zorgen voor huisvesting van de statushouders. De provincie verantwoordt op haar beurt haar acties aan het Rijk.

**Actiepunt 5.5.a: het 'niet-gebruik' van het aanbod van de sociale dienst zal worden tegengegaan (2008-2009).**

Uit onderzoek is gebleken dat lang niet alle huishoudens, die in aanmerking kunnen komen voor diverse voorzieningen, bijvoorbeeld in het kader van de bijzondere bijstand, een aanvraag daarvoor indienen. Deels heeft dat te maken met het feit dat men de diverse regelingen niet kent of dat men meent daarvoor niet in aanmerking te komen. Anderen zien op tegen de administratieve rompslomp die een aanvraag met zich meebrengt. Daarmee laat men voorzieningen liggen, waardoor "stille" armoede op de loer ligt. Er zal worden geïnvesteerd in voorlichting.

**Actiepunt 5.6.a: aan De Klup zal een waarderingssubsidie worden verleend (2008 en 2009).**

De Klup is een stichting voor gespecialiseerd vormings- en ontspanningswerk voor verstandelijk gehandicapten en organiseert wekelijks activiteiten op het gebied van sport, creativiteit en spel voor mensen met een beperking. Hiervoor ontvangt De Klup een waarderingssubsidie.

**Actiepunt 5.6.b : instandhouding Permar WerkvoorzieningSchap in het kader van de Wet Sociale Werkvoorziening (WSW) (2008-2009).**

Permar WS voert de WSW uit voor de gemeenten Ede, Wageningen, Renkum, Barneveld en Scherpenzeel. Ruim 90 (gehandicapte) inwoners van onze gemeente verrichten noodzakelijke en nuttige arbeid. Naar verwachting wordt in 2008 de laatste fase van de modernisering van de WSW ingevoerd. Met deze modernisering wordt beoogd om de WSW te behouden voor de doelgroep. Daarnaast is het de bedoeling om meer geïndiceerden door te laten stromen naar reguliere werkgevers via begeleid werken. Vanaf 2008 krijgt de gemeente meer de regie over de WSW. De rijksbijdrage wordt namelijk vanaf 2008 niet meer aan de werkvoorzieningsschappen uitbetaald maar aan de gemeenten.

**Actiepunt 5.6.c: aan Ons Bedrijf zal een budgetsubsidie worden verleend (2008 en 2009).**

Ons Bedrijf ontvangt sinds jaren subsidie van de gemeente voor de activiteiten die zij inwoners van Barneveld aanbiedt. De doelstelling van Ons Bedrijf is het bieden van een zinvolle dagbesteding aan mensen die (nog) onvoldoende geholpen worden in de reguliere opvang of de sociale werkvoorziening (Permar WS). Andere doelstellingen zijn: voorbereiding op een arbeidsplaats in de sociale werkvoorziening, vergroting van de zelfredzaamheid en het zelfrespect en opheffing of

voorkoming van een sociaal isolement. Vanaf het kalenderjaar 2006 wordt de subsidie verstrekt als budgetsubsidie voor de activiteit "B-There": op de maandagavond worden activiteiten georganiseerd voor personen die zich vanwege een handicap niet snel aansluiten bij bestaande verenigingen of activiteiten.

**Actiepunt 5.6.d: aan gehandicapten sportorganisaties zal een waarderingssubsidie worden verleend (2008 en 2009).**

Om mensen met een lichamelijke of verstandelijke handicap in de gelegenheid te stellen om sport te beoefenen, te recreëren en/of zich te ontspannen wordt een waarderingssubsidie verleend aan met name de Stichting ASRO.

**Actiepunt 5.6.: aan de regionale afdeling van de Nederlandse Vereniging van Blinden en Slechtienden (NVBS) zal een waarderingssubsidie worden verleend (2008 en 2009).**

De afdeling Gooi & Eemland/Flevoland van de NVBS ontvangt een waarderingssubsidie voor de activiteiten die zij organiseren op cultureel en ontspannend gebied en voor het informeren en bijstaan van leden die in de gemeente Barneveld wonen.

## 6. INDIVIDUELE VOORZIENINGEN VOOR MENSEN MET EEN BEPERKING

### WAT WILLEN WIJ BEREIKEN?

#### **6.1 Compensatie van beperkingen door het verstrekken van voorzieningen**

*indicatoren: aantal verstrekkingen in natura en aantal verstrekte PGB's*

### WAT GAAN WIJ DAARVOOR DOEN?

#### ***Actiepunt 6.1.a: de nodige voorzieningen zullen worden aanbesteed/gecontracteerd (2008-2009).***

Voor de levering van individuele hulpmiddelen zoals rolstoelen, vervoermiddelen en woonvoorzieningen en een voorziening als hulp bij het huishouden dienen Europese aanbestedingsprocedures plaats te vinden. Hierbij spelen zowel prijs als kwaliteit een rol.

#### ***Actiepunt 6.1.b: deelname aan adviesgroep en financiële bijdrage aan Regiotaxi Gelderland (2008-2009).***

In een samenwerkingsovereenkomst met de Provincie Gelderland heeft de gemeente zich vanaf 1 januari 2007 verbonden aan deelname aan Regiotaxi Gelderland. Dit betreft een Collectief Vraagafhankelijk Vervoersysteem (CVV) dat functioneert onder verantwoordelijkheid van de Provincie Gelderland. Het betreft een vorm van openbaar vervoer die wordt gefinancierd door de Provincie. De gemeente draagt bij in de kosten van het vervoer van WMO-geïndiceerden waardoor deze groep tegen een gereduceerd tarief gebruik kan maken van deze vorm van vervoer. In 2007 is het aanbod uitgebreid waardoor meer WMO-reizigers uit de gemeente Barneveld gebruik kunnen maken van Regiotaxi Gelderland zonder substantiële kostenverhoging.

#### ***Actiepunt 6.1.c: voorzieningen in natura of PersoonsGebonden Budgetten (PGB's) zullen, op basis van een indicatie, worden toegekend (2008-2009).***

Voor de meeste voorzieningen die verstrekt worden op grond van de WMO bestaat voor cliënten de keuzemogelijkheid tussen ondersteuning in natura of een PGB. Ondersteuning in natura wil zeggen dat de voorziening wordt geleverd door een leverancier waar de gemeente een contract mee heeft. Met een PGB krijgt de cliënt een geldbedrag waarmee zij of hij zelf de voorziening kan inkopen. Bij een PGB dient de cliënt achteraf verantwoording af te leggen over de besteding.

Voor individuele WMO-voorzieningen kan een eigen bijdrage moeten worden betaald. Het Centraal Administratiekantoor Bijzondere Zorgkosten (CAK) int de eigen bijdrage voor alle zorg op grond van de AWBZ en voor WMO-voorzieningen. De cliënt krijgt dus één rekening. De kosten van de uitvoering door het CAK worden rechtstreeks door en voor rekening van het Rijk voldaan. Het CAK int de eigen bijdrage WMO op basis van de gemeentelijke regelgeving. De eigenbijdrageregeling voor WMO-voorzieningen gaat vóór de eigen bijdrage voor AWBZ-voorzieningen. De gemeente loopt dus minder risico. Doordat de eigen bijdrage inkomensafhankelijk is, dragen de sterkste schouders de zwaarste lasten.



## 7. MAATSCHAPPELIJKE OPVANG EN BESTRIJDING HUISELIJK GEWELD

### WAT WILLEN WIJ BEREIKEN?

#### **7.1 Bijdragen aan instandhouding sociaal pension in Ede**

*indicator: aantal opgevangen dak- en thuislozen uit gemeente Barneveld*

#### **7.2 Bijdragen aan instandhouding Steunpunt Huiselijk Geweld West-Veluwe/Vallei**

*indicator: aantal meldingen huiselijk geweld uit gemeente Barneveld*

#### **7.3 Opvang/nazorg ex-gedetineerden**

*indicator: politiecijfers aantal veelplegers en aantal afgestrafte gedetineerden*

### WAT GAAN WIJ DAARVOOR DOEN?

**Actiepunt 7.1.a: indien nodig zal financieel worden bijgedragen aan de kosten van levensonderhoud van bewoner(s) van het sociaal pension voor de Valleiregio (2008 en 2009).**

Aangezien de dak- en thuislozenproblematiek in de gemeente Barneveld niet groot genoeg is om lokale opvangvoorzieningen in stand te houden, wordt regionaal samengewerkt. Het sociaal pension van het Leger des Heils voor dak- en thuislozen bevindt zich in Ede. Wanneer een inwoner van de gemeente Barneveld hier wordt opgevangen, betaalt de gemeente aan Ede een vergoeding voor de kosten van het levensonderhoud. Voor de instandhouding van de voorziening ontvangt Ede, als centrumgemeente, een rijksdoeluitkering.

**Actiepunt 7.2.a: deelname aan stuurgroep en financiële bijdrage aan het regionale steunpunt huiselijk geweld (2008-2009).**

Door de gemeenten in de regio West-Veluwe/Vallei (Barneveld, Ede, Nijkerk, Scherpenzeel en Wageningen) wordt het Steunpunt Huiselijk Geweld in stand gehouden. Dit steunpunt is telefonisch en per e-mail 24 uur per dag bereikbaar en biedt informatie, advies en hulp aan slachtoffers, plegers en omstanders. Ook professionals kunnen hier terecht. Er wordt nauw samengewerkt met politie en het Advies- en Meldpunt Kindermishandeling.

**Actiepunt 7.2.b: de 'Wet tijdelijk huisverbod' voor (potentiële) daders van huiselijk geweld zal worden geïmplementeerd en uitgevoerd (2008-2009).**

De Wet tijdelijk huisverbod treedt naar verwachting begin 2008 in werking. De burgemeester krijgt met deze wet de bevoegdheid om een huisverbod op te leggen bij (dreigend) huiselijk geweld of (een ernstig vermoeden van) kindermishandeling. Het verbod houdt in dat plegers van huiselijk geweld tien dagen hun woning niet meer in mogen (zodat het slachtoffer niet hoeft te 'vluchten'). Ook mogen zij in die periode geen contact opnemen met het slachtoffer. Het huisverbod moet ervoor zorgen dat de situatie niet verder uit de hand loopt. Voor de plegger van huiselijk geweld wordt een hulpverleningstraject opgezet.

**Actiepunt 7.3.a: participatie in het politiedistrictelijk project veelplegers en in de gekozen integrale aanpak afgestrafte (langdurig) gedetineerden (2008-2009).**

Iedere veelpleger en (langdurig) gedetineerde uit de gemeente Barneveld die ontslagen wordt uit het Huis van Bewaring en terugkomt naar de gemeente Barneveld wordt bij de gemeente aangemeld. Vanuit de gemeente wordt een aantal zaken bekeken (aard delict, uitkering, bezit identiteitspapieren) en wordt contact opgenomen met de reclassering om een goede (nieuwe) start mogelijk te maken (en zodoende recidive mede te helpen voorkomen).

## 8. BEVORDERING OPENBARE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG (OGGZ)

### WAT WILLEN WIJ BEREIKEN?

#### **8.1 Een sluitende zorgketen voor zorgwekkende zorgmijders**

*indicator: aantal bemoeizorgcliënten*

### WAT GAAN WIJ DAARVOOR DOEN?

**Actiepunt 8.1.a: indien noodzakelijk zullen gedwongen opnames in het kader van de wet Bijzondere Opnemingen in Psychiatrische Ziekenhuizen (BOPZ) worden geregeld (2008-2009).**

Wanneer mensen vanwege een psychiatrische stoornis een gevaar voor zichzelf of hun omgeving vormen, wordt de crisisdienst van Meerkanten, de instelling voor tweedelijns Geestelijke GezondheidsZorg in de gemeente Barneveld, ingeschakeld (meestal door de politie of de huisarts). Indien noodzakelijk kunnen zij dan op last van de burgemeester gewongen opgenomen worden in een psychiatrisch ziekenhuis. Vanaf 1 mei 2007 is de procedure hiervoor geautomatiseerd middels het zogenaamde 'BOPZ-online'.

**Actiepunt 8.1.b: deelname aan stuurgroep en financiering van 'Project Troje' (2008-2009).**

Sinds april 2006 kan een ieder die zich zorgen maakt over iemand in de buurt die hulp hard nodig heeft maar hierom niet vraagt, de betreffende persoon/situatie, desnoods anoniem, melden bij het Meldpunt Troje. Een outreachend maatschappelijker werker van HdS trekt er vervolgens op uit om de betrokkene te benaderen, vertrouwen te winnen en zodoende op weg te helpen richting zorg (indien nodig en mogelijk). Daartoe wordt een netwerk met tal van hulpverleners en organisaties onderhouden.

**Actiepunt 8.1.c: deelname aan het lokale bemoeizorgoverleg/OGGZ-casuïstiekoverleg (2008-2009).**

In het OGGZ-casuïstiekoverleg Barneveld, ook wel bemoeizorgoverleg genoemd, bespreken politie, Woningstichting Barneveld, AMW, Meerkanten en IrisZorg (instelling voor verslavingszorg), sociale dienst en jongerenwerk zorgwekkende zorgmijders (hierbij wordt in het kader van privacybescherming de landelijk ontwikkelde 'handreiking gegevensuitwisseling bemoeizorg' gehanteerd). Door afstemming en samenwerking wordt getracht de zorgwekkende situatie op te heffen.

**Actiepunt 8.1.d.: participatie in het OGGZ-convenant Valleiregio voor zaken die een regionale aanpak behoeven (2008-2009).**

In 2003 is er een regionaal OGGZ-convenant gesloten. Op basis hiervan wordt sindsdien gewerkt aan de OGGZ-zorgketen: preventie-opvang-herstel. Dit convenant zal worden verlengd waarbij het accent meer zal komen te liggen op 'lokaal waar mogelijk, regionaal waar nodig'. Zaken die in regioverband opgepakt worden, zijn onder andere monitoring van de doelgroep, een gespecialiseerd regionaal vangnetteam en doorstroom in opvang/ huisvesting.

**Actiepunt 8.1.e.: indien noodzakelijk psychosociale hulpverlening bij ongevallen en rampen onder coördinatie van Hulpverlening Gelderland Midden (2008-2009).**

Als zich een ramp of zwaar ongeval heeft voorgedaan is het van belang om zorg te dragen voor een adequate afwikkeling van de ramp. De noodzaak van het bieden van nazorg is afhankelijk van de aard en de omvang van de ramp of het zware ongeval. Bij de uitvoering van de nazorg gaat het ook om psychosociale en pastorale zorg voor slachtoffers, nabestaanden en hulpverleners. Hierbij zal de Geneeskundige Hulp bij Ongevallen en Rampen (GHOR), een bedrijfs onderdeel van HGM, aangeven hoe deze hulp georganiseerd zal worden en welke organisaties daaraan zullen meewerken.

## 9. BEVORDERING VERSLAVINGSBELEID

### WAT WILLEN WIJ BEREIKEN?

#### **9.1 Bijdragen aan gezondheidsbevorderende initiatieven ten aanzien van genotmiddelen**

*indicator: aantal deelnemers preventieve verslavingszorgactiviteiten*

#### **9.2 Bijdragen aan verslavingspreventie in handhavende zin**

*indicator: aantal gesloten kwekerijen en aantal aangewezen openbare plekken met blowverbod*

### WAT GAAN WIJ DAARVOOR DOEN?

#### **Actiepunt 9.1.a: over preventieve en overige ambulante verslavingszorg zullen met IrisZorg (aanvullende) prestatieafspraken worden gemaakt. (2008 en 2009).**

Ede krijgt als centrumgemeente voor verslavingszorg van het rijk een zogenaamde 'doeluitkering' waarover in regioverband bestedingsafspraken met IrisZorg worden gemaakt. Activiteiten van IrisZorg zijn onder andere: monitoring, preventie en veldwerk. Zonodig wordt een aanvullende subsidie voor sociale verslavingszorg verleend.

#### **Actiepunt 9.1.b: participatie in breed opgezet regionaal project 'Alcohol en Opvoeding' (2008-2009).**

Met ondersteuning van de provincie zal een meerjarig regionaal project worden opgezet en uitgevoerd waarbij wordt gewerkt aan: alcoholpreventie onder jongeren van 10-16 jaar, alcoholmatiging onder jongeren van 17-18 jaar en ouders bewust maken van de negatieve effecten van alcoholgebruik op (te) jonge leeftijd. Daarmee worden de negatieve effecten van alcoholgebruik zowel op het gebied van gezondheid als op openbare orde en veiligheid verminderd. Er is gekozen voor een regionale brede aanpak waarbij meerdere maatregelen bij elkaar een versterkend effect zullen hebben. Er zal worden samengewerkt met lokale en regionale partners zoals ouders, scholen, winkeliers, horeca, sportverenigingen, jongerenwerk, verslavingszorg, de GGD en de politie.

#### **Actiepunt 9.1.c: onverantwoord alcoholgebruik in 'keten' zal met inzet van jongerenwerkers worden voorkomen (2008-2009).**

Lokaal wordt er in Barneveld (aanvullend) geïnvesteerd in de aanpak van risicovolle (naast overmatig alcoholgebruik ook brandgevaar) samenkomsten van jongeren in zogenaamde 'keten'. In het kader van verslavingsbeleid wordt middels regelgeving getracht alcoholconsumptie sterk terug te dringen. Jongerenwerkers van de gemeente hebben hierbij een begeleidende en controlerende rol. Ook ouders worden betrokken en aangesproken op hun verantwoordelijkheid..

#### **Actiepunt 9.2.a: participatie in convenant voor een gecoördineerde, integrale aanpak van illegale hennepkwekerijen (2008-2009).**

Bij de aanpak van illegale hennepkwekerijen werken de gemeenten Barneveld, Nijkerk en Scherpenzeel en de politie, justitie, het energiebedrijf, de belastingdienst en de woningstichtingen samen. Hiertoe is een convenant gesloten. Doelstelling is het in onderlinge afstemming en in gezamenlijkheid nemen van preventieve en repressieve maatregelen.

## 10. BEVORDERING EN BESCHERMING VAN DE GEZONDHEID VAN DE BEVOLKING

### WAT WILLEN WIJ BEREIKEN?

**10.1 Bijdragen aan instandhouding Gemeenschappelijke GezondheidsDienst (GGD) met aandacht voor actuele ontwikkelingen, de communicatie met en de vraagformulering aan de GGD**

*indicator: per GGD-product vastgesteld basispakket en pluspakket met heldere product-prijskoppeling*

**10.2 Preventieprogramma's laten aanbieden voor overgewicht en weerbaarheid/ psychosociale problematiek (in aansluiting op landelijke preventieactiviteiten)**

*indicator: aantal deelnemers gezondheidsbevorderende initiatieven*

**10.3 Op het gebied van ruimtelijke ordening, milieu, vervoer & verkeer e.d. rekening houden met gezondheidsaspecten (facetbeleid) en GGD advies vragen bij gemeentelijke besluiten met mogelijk belangrijke gevolgen voor de collectieve preventie/volksgezondheid**

*indicator: aantal gemeentelijke programma's met gezondheidsaspect*

**10.4 Bijdragen aan een verbetering van de aanrijtijden van ambulances**

*indicator: % overschrijdingen 15-minuten aanrijtijd*

### WAT GAAN WIJ DAARVOOR DOEN?

**Actiepunt 10.0.a: aan lokale EHBO-verenigingen en Rode Kruis-afdeling zullen waarderingssubsidies worden verleend (2008 en 2009).**

Naast de GGD, leveren ook de diverse EHBO-verenigingen en de lokale afdeling van het Rode Kruis in de gemeente Barneveld een bijdrage aan de bescherming en bevordering van de gezondheid van de bevolking door EHBO- en reanimatiecursussen te geven en de inzet bij diverse (risico)activiteiten. Dit wordt gewaardeerd middels een subsidie.

**Actiepunt 10.1.a: op bestuurlijk en ambtelijk niveau zullen de contacten met de GGD worden geïntensiveerd (2008-2009).**

Naast het feit dat het voor een gemeente een wettelijke verplichting is een GGD in stand te houden, is het gezien de noodzakelijke expertise goed dat publieke/openbare gezondheidstaken voor een groot deel uitgevoerd worden door een (boven)gemeentelijke gezondheidsdienst. In de regio Gelderland Midden wordt hieraan vormgegeven middels een gemeenschappelijke regeling. De uitvoerende organisatie is HGM. Mede door deze constructie heeft volksgezondheid de afgelopen jaren voor de gemeente Barneveld geen hoge prioriteit gehad. Intensivering van de contacten met HGM is dan ook van belang.

**Actiepunt 10.1.b.: er zullen heldere inhoudelijke en financiële afspraken met HGM/GGD over het aanbod gemaakt (moeten) worden (2008-2009).**

De gemeente heeft behoefte aan meer inzicht in en sturing op het aanbod van HGM. Communicatie over de gemeentelijke beleidskeuzes en het formuleren van een duidelijke opdracht zijn voorwaarden om bijstellingen te kunnen realiseren. Van ieder GGD-product moet een basispakket en een pluspakket worden vastgesteld.

**Actiepunt 10.2.a.: lokale gezondheidsbevorderende initiatieven met focus op gezonde voeding/meer beweging bij jeugd, overbelaste mantelzorgers en eenzame ouderen zullen worden gesimuleerd (2008 en 2009).**

Overgewicht wordt in onze welvaartsmaatschappij meer en meer gezien als een epidemie. In de gemeente Barneveld is al bij ± 17% van de kinderen in groep 7 van de basisschool sprake van overgewicht (de problematiek op dit gebied komt in onze regio in grote lijnen overeen met het landelijke beeld). Lokaal is er al de BOS-impuls (zie bij 1.10) die, indien succesvol, uitgebreid kan worden en ook provinciaal zijn er initiatieven in ontwikkeling.

Mantelzorgers en ouderen zijn risicogroepen. De noodzakelijke aandacht voor overbelasting respectievelijk eenzaamheid kan bij deze mensen ernstige psychische stoornissen als depressie helpen voorkomen.

Een lokale aanpak moet aanhaken bij landelijke preventieprogramma's en moet (bij voorkeur bewezen) effectief zijn.

**Actiepunt 10.3.a: inventarisatie/screening gemeentelijke programma's op gezondheidsaspecten waarna zonodig verbeterplan (2008-2009).**

Bij (beleids)ontwikkelingen op het terrein van ruimtelijke ordening, milieu en verkeer & vervoer moet ook worden gerekend met wat het effect ervan is of kan zijn op de gezondheid van de inwoners van de gemeente Barneveld. Om te bepalen of dit nog onvoldoende gebeurt, zullen de programma's uit de programmabegroting worden gescreend op gezondheidsaspecten. Ook de Inspectie voor de GezondheidsZorg (IGZ) zal het gemeentelijk facetbeleid onder de loep nemen. Wanneer blijkt dat het facetbeleid aanpassing behoeft, zal het onderwerp gezondheid nadrukkelijk(er) meegenomen moeten worden, bijvoorbeeld bij vergunningverlening en raadsbesluiten,

**Actiepunt 10.3.b: met de GGD zullen afspraken gemaakt worden over de signalering van besluiten die belangrijke gevolgen kunnen hebben voor de collectieve preventie en over een procedure voor de adviesaanvragen aan HGM (2008-2009).**

Gemeenten moeten de GGD om advies vragen voordat zij besluiten nemen die belangrijke gevolgen kunnen hebben voor de collectieve preventie. Aangezien dit nog geen vorm heeft gekregen zullen met de GGD gestandaardiseerde werkafspraken worden gemaakt.

**Actiepunt 10.4.a: aan een lobby van de Regionale Ambulance Voorziening (RAV) richting zorgverzekeraars en/of landelijke politiek zal worden bijgedragen (2008-2009).**

Ambulancezorg is een verantwoordelijkheid van de zorgverzekeraars. Zij zijn daarbij afhankelijk van financiële kaders die van Rijksweg worden vastgesteld. De RAV in Gelderland Midden is een bedrijfsonderdeel (naast de GGD en de GHOR) van HGM.

Voor de tijd tussen melding van de spoedeisende situatie en de aankomst van de ambulance geldt geen norm. Wel wordt als vuistregel hiervoor 15 minuten gehanteerd. Overschrijdingen van de 15-minutenaanrijtijd zijn voornamelijk het gevolg van gebrek aan beschikbare capaciteit aan parate ambulances. Uit analyse is gebleken dat dit in geen van de gevallen heeft geleid tot onherstelbare ernstige schade voor de patiënt. Het is weliswaar te kort door de bocht de kwaliteit van ambulancezorg slechts af te meten aan de hand van de aanrijtijd maar de gemeente zal desondanks lobbyen voor daling van het aantal overschrijdingen van de 15-minutenaanrijtijd. Ook de provincie ondersteunt de verbetering van de aanrijtijden.

**Actiepunt 10.4.b: zonodig zullen in gezamenlijkheid afspraken worden gemaakt met huisartsen (2008-2009).**

Aangezien huisartsen een belangrijke rol vervullen in de keten van acute zorg en (als geheel) een grote aanvrager van ambulanceritten zijn, is afstemming tussen RAV en de huisartsen noodzakelijk. Waar nodig en mogelijk draagt de gemeente bij aan de totstandkoming van procedurele afspraken.



## AFKORTINGENLIJST

3VO	Vereniging voor veilig verkeer
AGB	Adviesraad Gehandicaptenzorg Barneveld
AMW	Algemeen Maatschappelijk Werk
AWBZ	Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten
BMO	Bestuurs- en ManagementOndersteuning
BOPZ	Bijzondere Opnemingen in Psychiatrische Ziekenhuizen
BOR	Beheer Openbare Ruimte
BOS	Buurt, Onderwijs en Sport
CAK	Centraal AdministratieKantoor
CJG	Centrum voor Jeugd en Gezin
COA	Centraal Orgaan opvang Asielzoekers
CVV	Colectief Vraagafhankelijk Vervoer
EHBO	Eerste Hulp Bij Ongelukken
EKC	Eigen Kracht Conferentie
EKD	Elektronisch KindDossier
GGD	Gemeenschappelijk GezondheidsDienst
GHOR	Geneeskundige Hulp bij Ongevallen en Rampen
HGM	Hulpverlening Gelderland Midden
IGZ	Inspectie voor de GezondheidsZorg
JGZ	JeugdGezondheidsZorg
JPT	Jeugd Preventie Team
MaH	Maaltijd aan Huis
M&R	Milieu & Reiniging
NVBS	Nederlandse Vereniging van Blinden en Slechtzienden
OGGZ	Openbare Geestelijke GezondheidsZorg
OJS	Onderwijs, Jeugd en Sport
PCOB	Protestants Christelijke OuderenBond
PGB	PersoonsGebonden Budget
RAV	Regionale AmbulanceVoorziening
RBW	Ruimte, Bouwen en Wonen
ROB	RisicjongerenOverleg Barneveld
SWOB	Stichting Welzijn Ouderen Barneveld
VAC	Vrouwen Advies Commissie
VCB	VrijwilligersCentrale Barneveld
V&I	Vastgoed & Infrastructuur
VVE	Voor- en Vroegschoolse Educatie
WCPV	Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid
WMO	Wet Maatschappelijke Ondersteuning
WSW	Wet Sociale Werkvoorziening
WVG	Wet Voorzieningen Gehandicaptten
WWB	Wet Werk en Bijstand
WWZ	Wonen, Welzijn, Zorg
WZI	Werk, Zorg en Inkomen
ZAT	ZorgAdviesTeam





## BIJLAGE

Prestatievelden/ hoofddoelstellingen	Subdoelstellingen en indicatoren	Actiepunten	Portefeuillehouder	Trekende afdeling
1. Sociale samenhang in en leefbaarheid van dorpen, wijken en buurten.	1.1 Een kwalitatief gedifferentieerde toename van de woningvoorraad. <i>indicator: aantal levensloopbestendige en starterswoningen</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Actualiseren woningbouwprogramma inclusief het maken van prestatieafspraken c.q. het opstellen van streefcijfers met betrokken partijen.</li> <li>➤ Budgetsubsidie verlenen aan de Vrouwen Advies Commissie (VAC)</li> </ul>	wethouder De Kruijf	RBW
	1.2 Wonen, welzijn en zorg op elkaar afgestemd. <i>indicator: aantal WWZ-projecten</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Participatie in aanjaagteam 'Wonen, Welzijn en Zorg'.</li> <li>➤ Verlenen budgetsubsidie ten behoeve van welzijnsactiviteiten voor zorgvragers.</li> </ul>	wethouder De Kruijf	RBW
	1.3 Een goed onderhouden en schone leefomgeving. <i>indicator: aantal klachten via meldpunt openbare ruimte</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Expliciet beheerbeleid openbare ruimte uitvoeren.</li> <li>➤ Overlast hondenpoep terugdringen.</li> <li>➤ Organiseren Zwerfafvaldag.</li> <li>➤ Inzet anti-graffititeam.</li> </ul>	wethouder Verweij	WZI
	1.4 Een veilige leefomgeving. <i>indicator: politiecijfers over o.a. jeugdoverlast/vernielingen</i>		wethouder Verweij	WZI
			wethouder Verweij	WZI
			wethouder Verweij	BOR
			wethouder Verweij wethouder De Kruijf burgemeester	M&R M&R BMO
			burgemeester	BMO
	1.5 Gedragsverbetering onderling en versterking van de dialoog tussen wijkbewoners. <i>indicator: aantal buurtbemiddelingen</i>		burgemeester	BMO
			burgemeester	BMO
			burgemeester	BMO
			wethouder Tijmensen	V&I
			wethouder Tijmensen	V&I
			wethouder Tijmensen	V&I
			wethouder Tijmensen	V&I
		wethouder Tijmensen	V&I	
		wethouder Tijmensen	V&I	
		wethouder Tijmensen	V&I	
		wethouder Tijmensen	V&I	
		wethouder Tijmensen	V&I	

	<p>1.6 Bevordering integratie. <i>indicator: aantal deelnemers integratieprojecten en aantal inburgeringstrajecten</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Uitvoering Duo-projecten.</li> <li>➤ Aanbesteden/contracteren en aanbieden van onderwijsprojecten op maat in het kader van de Wet inburgering.</li> <li>➤ Uitvoering Pavemregeling (PARTicipatie van Vrouwen uit Etnische Minderheden).</li> </ul>	<p>wethouder Verweij wethouder Verweij</p>	<p>OJS OJS</p>
	<p>1.7 Toegankelijk jeugd- en jongerenwerk. <i>indicator: aantal activiteiten/deelnemers jeugd- en jongerenwerk</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Ondersteuning Villa 29 en diverse jeugdcentra/-honken.</li> <li>➤ Uitvoering en ondersteuning diverse projecten en evenementen voor kinderen en jongeren.</li> </ul>	<p>wethouder Verweij wethouder Verweij</p>	<p>OJS OJS</p>
	<p>1.8 Toegankelijke welzijns-activiteiten voor ouderen. <i>indicator: aantal activiteiten/deelnemers (gesubsidieerde) welzijnsactiviteiten ouderen</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Budgetsubsidie verlenen aan en personele ondersteuning van Stichting Welzijn Ouderen Barneveld (SWOB).</li> <li>➤ Waarderingsubsidie verlenen aan lokale afdelingen van ouderenbonden.</li> </ul>	<p>wethouder Verweij wethouder Verweij</p>	<p>WZI WZI</p>
	<p>1.9 Toegankelijk sociaal-cultureel werk. <i>indicator: aantal activiteiten/deelnemers sociaal-cultureel werk</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Subsidie verlenen aan Turkse en Marokkaanse verenigingen en Molukse stichting.</li> <li>➤ Budgetsubsidie verlenen aan de Wijkstichting Oldenbarneveld in Beweging.</li> <li>➤ Waarderingsubsidie verlenen ten behoeve van divers sociaal-cultureel werk jeugdigen.</li> </ul>	<p>wethouder Verweij wethouder Verweij wethouder Verweij</p>	<p>OJS OJS OJS</p>
	<p>1.10 Sportstimulering <i>indicator: aantal jeugdleden van sportverenigingen</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Uitvoering en ondersteuning van initiatieven op het gebied van breedtesport.</li> <li>➤ Uitvoering project 'Buurt, Onderwijs en Sport'.</li> <li>➤ Waarderingsubsidie verlenen aan sportverenigingen met jeugdleden.</li> </ul>	<p>wethouder Vd engel wethouder Vd Hengel wethouder Vd Hengel</p>	<p>OJS OJS OJS</p>

<p>2. Preventieve ondersteuning van jeugdigen met problemen met opgroeien en van ouders met problemen met opvoeden en preventieve jeugd-gezondheidszorg.</p>	<p>2.1 Toegankelijk peuterspeelzaalwerk. <i>indicator: aantal peuters in peuterspeelzalen</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Subsidie verlenen aan peuterspeelzalen.</li> <li>➤ Handhaven kwaliteitsniveau peuterspeelzaalwerk op basis van inspecties.</li> </ul>	<p>wethouder Verweij wethouder Verweij</p>	<p>OJS OJS</p>
	<p>2.2 Leer- en ontwikkelingsachterstanden bij kinderen voorkomen en tegengaan. <i>indicator: aantal deelnemende kinderen</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Stimuleren Voor- en Vroegschoolse Educatie (VVE).</li> <li>➤ Budgetsubsidie verlenen ten behoeve van project 'Boekenpret'.</li> <li>➤ Onderzoek doen naar de inrichting van schakelklassen.</li> </ul>	<p>wethouder Verweij wethouder Verweij wethouder Verweij</p>	<p>OJS OJS OJS</p>
	<p>2.3 Schoolverzuim en vroegtijdig schoolverlaten voorkomen en tegengaan. <i>indicator: % leerlingen dat gekwalificeerd het onderwijs verlaat</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Uitvoering van activiteiten in het kader van de Leerplichtwet.</li> <li>➤ Instandhouding en ontwikkeling van ZorgAdviesTeams op scholen.</li> <li>➤ Budgetsubsidies verlenen ten behoeve van SchoolMaatschappelijk Werk.</li> </ul>	<p>wethouder Verweij wethouder Verweij wethouder Verweij</p>	<p>OJS OJS OJS</p>
	<p>2.4 Versterking van de leerlingenzorg in het primair onderwijs op diverse terreinen. <i>indicator: aantal verrichte schoolbegeleidingsactiviteiten</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Budgetsubsidie verlenen aan schoolbegeleidingsdiensten.</li> </ul>	<p>wethouder Verweij</p>	<p>OJS</p>
	<p>2.5 Preventie en vroeg-signalering probleemjeugd <i>indicator: aantal bereikte groepen</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Uitvoering straathoekwerk.</li> </ul>	<p>wethouder Verweij</p>	<p>OJS</p>
	<p>2.6 Een sluitend zorgnetwerk 0-18 jarigen. <i>indicator: aantal besproken jeugdigen</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Inhoudelijke en financiële afspraken maken ten behoeve van zorgnetwerk voor 0-4 jarigen.</li> <li>➤ Afspraken maken met betrokken partijen over overdracht en coördinatie van zorg en gezinscoaching.</li> <li>➤ Participatie in RisicojongerenOverleg Barneveld.</li> </ul>	<p>wethouder Verweij wethouder Verweij wethouder Verweij</p>	<p>OJS OJS OJS</p>

	<p>2.7 Toegankelijke opvoed- en opgroeiondersteuning. <i>indicator: aantal cliënten opvoedingsondersteuning</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Inhoudelijke en financiële afspraken maken ten behoeve van pedagogische spreekuren, oudercursussen, sociale vaardigheidstrainingen, uitbreiding algemeen maatschappelijk werk ten behoeve van jeugd en hulp aan kinderen in echtscheidingssituaties.</li> <li>➤ Budgetsubsidie verlenen ten behoeve van JeugdPreventieTeam.</li> <li>➤ Budgetsubsidie verlenen aan project 'Home Start'.</li> <li>➤ Budgetsubsidie verlenen ten behoeve van 'Eigen Kracht Conferentie' (EKC).</li> </ul>	<p>wethouder Verweij</p>	<p>OJS</p>
	<p>2.8 Integrale JeugdGezondheids Zorg (JGZ) <i>indicator: bereik JGZ in %</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Afspraken maken met JGZ-instellingen over o.a. risicozorg, logopedie en mogelijkheden om de vaccinatiegraad te verhogen.</li> <li>➤ Implementatie Elektronisch KindDossier (EKD) en Verwijsindex.</li> </ul>	<p>wethouder Verweij</p>	<p>OJS</p>
	<p>2.9 Instandhouding lokale voordeur Bureau JeugdZorg in combinatie met ontwikkeling Centrum voor Jeugd en Gezin. <i>indicator: aantal klantcontacten</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ In samenwerking met betrokken partijen opstellen van een projectplan. (2007-2008)</li> </ul>	<p>wethouder Verweij</p>	<p>OJS</p>
<p>3. Informatie, advies en cliëntondersteuning op het terrein van maatschappelijke ondersteuning.</p>	<p>3.1 Inwoners weten de weg te vinden t.a.v. maatschappelijke ondersteuning. <i>indicator: aantal klantcontacten WMO-loket</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Informatie en advies geven over individuele WMO-voorzieningen en voorlichting over de WMO in het algemeen.</li> <li>➤ Vraagverduidelijking en indicatiestelling individuele WMO-voorzieningen.</li> <li>➤ Cliëntondersteuning door WMO-adviseur.</li> <li>➤ Ontwikkelen van een sociale kaart.</li> <li>➤ Samenwerkingsafspraken maken met organisaties/instellingen die ook een 'loket' hebben.</li> <li>➤ Integreren info/adviesfunctie met betrekking tot werk&amp;inkomen, jeugd en wonen voor bijzondere doelgroepen in een servicepunt (het WMO-loket).</li> </ul>	<p>wethouder Verweij</p>	<p>WZI</p>
			<p>wethouder Verweij</p>	<p>WZI</p>
			<p>wethouder Verweij</p>	<p>WZI</p>
			<p>wethouder Verweij</p>	<p>WZI</p>
			<p>wethouder Verweij</p>	<p>WZI</p>

4. Ondersteuning van mantelzorgers en vrijwilligers.	4.1 Instandhouding van VrijwilligersCentrale Barneveld (VCB). <i>indicator: bereik VCB</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Budgetsubsidie verlenen aan VCB.</li> <li>➤ Stimuleren vrijwilligerswerk jongeren door jongerenwerkers.</li> </ul>	wethouder Verweij	WZI
	4.2 Instandhouding Steunpunt Mantelzorg. <i>indicator: aantal klantcontacten steunpunt mantelzorg</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Budgetsubsidie verlenen ten behoeve van Steunpunt Mantelzorg (onderdeel van VCB).</li> <li>➤ Extra subsidie verlenen ten behoeve van mantelzorgconsulent.</li> </ul>	wethouder Verweij	WZI
	4.3 Ondersteuning 'Maaltijd aan Huis' (MaH). <i>indicator: aantal deelnemers MaH</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Budgetsubsidie verlenen aan 'Maaltijd aan Huis'-project van VCB en Hervormde Diakonie Barneveld.</li> </ul>	wethouder Verweij	WZI
5. Bevordering van deelname aan maatschappelijk verkeer en het zelfstandig functioneren.	5.1 Verbetering van de toegankelijkheid van openbare ruimte en gebouwen. <i>indicator: aantal ondernomen toegankelijkheid bevorderende activiteiten</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aanleg en onderhoud van speciale looproutes voor blinden en slechtzienden en op- en afritten bij stoepen voor rolstoelgebruikers.</li> <li>➤ Uitstallingsbeleid winkeliers toetsen.</li> </ul>	wethouder Tijmensen	V&I
	5.2 Instandhouding aanbod Algemeen Maatschappelijk Werk (AMW) in Barneveld <i>indicator: aantal begeleidingstrajecten AMW-cliënten</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Meerjarige budgetsubsidie verlenen aan HdS(-AMW) en Maatschappelijke Dienstverlening Veluwe.</li> <li>➤ Waarderingsubsidie verlenen aan Slachtofferhulp Gelderland Midden.</li> </ul>	wethouder Verweij	WZI
	5.3 Integrale schuldhulpverlening. <i>indicator: aantal schuldhulpverleningstrajecten</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Integrale schuldhulpverlening aanbieden in samenwerking met ketenpartners.</li> <li>➤ In het kader van schuldpreventie actief voorlichting geven aan risicogroepen.</li> </ul>	wethouder Verweij	WZI

	<p>5.4 Voldoende huisvesting en begeleiding nieuwkomers. <i>indicatoren: aantal begeleidingstrajecten nieuwkomers en gehuisveste statushouders</i></p> <p>5.5 Armoedebestrijding. <i>indicator: aantal aanvragen bijzondere bijstand</i></p> <p>5.6 Verbetering participatie gehandicapten. <i>indicator: aantal deelnemers bij de diverse activiteiten</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Budgetsubsidie verlenen aan Stichting VluchtelingenWerk Midden Gelderland ten behoeve van activiteiten in Barneveld.</li> <li>➤ Huisvesting (laten) aanbieden aan statushouders.</li> <li>➤ Het 'niet-gebruik' van het aanbod van de sociale dienst tegengaan</li> <li>➤ Waarderingsubsidie verlenen aan De Klup.</li> <li>➤ Bijdragen aan instandhouding Permar WerkvoorzieningSchap in het kader van de Wet sociale werkvoorziening (WSW).</li> <li>➤ Budgetsubsidie verlenen aan Ons Bedrijf.</li> <li>➤ Waarderingsubsidie verlenen ten behoeve van sportactiviteiten gehandicaptenorganisaties.</li> <li>➤ Waarderingsubsidie verlenen aan regionale afdeling Nederlandse Vereniging van Blinden en Slechtzienden.</li> </ul>	<p>wethouder Verweij</p> <p>wethouder Verweij</p> <p>wethouder Verweij</p> <p>wethouder Verweij</p> <p>wethouder Verweij</p> <p>wethouder Verweij</p> <p>wethouder Verweij</p>	<p>WZI</p> <p>WZI</p> <p>WZI</p> <p>WZI</p> <p>OJS</p> <p>OJS</p> <p>WZI</p>
<p>6. Individuele voorzieningen aan mensen met een beperking of een chronisch psychisch probleem en aan mensen met een psychosociaal probleem.</p>	<p>6.1 Compensatie van beperkingen door het verstrekken van voorzieningen. <i>indicatoren: aantal verstrekkingen in natura (per categorie) en aantal verstrekte PersoonsGebonden Budgetten (per categorie)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aanbesteden/contracteren van voorzieningen.</li> <li>➤ Deelname aan adviesgroep en financiële bijdrage aan Regiotaxi Gelderland</li> <li>➤ Toekennen van voorzieningen of PersoonsGebonden Budgetten op basis van indicatie.</li> </ul>	<p>wethouder Verweij</p> <p>wethouder Verweij</p> <p>wethouder Verweij</p>	<p>WZI</p> <p>WZI</p> <p>WZI</p>

7. Maatschappelijke opvang en bestrijding van huiselijk geweld.	7.1 Bijdragen aan instandhouding sociaal pension in Ede. <i>indicator: aantal opgevangen dak- en thuislozen uit gemeente Barneveld</i>	➤ Indien nodig financieel bijdragen aan kosten levensonderhoud bewoner(s) sociaal pension voor de Valleiregio.	wethouder Verweij	WZI
	7.2 Bijdragen aan instandhouding Steunpunt Huiselijk Geweld West-Veluwe/Vallei. <i>indicator: aantal meldingen huiselijk geweld uit gemeente Barneveld</i>	➤ Deelname aan stuurgroep en financiële bijdrage ten behoeve van het regionale steunpunt huiselijk geweld. ➤ Implementatie en uitvoering 'Wet tijdelijk huisverbod' voor (potentiële) daders huiselijk geweld.	wethouder Verweij burgemeester	WZI BMO
	7.3 Opvang/nazorg ex-gedetineerden. <i>indicator: politiecijfers aantal veelplegers en aantal afgestrafte gedetineerden</i>	➤ Participatie in het politiedistrictelijk project veelplegers en de gekozen integrale aanpak afgestrafte (langdurig) gedetineerden.	burgemeester	BMO
8. Openbare Geestelijke GezondheidsZorg (OGGZ).	8.1 Een sluitende zorgketen voor zorgwekkende zorgmijders. <i>indicator: aantal bemoeizorgcliënten</i>	➤ Indien noodzakelijk regelen van een gedwongen opname in het kader van de wet Bijzondere Opnemingen in Psychiatrische Ziekenhuizen.	burgemeester	BMO
		➤ Deelname aan stuurgroep en financiering van 'Project Troje'.	wethouder Verweij	WZI
		➤ Deelname aan het lokale bemoeizorgoverleg/OGGZ-casuïstiekoverleg.	wethouder Verweij	WZI
		➤ Participatie in het OGGZ-convenant Valleiregio voor zaken die een regionale aanpak behoeven.	wethouder Verweij	WZI
		➤ Indien noodzakelijk psychosociale hulpverlening bij ongevallen en rampen onder coördinatie van Hulpverlening Gelderland Midden.	wethouder Verweij	WZI

9. Verslavingsbeleid.	<p>9.1 Bijdragen aan gezondheidsbevorderende initiatieven ten aanzien van genotmiddelen (alcohol &amp; drugs). <i>indicator: aantal deelnemers preventieve verslavingszorg-activiteiten</i></p> <p>9.2 Bijdragen aan verslavingspreventie in handhavende zin. <i>indicatoren: aantal gesloten kwekerijen/aangehouden verdachten en aantal aangewezen openbare plekken met blowverbod</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ (Aanvullende) prestatieafspraken maken over preventieve en overige ambulante verslavingszorg met IrisZorg.</li> <li>➤ Participatie in breed opgezet regionaal project 'Alcohol en Opvoeding'.</li> <li>➤ Voorkomen onverantwoord alcoholgebruik in 'keten' met inzet van jongerenwerkers.</li>   <li>➤ Participatie in convenant voor een gecoördineerde, integrale aanpak van illegale hennepkwekerijen in het politiedistrict.</li> </ul>	<p>wethouder Verweij</p> <p>wethouder Verweij</p> <p>wethouder Verweij</p> <p>burgemeester</p>	<p>WZI</p> <p>WZI</p> <p>OJS</p> <p>BMO</p>
10. Bevordering en bescherming van de gezondheid van de bevolking.	<p>10.1 Bijdragen aan instandhouding Gemeenschappelijke GezondheidsDienst (GGD) met aandacht voor actuele ontwikkelingen, de communicatie met en de vraagformulering aan de GGD. <i>indicator: per GGD-product vastgesteld basispakket en pluspakket met heldere product-prijskoppeling</i></p> <p>10.2 Preventieprogramma's laten aanbieden voor overgewicht en weerbaarheid/psychosociale problematiek (in aansluiting op landelijke preventieactiviteiten) <i>indicator: aantal deelnemers gezondheidsbevorderende initiatieven</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Op bestuurlijk en ambtelijk niveau intensiveren van de contacten met Hulpverlening Gelderland Midden (HGM).</li> <li>➤ Heldere inhoudelijke en financiële afspraken met HGM maken over het aanbod.</li>   <li>➤ Waarderingssubsidie verlenen aan lokale EHBO-verenigingen en Rode Kruis-afdeling.</li>   <li>➤ Stimuleren lokale gezondheidsbevorderende initiatieven met focus op gezonde voeding/meer beweging bij jeugd, overbelaste mantelzorgers en eenzame ouderen.</li> </ul>	<p>wethouder Verweij</p> <p>wethouder Verweij</p> <p>wethouder Verweij</p> <p>wethouder Verweij</p>	<p>WZI</p> <p>WZI</p> <p>WZI</p> <p>WZI</p>



	<p>10.3 Op het gebied van ruimtelijke ordening, milieu, vervoer &amp; verkeer e.d. rekening houden met gezondheidsaspecten (facetbeleid) en GGD advies vragen bij gemeentelijke besluiten met mogelijk belangrijke gevolgen voor de collectieve preventie/ volksgezondheid. <i>indicator: aantal gemeentelijke programma's met gezondheidsaspect</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Inventarisatie/screening gemeentelijke programma's op gezondheidsaspecten waarna zonodig verbeterplan.</li> <li>➤ Afspraken maken over de signalering van besluiten die belangrijke gevolgen kunnen hebben voor de collectieve preventie en een procedure afspreken voor de adviesvraag aan HGM.</li> </ul>	<p>wethouder Verweij</p> <p>wethouder Verweij</p>	<p>WZI</p> <p>WZI</p>
	<p>10.4 Bijdragen aan verbetering van de aanrijtijden van ambulances. <i>indicator: % overschrijdingen 15-minutennorm aanrijtijd</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Bijdragen aan lobby van de Regionale Ambulancevoorziening (RAV) richting zorgverzekeraars en/of landelijke politiek.</li> <li>➤ Zonodig in gezamenlijkheid met RAV afspraken maken met huisartsen.</li> </ul>	<p>wethouder Verweij</p> <p>wethouder Verweij</p>	<p>WZI</p> <p>WZI</p>