



MEEDOEN IN DE RONDE VENEN

**Beleidsplan Maatschappelijke ondersteuning 2007-2010
Gemeente De Ronde Venen**

Inhoudsopgave

INHOUDSOPGAVE.....	2
LEESWIJZER	3
1. INTRODUCTIE OP DE WMO.....	4
1.1 AANLEIDING	4
1.2 DE TOEKOMST VAN DE WMO.....	4
1.3 DOEL EN UITGANGSPUNTEN WMO	5
1.4 WETTELIJKE TAKEN VAN GEMEENTEN	5
2 DE WMO IN DE RONDE VENEN.....	6
2.1 DEMOGRAFISCHE ONTWIKKELING EN TRENDS.....	6
2.2 STAPSGEWIJS INVOEREN WMO	7
2.3 DE GEMEENTELIJKE KADERS	8
3. WAAR STAAT EN GAAT DE GEMEENTE VOOR?.....	10
3.1 DE GEMEENTE IN 2010.....	10
3.2 DRIE ROLLEN.....	11
3.2.1 <i>De gemeente als netwerkpartner en ketenregisseur</i>	11
3.2.2 <i>De participerende inwoner</i>	11
3.2.3 <i>Het organiserend maatschappelijk middenveld</i>	12
3.3. STURENDE PROCESSEN	12
4. REGIONALE SAMENWERKING SUW.....	14
4.1 VERVOLG OP AWBZSUBSIDIEREGELINGEN	14
5. PARTICIPATIE EN INSPRAAK.....	16
5.1 FUNCTIES VAN CLIËNT- OF INWONERPARTICIPATIE.....	16
5.2 PARTICIPATIEMOMENTEN	16
5.3 DE ORGANISATIE VAN GEZAMENLIJKE VERTEGENWOORDIGERS VAN VRAGERS	17
5.3.1 <i>Wmo raad</i>	17
5.3.2 <i>Formeel inspraak- en adviestraject</i>	18
5.4 GEZAMENLIJKE WERKWIJZE.....	18
5.5 NETWERK WONEN, WELZIJN EN ZORG	18
6. KLANTTEVREDENHEID EN PRESTATIEGEGEVENS.....	19
6.1 PRESTATIEGEGEVENS EN KLANTTEVREDENHEID	19
7 FINANCIËN.....	20
7.1 BUDGETTEN MAATSCHAPPELIJKE ONDERSTEUNING	20
7.2 RISICO'S.....	21
8. COMMUNICATIE VOOR INWONERS, CLIËNTEN EN ORGANISATIES.....	22
9. CONCLUSIES	23
9.1 INLEIDING.....	23
9.1.2 VAN 9 PRESTATIEVELDEN NAAR 4 CATEGORIEËN WMO.....	23
9.2 CATEGORIE: WIJK- EN BUURT.....	24
9.3 CATEGORIE: JEUGD	24
9.4 CATEGORIE: KWETSBARE INWONERS	25
9.5 MAATSCHAPPELIJKE OPVANG, HUISELIJK GEWELD EN ZORG VOOR VERSLAAFDEN	26
9.6 EVALUATIE GEZONDHEIDSBELEID	27
10. UITVOERINGSPROGRAMMA WMO 2007-2010	28
10.1 INLEIDING.....	28
10.2 RESULTATEN 2007	28
10.3 UITVOERINGSPROGRAMMA 2008.....	30
10.4 UITVOERINGSPROGRAMMA 2009 (INDICATIE)	31
10.5 UITVOERINGSPROGRAMMA 2010 (INDICATIE)	32
10.6 UITWERKEN UITVOERINGSPROGRAMMA WMO.....	33

Leeswijzer

Hoofdstuk 1 geeft informatie over het landelijk beleid en de wettelijke kaders van de Wet maatschappelijke ondersteuning.

Hoofdstuk 2 maakt de trends en demografische ontwikkelingen in de gemeente De Ronde Venen, de wijze van invoeren van de wet en de gemeentelijke kaders inzichtelijk.

Hoofdstuk 3 bevat de kern van het beleid, namelijk de visie van het bestuur: waar staat en gaat de gemeente voor. **Hoofdstuk**

4 gaat in op de regionale samenwerking in Utrecht West en de manier waarop inhoud is gegeven aan de AWBZ subsidieregelingen. **Hoofdstuk 5** biedt informatie over de inspraak en participatie **Hoofdstuk 6, 7** en **8** beschrijven de randvoorwaardelijke zaken als kwaliteitsbewaking (door monitoren en klanttevredenheidsonderzoek), financiën en communicatie. **Hoofdstuk 9** geeft de conclusies van de stand van zaken in De Ronde Venen op de negen prestatievelden voor De Ronde Venen weer. De uitwerking in acties, bijvoorbeeld van hiaten in beleid op een prestatieveld, zijn opgenomen in het uitvoeringsprogramma over 2007 – 2010,

hoofdstuk 10. In het uitvoeringsprogramma zijn de negen prestatievelden teruggebracht tot vier categorieën. De acties in het uitvoeringsprogramma zijn zo concreet mogelijk weergegeven.

In de bijlage zijn per prestatieveld onder meer de doelen, doelgroepen en huidige activiteiten geïnventariseerd. De inventarisatie per prestatieveld bestaat uit:

1. Inleiding
2. Doelstelling
3. Doelgroep(en) *(met actuele cijfers indien beschikbaar)*
4. Huidige activiteiten
5. Resultaten *(prestatie-indicatoren)*
6. De genomen maatregelen die de kwaliteit waarborgen van de wijze waarop de maatschappelijke ondersteuning (activiteiten) wordt uitgevoerd.
7. Hoe de inwoner wordt betrokken bij het (tot stand komen van) beleid.
8. Relevante documenten.

1. Introductie op de Wmo

Sinds 1 januari 2007 is de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) van kracht. De Wmo is een nieuwe wet, bestaande uit de voormalige wetten voorzieningen gehandicapten (WVG) en Welzijnswet, delen van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ), namelijk de hulp bij het huishouden en een aantal subsidieregelingen en de Openbare Geestelijke Gezondheidszorg uit de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid.

De Wmo is een systeemwijziging. Het verzekerde recht op grond van de AWBZ vervalt voor de lichtere vormen van zorg, die ondergebracht zijn in de Wmo en in plaats daarvan komt een aanspraak op ondersteuning bij de gemeente. Het betreft (vooral nog) de AWBZ-taak 'hulp bij het huishouden' en de openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGZ), vooral hulp voor zorgmijders. Ook worden middelen uit AWBZ-subsidieregelingen naar gemeenten overgeheveld.

1.1 Aanleiding

De aanleiding voor de invoering van de Wmo vormden vier centrale argumenten:

- 1 *Eigen verantwoordelijkheid van de inwoner.*
De noodzaak dat inwoners zelf verantwoordelijkheid nemen voor het regelen van zaken die nodig zijn om te participeren. Dit in overleg met en met steun van het eigen sociale netwerk. Als de inwoner er zelfstandig of met hulp van zijn omgeving niet in slaagt zich te redden, is er een taak voor de (lokale)overheid weggelegd.
- 2 *Verhogen zelfredzaamheid en participatie van de inwoner.*
De kern van de Wmo is dat de gemeente een grotere taak en verantwoording krijgt bij het beantwoorden van ondersteuningsbehoefte en hulpvraag van inwoners. De zorgplicht, een afdwingbaar recht zoals gegroeid onder de AWBZ en de Wvg, wordt vervangen door de compensatieplicht. Hierdoor is de gemeente verplicht voorzieningen te treffen ter compensatie van beperkingen die inwoners ondervinden in zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie.
- 3 *Herverdeling overheidsverantwoordelijkheid*
De Wmo gaat uit van een moderne sturingsrelatie tussen rijk en gemeente, met meer beleidsruimte voor de gemeente en met de nadruk op lokale verantwoording. Gemeenten hebben de opdracht de Wmo breed in te

vullen (9 prestatievelden). Met de komst van de Wmo kan beter worden ingespeeld op de vermaatschappelijking van de zorg waarbij intramurale voorzieningen steeds meer plaats maken voor netwerken van zorg en ondersteuning in de buurt.

4 Kosten beheersen

De Wmo heeft tot doel grip te krijgen op de continu oplopende kosten van de AWBZ, door delen hiervan onder te brengen bij de Wmo én door de AWBZ alleen te reserveren voor de zware en langdurige onverzekerbare medische zorg.

1.2 De toekomst van de Wmo

De Wmo is een zogenaamde aanbouwwet. Dat wil zeggen dat na 1 januari 2007 nog andere functies ondergebracht kunnen worden bij de Wmo. Oorspronkelijk dacht men aan andere functies uit de AWBZ, met als eerste optie de ondersteunende begeleiding. Dit is begeleiding bij activiteiten in het dagelijkse leven als er sprake is van structurele belemmeringen om zelf de regie te voeren.

Ook wil het rijk de verantwoordelijkheid voor de MEE-organisaties (voormalig Sociaal Pedagogische Dienst) over hevelen naar gemeenten. MEE informeert, adviseert en begeleidt inwoners met een handicap, beperking of chronische ziekte bij vragen die men heeft op het terrein van wonen, werken, opvoeden, onderwijs, sociale voorzieningen, inkomen, vervoer en vrije tijd. Besloten is hierover eerst een landelijke evaluatie af te wachten alvorens te beslissen. Realisatie vindt op zijn vroegst in 2009 plaats. In het Bestuursakkoord rijk en gemeenten is afgesproken, dat in de in de subsidievoorwaarden voor 2008 voor de MEE-organisaties de verplichting wordt opgenomen om met gemeenten te overleggen over de uitvoering van de MEE taken. In het Regeerakkoord is het voornemen geformuleerd om de (T)BU¹ – de regeling op basis waarvan bijzondere uitgaven aan zorg bij de belasting mogen worden afgetrokken van het inkomen- over te hevelen van het ministerie voor Financiën naar gemeenten. Gemeenten ageren hiertegen omdat een enorm financieel risico wordt voorzien zonder redelijke mogelijkheden op inhoudelijke winst.

¹ Tegemoetkomingsregeling Buitengewone Uitgaven (TBU) en Buitengewone uitgaven (BU)

1.3 Doel en uitgangspunten Wmo

'Meedoen' is het devies van de Wmo. Meedoen over de volle breedte van de Nederlandse bevolking: jong en oud, ongeacht iemands maatschappelijke of economische positie, ongeacht beperkingen. Voor veel mensen is deelnemen aan de samenleving en zich inzetten voor anderen een vanzelfsprekendheid. Soms lukt dat meedoen niet op eigen kracht. Dat kan zijn omdat inwoners de weg niet weten, de regie kwijt zijn, problemen hebben met het opgroeien of opvoeden van hun kinderen. Soms zijn het mensen die zelf de hulpverlening niet weten te vinden: ouderen in een isolement, mensen die zich schamen om zorg te vragen of mensen die geen zorg willen vragen, terwijl ze dat eigenlijk wel nodig hebben. Anderen hebben enige mate van ondersteuning nodig, omdat ze sommige dingen vanwege een beperking niet zelf kunnen. Uitgangspunten van de Wmo zijn:

- Herstellen van de zelfredzaamheid
- Mensen indien nodig ondersteunen in hun bijdrage aan de samenleving.
- Mensen toerusten om maatschappelijk te participeren.

Dit doel, 'meedoen' wil het kabinet bereiken door de zorg en ondersteuning aan inwoners op een andere manier te regelen. Er is een krachtige, sociale structuur nodig, waar zelforganisatie, maatschappelijke binding en eigen verantwoordelijkheid een belangrijke plaats innemen. Een samenhangend beleid op het gebied van maatschappelijke ondersteuning, wonen en welzijn én op aangrenzende terreinen, zoals de uitvoering van de wet werk en bijstand (WWB) is daarvoor nodig.

1.4 Wettelijke taken van gemeenten

De Wmo is een kaderwet. De Wmo schrijft niet gedetailleerd voor hoe gemeenten de wet moeten uitvoeren. In de wet zijn negen prestatievelden benoemd en een aantal procesverplichtingen. Om aan de doelstellingen van de Wmo tegemoet te komen is de gemeente verplicht voor ten hoogste vier jaar een beleidsplan Wmo vast te stellen, waarin wordt aangegeven:

- wat de gemeentelijke doelstellingen zijn op de negen prestatievelden.
- hoe de gemeente het beleid samenhangend uitvoert.
- welke resultaten de gemeente wenst te behalen.
- hoe de kwaliteit van de maatschappelijke ondersteuning in de gaten wordt gehouden.
- hoe de gemeente ervoor zorgt dat de gebruikers van individuele voorzieningen keuzevrijheid hebben.
- op welke wijze de gemeente rekening houdt met de behoeften van kleine doelgroepen.

Naast deze inhoudelijke opdrachten kent de Wmo de volgende procesverplichtingen:

- een beleidsnota voor ten hoogste vier jaar.
- participatie van de inwoner bij het tot stand komen van beleid.
- formeel adviesrecht over het conceptplan.
- het opstellen van een Wmo-verordening.
- de horizontale verantwoordingsverplichting (aan de inwoner in plaats van aan het Rijk).
- jaarlijkse rapportage over de klanttevredenheid.
- de verplichting informatie aan te leveren aan het rijk.

2 De Wmo in De Ronde Venen

2.1 Demografische ontwikkeling en trends

Het aantal inwoners in de Ronde Venen bedraagt circa 34.500². De opbouw van de bevolking in leeftijd komt overeen met het landelijke gemiddelde. Het aandeel allochtonen is laag, namelijk twee procent van de totale bevolking. Het betreft hier vooral mensen met een Turkse of Marokkaanse achtergrond. Het aandeel 65-plussers binnen De Ronde Venen ligt momenteel iets lager dan het landelijke gemiddelde.

Het aandeel 75-plussers in De Ronde Venen komt overeen met het aandeel van de totale bevolking in de provincie Utrecht, te weten zes procent. In de Ronde Venen is, in overeenstemming met de landelijke trend, de komende jaren sprake van een sterk toenemende vergrijzing en een afnemend aantal jongeren. In totaal betekent dit een afnemend bevolkingsaantal³.

De huishoudsamenstelling kijkt op enkele punten af van het landelijke gemiddelde. Vooral de percentages van éénpersoonshuishoudens en éénoudergezinnen liggen een stuk hoger dan het landelijk niveau.

De meeste ouderen wonen (los van de bestaande intramurale instellingen) in de wijken Dorp Mijdrecht, Proostdijland, Vinkeveen dorp en Zuidoostwaard. Daar is zowel in aantallen als in percentages de vergrijzing groot en wordt alleen maar groter. Een sterke vergrijzing vindt vooral plaats in de wijk Hofland (Mijdrecht). Er zijn ook enkele jonge wijken, waar de vergrijzing pas over 30 jaar aan de orde is, zoals Veenzijdje in Wilnis.

Naast verhuishwensen wenst 12% van de 65-plussers minimaal één aanpassing aan zijn/haar woning. De meeste aanpassingen wensen ouderen aan het toilet (66%), in de douche (44%) en 38% wil graag een traplift.

In de Ronde Venen geeft 46% van de ouderen aan zich eenzaam te voelen en heeft 12% van de 75-plussers angstklachten. Deze klachten

² peildatum 1 januari 2007.

³ De Ronde Venen in woord en beeld, vraag naar en aanbod van wonen, welzijn en zorg in De Ronde Venen. Hierbij wordt uitgegaan van het huidige woningbezit. Bij deze prognosecijfers is geen rekening gehouden met de nieuwe bouwproductie van woningen. Op basis van de verwachte woningbouw is sprake van een stijging van het aantal inwoners van de Ronde Venen naar circa 36.000 in 2030.

geven aanzienlijke beperkingen in sociaal, emotioneel en lichamelijk functioneren van mensen en daardoor de kwaliteit van leven. Voor alle psychische problemen geldt dat er meerdere factoren zijn die de klachten/problemen veroorzaken. Bij ongeveer 30% van de mensen met deze zelfzorgproblemen ontbreken twee belangrijke hulpbronnen, namelijk een partner en een redelijk inkomen. In absolute aantallen betreft het 185 kwetsbare ouderen in de gemeente. In totaal maakt 30% van de 65-plussers gebruik van (professionele) hulp.

Met de meeste jongeren gaat het goed in de gemeente. Bij een kleine groep (kleuters en scholieren) is mogelijk sprake van psychosociale problematiek⁴.

Aan de hand van de jeugdmonitor van 2008 worden de psychische en lichamelijke ontwikkelingen gevolgd.

Ontwikkeling mensen met een beperking

De Ronde Venen krijgt te maken met een dubbele vergrijzing, wat betekent dat het aantal ouderen groeit én dat vooral ook het aantal 75-plussers stijgt. Als gevolg van deze vergrijzing stijgt het aantal mensen met ouderdomsziekten sterk. Naar verwachting stijgt het aantal mensen met dementie van 280 (2003) naar 477 in 2020. Het aantal mensen in de GGZ is tot 2005 licht gestegen, waarna het richting 2020 iets zal afnemen en stabiliseren. Het aantal mensen met een lichamelijke beperking neemt naar verwachting met bijna 500 toe aan 2020 toe. Dit geldt ook voor mensen met een chronische aandoening. Echter het aantal mensen met een verstandelijke beperking zal licht dalen.

Ontwikkeling van de vraag

Vooralsnog neemt de vraag naar maatschappelijke ondersteuning voor wat betreft hulp bij het huishouden, vervoersvoorzieningen en flankerende voorzieningen naar verwachting (beperkt) toe. Ook wordt verwacht dat op termijn een corrigerende werking in de vraag naar ondersteuning optreedt doordat;

- steeds meer ouderen zowel langer leven als gezonder en,
- veel ouderen in de toekomst beschikken over een pensioenvoorziening of een redelijk inkomen dat meer mogelijkheden biedt tot participatie.

⁴ Gezondheid en leefstijl van de jeugd in de gemeente De Ronde Venen. Resultaten jeugdgezondheidszorg schooljaar 2005-2006, GGD Midden Nederland.

Daar tegen over staat dat de sociale samenhang in de samenleving ook afneemt en de individualisering zich voortzet. Een gevolg daarvan kan zijn dat de bereidheid tot mantelzorg en tot vrijwillige zorg afneemt, wat direct effect heeft op de welzijnsdiensten, waarbij de vrijwilligers onmisbaar zijn.

Andere relevante ontwikkelingen zijn ontwikkelingen op het gebied van de informatie- en communicatie technologie, waardoor (andere) diensten op een andere manier aangeboden kunnen worden en mensen via andere wegen ondersteuning krijgen.

Extramuralisering

De vraag naar verschillende woonvormen met een vorm van zorg neemt in Nederland toe. De vraag naar woningen met zorg stijgt als gevolg van de extramuralisering in de gezondheidszorg. De benadering in de Wmo leidt tot een andere invulling van de zorg. Daarnaast wordt landelijk ingezet op:

- een duidelijke vermindering in de capaciteit van verzorgingshuizen,
- het scheiden van wonen en zorg,
- het kleinschalig huisvesten van lichamelijk en verstandelijk gehandicapten in reguliere woonwijken.

De extramuralisering is ook in De Ronde Venen ingezet en leidt tot een grotere vraag naar verschillende woonvormen in de wijken voor ouderen, maar ook (ex-)patiënten uit de Geestelijke gezondheidszorg en mensen met een lichamelijke en/of verstandelijke beperkingen.

Verschraling voorzieningenniveau

Voorzieningen als winkels, postkantoren, filialen van banken en bibliotheken zijn de afgelopen jaren verdwenen uit de kleine kernen Waverveen, De Hoef en Amstelhoek. Vooral voor mensen met fysieke beperkingen, kan deze ontwikkeling een probleem vormen.

Inkomen

De gemeente wil haar inwoners die een uitkering ontvangen zodanig toerusten dat ze kunnen uitstromen naar de arbeidsmarkt. Met werk is de zelfredzaamheid en integratie het meest gewaarborgd. In 2006 maakten 245⁵ mensen aanspraak op een bijstandsuitkering, ontvingen 370⁵ inwoners een WW-uitkering en 1110⁵ een WAO uitkering. Deze cijfers liggen lager dan het landelijk gemiddelde.

2.2 Stapsgewijs invoeren Wmo

De Wmo is door VWS aangekondigd in 2004 via de Contourennota Wmo en in werking getreden per 1 januari 2007, bij vaststelling van de wet op 29 juni 2006. De gemeenteraad heeft in november 2005 besloten om in eerste instantie de nieuwe taken of verplichtingen die gelden binnen de Wmo⁶ in 2006 voor te bereiden.

Hieronder volgt een korte opsomming van de relevante activiteiten en besluiten, waarmee is geanticipeerd op de komst van de wet en op voorliggend beleidsplan. Niet opgenomen zijn alle besluiten die wel te maken hebben met het Wmo-beleid, maar die voor de komst van de Wmo al onder de gemeentelijke verantwoordelijkheid vielen.

2004

- Het netwerk wonen, welzijn en zorg bereidt de realisatie van twee servicepunten wonen, welzijn en zorg voor in de het centrum van de kernen Mijdrecht en Wilnis.
- April: definitieve gunning van de regiotaxi aan vervoerder Conexxion. De gemeente De Ronde Venen is de aanbestedende dienst geweest. Er is samengewerkt met de gemeenten Uithoorn en Ouderkerk a/d Amstel.

2005

- In mei 2005 openen de servicepunten wonen, welzijn en zorg in Mijdrecht en Wilnis hun deuren. De servicepunten zijn tevens het Wmo loket voor de inwoners van de gemeente.
- Collegebesluit om het steunpunt Mantelzorg uit te breiden naar 12 uur.

2006

- Juli: definitieve gunning van de hulpmiddelen Wvg aan het bedrijf Welzorg in het kader van een Europese aanbesteding, in samenwerking met negen gemeenten.
- September: raadsbesluit 'verordening voorzieningen maatschappelijke ondersteuning De Ronde Venen (2006)'.
- November: definitieve gunning in het kader van Europese openbare aanbesteding 'hulp bij het huishouden' voor de regio Utrecht West. De Ronde Venen was de aanbestedende dienst.
- November: gemeenteraad geeft het college de opdracht om een welzijnsvisie over de komende vier jaar op te stellen. Deze visie wordt gebruikt als uitgangspunt voor de te vormen welzijnstichting.
- November: collegebesluit instellen cliëntenplatform Wmo in oprichting. Dit platform heeft de status van adviesorgaan voor de periode

⁵ Gemiddeld per kwartaal in 2006

⁶ notitie invoering Wmo De Ronde Venen, 2005

tot en met 27 september 2007. Dan is door de gemeenteraad de definitieve structuur van de Wmo raad vastgelegd in de verordening 'Wmo raad'.

- December: collegebesluit financieel besluit voorzieningen maatschappelijke ondersteuning;

2.3 De gemeentelijke kaders

De meest actuele kaders voor de Wmo zijn het **beleidsplan** uit 2006 'Samen sterk...met onze inwoners', het **visiedocument** 'Betrokken & actief in De Ronde Venen, Visie op welzijn 2007-2010', het **Minimabeleid** en de **kadernota Sport**.

De resultaten die met het beleidsplan bereikt worden, beogen het wonen, werken en recreëren in De Ronde Venen nog aantrekkelijker en plezieriger te maken. Met programma 4 'Wonen, Welzijn en Zorg' wil het college de eigen verantwoordelijkheid en zelfredzaamheid stimuleren en, waar nodig, kwetsbare inwoners compenseren en met elkaar werken aan de leefbaarheid van de woonomgeving. Deze resultaten sluiten nauw aan op de bestuursfilosofie van de Wmo.

In de Wmo wordt ingezet om een krachtige sociale structuur te realiseren en te onderhouden waar zelforganisatie, maatschappelijke binding en eigen verantwoordelijkheid een belangrijke plaats innemen. Het maatschappelijk doel van de Wmo is meedoen en mee blijven doen. Meedoen van alle inwoners aan alle facetten van de samenleving. De Ronde Venen zoekt de balans tussen enerzijds deze actieve deelname van inwoners aan de samenleving en anderzijds de ondersteuning door de gemeente aan de nog steeds groeiende groep kwetsbaren voor wie meedoen niet op eigen kracht, ook niet met ondersteuning van de directe omgeving, lukt.

'**Betrokken & actief in De Ronde Venen**' beschrijft de missie en de visie op welzijn van het college. Hieruit zijn vijf welzijnsdoelstellingen geformuleerd, waarmee het bestuur aangeeft waar zijn ambitie ligt, wat hij wezenlijk vindt voor het welzijn van zijn inwoners en waar de inwoners de gemeente op kunnen afrekenen. Voor meer informatie ziet u paragraaf 3.1 'De gemeente in 2010'.

Re-integratie naar betaald werk wordt al jaren gezien als één van de belangrijkste maatregelen om armoede tegen te gaan. De Wmo is gericht op meedoen. De eisen hiervan vallen grotendeels samen met de eisen die het minimabeleid

stelt aan de lokale gemeenschap. Het betreft immers een gezamenlijke inspanning van inwoners, gemeente, professionals en maatschappelijke organisaties gericht op 'meedoen'. Met werk (en een eigen inkomen) is zelfredzaamheid het meest gewaarborgd. De gemeente heeft haar maatregelen om (sociale) armoede tegen te gaan vastgelegd in de nota **minimabeleid**, 2007.

De gemeente heeft in 2007 haar visie op het sportbeleid neergelegd in de **Kadernota Sport gemeente De Ronde Venen**. Met sport wil de gemeente onder meer de gezondheid van de inwoners vergroten en de participatie verbeteren. De gemeente wil verschillende doelgroepen door middel van sport actief laten deelnemen aan de samenleving, zowel door het beoefenen van sport, als door vrijwilligerswerk bij verenigingen.

Op initiatief van de provincie Utrecht wordt met acht gemeenten (SUW), zorgvragers, woningcorporaties, welzijnsondernemingen en zorgaanbieders gestreefd naar samenhangende voorzieningen, producten en diensten om inwoners, binnen ieders mogelijkheden, in staat te stellen om zelfstandig te blijven én te wonen in de omgeving van hun keuze. Deze samenwerking is door partijen vastgelegd in de **bestuurs-overeenkomst Wonen, Welzijn en Zorg Utrecht West**. Deze bestuursovereenkomst is eveneens een pijler onder de Wmo.

Binnen de aanpak Wwz vormen geschikte woonruimten het vertrekpunt. Daarbij staat voor zowel de woonvormen als voor het welzijnsaanbod de levensloopbenadering centraal. Bij welzijn is de bevordering van participatie ("meedoen") cruciaal. Andere belangrijke functies zijn informatie en advies, active ring, hulpverlening en begeleiding en ondersteuning. Wat betreft de zorg is er sprake van een verschuiving van intramuraal naar extramuraal. Maatwerk en zorg op afroep worden daarbij steeds belangrijker. Wwz wordt gepositioneerd binnen het kader van leefbaarheid van buurten en kernen op basis van integraal en inclusief beleid.

Volgens de bestuursovereenkomst Wwz beschikt de gemeente vóór 1 november 2007 over een door de gemeenteraad vastgesteld **lokaal uitvoeringsplan**. In dit plan staat in ieder geval hoe de gemeente, in samenspraak met lokaal relevante partijen, het aanbod zorgwoningen en het pakket aan diensten op het gebied van welzijn en zorg realiseert.

De **Wijkplannen** vormen ook een pijler onder de Wmo. De wijkplannen worden gemaakt voor en

door de bewoners van een wijk. De gemeente faciliteert en zorgt voor een procesbegeleider. Het product is een plan met een actielijst. Uit het wijkplanproces komt ook een wijkcomité voort. Dit is een groep vrijwilligers, die zich inzetten om de acties uit het wijkplan nauwlettend te volgen en nieuwe ideeën en ontwikkelingen in te brengen. Het wijkcomité is een belangrijk aanspreekpunt van de gemeente voor alle onderwerpen die de wijk betreffen. De Ronde Venen heeft in 2007 acht wijkcomités.

Het beleidsplan, de welzijnsvisie, het minimabeleid, de kadernota Sport, de bestuurs-overeenkomst Wwz, en de wijkplannen zijn uitgangspunt voor het vormgeven van de prestatievelden. De prestatievelden beogen immers doelen die met alle zes de onderwerpen te maken hebben.

De Wmo daagt uit om het accent te leggen op samenhangende uitvoering en realisatie van de gestelde doelen, waarbij participatie en preventie de boventoon voeren.

3. Waar staat en gaat de gemeente voor?

De Wmo heeft als motto 'Meedoen'. Dit motto sluit aan bij het beleidsplan Samen sterk...met onze inwoners. De Wmo is voor De Ronde Venen op de eerste plaats een instrument om samen te werken en de inwoners centraal te stellen. Respectvol, elkaar gunnend en optimaal gebruik makend van elkaars inbreng door het meedoen over de volle breedte en voor iedereen te stimuleren, te faciliteren, te ondersteunen en uit te dragen⁷.

3.1 De gemeente in 2010

De Ronde Venen wil in 2010 een aantrekkelijke gemeente zijn, waar:

- het plezierig is om te leven, te werken en waar inwoners respectvol met elkaar omgaan en waar levendige sociale netwerken zorgen voor een stevig sociaal fundament. Iedereen kan meedoen en heeft het gevoel dat hij er bij hoort.
- de inwoners actief betrokken zijn bij de eigen leefomgeving en de maatschappij en voldoende mogelijkheden hebben zich in de vrije tijd te ontspannen en te ontwikkelen
- de inwoners op de door hun gekozen plek kunnen wonen, ook als ze ziek zijn, zorg nodig hebben en oud worden.
- de inwoners zichzelf kunnen redden en/of weten waar ze terecht kunnen voor hulp.

Om te realiseren dat De Ronde Venen in 2010 ook daadwerkelijk de aantrekkelijke gemeente is, worden de volgende uitgangspunten gehanteerd:

De gemeente stimuleert de eigen verantwoordelijkheid en zelfredzaamheid van de inwoners en compenseert, waar nodig, kwetsbare inwoners. Samen met de inwoners en het maatschappelijk middenveld werkt zij aan de leefbaarheid van de woonomgeving. Inwoners moeten kunnen deelnemen aan de samenleving en zich verder kunnen ontwikkelen en ontplooien⁸.

Een belangrijke zorg van mensen is dat, naast het hebben van eten en een goede gezondheid, ze de mogelijkheid hebben om te kunnen wonen waar men wil en onafhankelijk te zijn van anderen. Daarbovenop is het belangrijk dat men kan meedoen in de samenleving en het gevoel heeft er bij te horen (=sociaal fundament). Tot slot is het belangrijk dat men betrokken kan zijn of zich betrokken voelt bij de eigen leefomgeving en deel kan nemen aan nuttige en ontspannende activiteiten.

Het bovenstaande resulteert in vijf doelstellingen. Daarmee geeft de gemeente duidelijk aan waar haar ambitie ligt, wat zij wezenlijk vindt voor de kwaliteit van leven van haar inwoners en waar de inwoners de gemeente op kunnen aanspreken. De vijf doelstellingen zijn:

1. Mensen moeten ervoor kunnen kiezen in hun kern te blijven wonen, ook als ze ziek zijn, zorg nodig hebben en oud worden.
2. De zelfredzaamheid wordt bevorderd⁹.
3. Er wordt een stevig sociaal fundament geboden¹⁰.
4. De betrokkenheid bij de eigen leefomgeving wordt gestimuleerd.
5. Er worden ontspannende activiteiten en nuttige vrijetijdsbesteding geboden.

De gemeente streeft er naar dat deze doelstellingen gelden voor iedere inwoner. Met de hierboven aangegeven doelstellingen wil de gemeente De Ronde Venen een toename van de onderlinge solidariteit tussen haar inwoners bewerkstelligen. Er voor zorgen dat iedereen naar vermogen kan bijdragen door het beste in zichzelf naar boven te brengen. Solidariteit zorgt ervoor dat mensen vertrouwen hebben in de gemeente, vertrouwen in elkaar en daardoor ook vertrouwen in zichzelf. Solidariteit is nodig om de samenleving bij elkaar en leefbaar te houden. Als de solidariteit verdwijnt, verdwijnen ook de menselijke waardigheid en de gelijkwaardigheid van mensen steeds verder achter de horizon. De doelstellingen dragen afzonderlijk, maar zeker ook in samenhang bij aan een samenleving,

⁷ 'Samen sterk....met onze inwoners' beleidsplan 2006 – 2010 gemeente De Ronde Venen, 2006.

⁸ 'Samen sterk....met onze inwoners', beleidsplan 2006 – 2010 gemeente De Ronde Venen, programma 4, 2006.

⁹ Zelfredzaamheid: het vermogen om het leven in te richten zonder dat de hulp van anderen nodig is.

¹⁰ Sociaal fundament: het geheel van welzijnsvoorzieningen/activiteiten, met als doel het gevoel te krijgen erbij te horen en mee te kunnen doen.

waarin het leuk wonen, werken, leren en ontspannen is.

3.2 Drie rollen

In deze paragraaf wordt ingegaan op de verschillende rollen, verantwoordelijkheden en worden de stappen benoemd die moeten leiden tot het gewenste resultaat. Hierbij wordt specifiek aandacht besteed aan de subsidieprocessen en de maatschappelijke effecten van het te voeren beleid.

De gemeente heeft een verantwoordelijkheid voor de vaststelling van het gemeentelijk beleid, maatschappelijk draagvlak is nodig om effectief beleid te kunnen voeren. Het samenspel tussen gemeente, inwoners en maatschappelijke instellingen is hierbij van belang. De rolverdeling binnen de Wmo, is als volgt:

- de gemeente heeft de regierol.
- de instellingen zijn de uitvoerders die vraaggericht werken en,
- de inwoner staat als vrager, medevormgever en mede-uitvoerder centraal.

3.2.1 De gemeente als netwerkpartner en ketenregisseur

De gemeente De Ronde Venen ziet voor zichzelf een belangrijke rol in het tot stand brengen van samenhang en verbinding in datgene wat de inwoners, maatschappelijke instellingen en de gemeente binnen de Wmo willen realiseren.

Hierbij moet rekening worden gehouden, dat de gemeente slechts één van de deelnemers is in het brede werkveld van de Wmo en dat bij het vormgeven van beleid ook inwoners en maatschappelijke organisaties een eigen verantwoordelijkheid hebben. De verwachting van de gemeente De Ronde Venen is dat de uitvoerende partijen in het veld voldoende in staat zijn ideeën en initiatieven te ontplooiën, die tegemoetkomen aan de doelstellingen van de Wmo. Dat neemt niet weg dat de gemeente daar waar nodig haar regierol oppakt en sturend, stimulerend en faciliterend optreedt.

Gezien het brede terrein ligt de nadruk bij het uitoefenen van de regierol in eerste instantie op het sturen van de ontwikkelingen, die aansluiten op de doelstellingen. Dit betekent dat de gemeente via een scala van maatregelen sturend en leidend kan optreden. Te denken valt aan het verstrekken van subsidies, het coördineren van activiteiten en het faciliteren via netwerken. De gemeente ziet voor zichzelf bij het realiseren van beleid een drietal hoofdtaken:

Sturen, faciliteren en stimuleren

de gemeente wil voorwaarden scheppen voor het mogelijk maken van het functioneren van algemene voorzieningen voor alle inwoners en specifieke voorzieningen voor inwoners die dat nodig hebben.

Regisseren

de gemeente wil de samenhang en samenwerking bevorderen in beleid en uitvoering en daarbij in sommige gevallen indien gewenst het initiatief nemen.

Uitvoeren

de gemeente voert ook zelf - vaak wettelijk opgedragen- taken uit bijvoorbeeld binnen de Wmo.

3.2.2 De participerende inwoner

Wmo beleid gaat over onze inwoners, is voor onze inwoners en kan zeker niet zonder onze inwoners. De gemeente verlangt van de inwoners dat ze zelf (meer) verantwoordelijkheid nemen voor hun eigen leefomgeving. Dagelijks zijn vele creatieve en initiatiefrijke inwoners van De Ronde Venen bezig dit met elkaar te realiseren, zij zetten zich in voor verenigingen, burens, buurt of familie.

De inwoners spelen zowel bij de beleidsvoorbereiding, uitvoering als bij de evaluatie van beleid een belangrijke rol. Inwoners zijn niet alleen consumenten maar ook producenten van bijvoorbeeld welzijnsdiensten. Een goed voorbeeld hiervan zijn de vrijwilligers en mantelzorgers. Mede door de individualisering die zich de laatste decennia heeft voltrokken, zijn de inwoners van De Ronde Venen steeds minder georganiseerd in organisaties, waaronder kerkelijke en politieke verbanden.

Een van de belangrijkste aandachtspunten bij het ontwikkelen van beleid is de vraag:

'hoe betrekken we onze inwoners erbij?

Voorwaarde voor een succesvolle participatie van onze inwoners aan het beleid is dat er duidelijkheid moet zijn over wat er met de opvattingen van wijkbewoners en anderen wordt gedaan. Een heldere gemeentelijke beleidslijn is daarvoor essentieel. Open communicatie met de inwoners, nakomen van afspraken en daadkracht zijn van groot belang. Daarnaast moeten inwoners, zowel gericht zijn op het oplossen van de al aanwezige problematiek, als op de toekomst.

3.2.3 *Het organiserend maatschappelijk middenveld*

De rol van het maatschappelijk middenveld is het bieden en organiseren van activiteiten, het signaleren van ontwikkelingen, het bieden van werkgelegenheid en stage-mogelijkheden, het organiseren en faciliteren van (buurt)ontmoetingsmogelijkheden, en het samen werken met andere organisaties in ketens en netwerken. Organisaties bereiken daardoor zelfredzame en kwetsbare inwoners en creëren dwarsverbanden. Instellingen, verenigingen en bedrijfsleven bieden inwoners op allerlei manieren de mogelijkheid om mee te doen. Instellingen, verenigingen en bedrijven werken gezamenlijk aan het in stand houden en of verbeteren van de sociaal-economische en cultureel-maatschappelijke infrastructuur. Instellingen en bedrijfsleven hebben ook de rol inwoners te ondersteunen en toe te rusten.

Van welzijnsinstellingen wordt een andere, meer professionele rol gevraagd dan nu het geval is. De concurrentie van andere aanbieders neemt toe, het monopoly op de uitvoering van welzijnsvoorzieningen/activiteiten voor de plaatselijke instellingen is niet meer vanzelfsprekend. Instellingen moeten snel op de veranderende situatie in een woonkern kunnen inspelen.

Het belang van de welzijnsinstellingen als mede-uitvoerder van het Wmo beleid moet dan ook gezien worden in het licht van de toegevoegde waarde die deze instellingen voor de samenwerking van De Ronde Venen kunnen hebben.

3.3. **Sturende processen**

De drie rollen worden vormgegeven door twee sturende processen;

- Subsidiebeleid
- Structuur-, wijkvisies en wijkplannen

Subsidiebeleid

Een belangrijke partij bij de realisatie van succesvol beleid zijn de maatschappelijke instellingen. Hierbij heeft de gemeente een groot deel van de uitvoering van het Wmo beleid ondergebracht. De gemeente verwacht van deze instellingen dat ze een proactieve opstelling, kritische houding en vraaggerichte werkwijze hanteren, kortom een toegevoegde waarde hebben voor de inwoners van De Ronde Venen.

Randvoorwaarden: helder subsidiebeleid

De gemeenteraad geeft via een aantal randvoorwaarden richting aan het subsidiebeleid, waardoor de gewenste sturing en verantwoording mogelijk wordt. De door de raad vastge-

stelde kaders (=geheel van missie, visie en doelstellingen) zijn daarbij bepalend¹¹.

Relatie gemeente/maatschappelijke instellingen

De gemeente De Ronde Venen wil subsidiering op een zakelijker leest schoeien. Het vastleggen van de SMART-doelstellingen (= specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch, tijdgebonden) en het transparant maken van de processen van subsidieverstreking, evenals het "afrekenen" op resultaat met maatschappelijke instellingen, dragen bij aan die duidelijkheid. Als deze aspecten goed zijn geregeld, wordt verder gewerkt aan een succesvolle zakelijke relatie tussen de gemeente als opdrachtgever en de instellingen als leveranciers.

Randvoorwaarden: maatschappelijke instellingen

De gemeente vindt dat een maatschappelijke instelling alleen een rol kan spelen bij de uitvoering van het Wmo-beleid als zij onder andere aan de volgende randvoorwaarden voldoet:

- professionele leiding,
- een integrale kostprijs,
- vraaggericht werken en,
- mensen en middelen flexibel inzetten.

Randvoorwaarden: gemeente

Daarnaast is de gemeente er zich van bewust dat ook zij bij een meer zakelijke relatie anders moet opereren. Zo zal de gemeenten onder andere de (grote) maatschappelijke instellingen meer inhoudelijke- en financiële ruimte moeten geven bij de uitvoering van het beleid, er duidelijke keuzes moeten worden gemaakt over wel of niet sluiten van meerjarige overeenkomsten en of bepaalde voorzieningen worden aanbesteed.

Structuur-, wijkvisies en wijkplannen

De Ronde Venen beschikt voor de drie hoofdkernen Mijdrecht, Wilnis en Vinkeveen over structuur- of wijkvisies, te weten: wijkvisie Proostdijland Noord en Zuid (2003), wijkvisie Veenzijde I en II in Wilnis (2003) en wijkvisie Zuiderwaard (2006). De wijkvisies zijn in nauw overleg met diverse betrokkenen (wijkbewoners, maatschappelijke organisaties, woningcorporatie) tot stand gekomen. Tijdens een wijkvisietraject kwamen diverse onderwerpen aan bod, zoals jeugd, veiligheid, bereikbaarheid voorzieningen en huisvesting voor senioren en starters. Voor eventuele knelpunten is binnen het traject consensus bereikt over de mogelijke oplossingsrichtingen. Daar waar mogelijk is binnen de oplossingsrichtingen samenhang tussen de verschillende onderwerpen aangebracht. Doordat de visies zijn opgesteld met de diverse be-

¹¹ Betrokken & actief in De Ronde Venen, Visie op welzijn 2007-2010.

trokken bestaat er draagvlak voor de te nemen maatregelen in de toekomst.

Wijkplannen

Het buurtgericht werken, aan de hand van wijkplannen, is steeds beter verankerd in het gemeentelijk beleid. Wijkplannen worden gemaakt voor en door de bewoners van de wijk. De gemeente faciliteert en zorgt voor een procesbegeleider. Het resultaat is een plan met een actielijst.

Uit het wijkplanproces komt ook een wijkcomité voort, een groep vrijwilligers die zich in willen inzetten om de acties uit het wijkplan nauwlettend te volgen en nieuwe ideeën en ontwikkelingen in te brengen. Het wijkcomité is een belangrijk aanspreekpunt van de gemeente voor alle zaken die over de wijk gaan. De wijkcomités ontvangen structureel een budget van de gemeente.

Op bovenstaande wijze werkt de gemeente aan sterke en leefbare wijken (prestatieveld 1).

4. Regionale samenwerking SUW

De Ronde Venen werkt onder andere in het kader van de Wmo zoveel mogelijk samen met gemeenten in Utrecht West (SUW). Deze SUW gemeenten anticipeerden in 2006 op de komst van de Wmo en de nieuwe verantwoordelijkheid van gemeenten, zoals de hulp bij het huishouden. De Ronde Venen heeft als aanbestedende dienst het aanbestedingstraject voor acht gemeenten vormgegeven tot en met het aanreiken van conceptcontracten.

Jaarlijks wordt bepaald of het lopende contract 'hulp bij het huishouden' met de zorgaanbieders kan worden verlengd of dat opnieuw moet worden aanbesteed. Financiële kaders, kwaliteit en klanttevredenheid zijn daarbij richtinggevend. Het lopende tweejarig contract kan maximaal 2 keer 1 jaar worden verlengd (= tot en met 2010).

De Ronde Venen onderzoekt bij inkoop van Wmo-diensten en producten de mogelijkheden en voor- en nadelen van een eenduidige systematiek en samenwerking in de regio. Per thema wordt de relevante schaalgrootte bepaald.

Binnen SUW is ook bestuurlijk en ambtelijk samengewerkt en kennis gedeeld over het opstellen van de "Verordening voorzieningen maatschappelijke ondersteuning". Verder zijn afspraken gemaakt over het continueren van dienstverlening in het kader van de ex-AWBZ-subsidiemaatregelen voor 2007. Het jaar 2007 is door SUW voor deze subsidiemaatregelen als overgangsjaar aangemerkt. In het kader van dit vier-jarenbeleidsplan Wmo worden deze afspraken herijkt. Voor de samenwerking met de re-

giogemeenten worden zoveel mogelijk de bestaande overlegstructuren gebruikt.

4.1 Vervolg op AWBZsubsidieregelingen

Bij de komst van de Wmo zijn een zestal regelingen vanuit de AWBZ overgeheveld naar de Wmo. Tabel 1 geeft een overzicht van de subsidieregelingen.

In 2006 en 2007 is veel tijd geïnvesteerd om de aansluiting te vinden tussen de overgeheveldde budgetten, de instellingen die uit de regelingen werden gefinancierd en de schaal waarop de organisaties werken: provinciaal, regionaal of stedelijk. De gemeente mag de middelen naar eigen inzicht inzetten. Als de gemeenten dit inderdaad doen kan de geboden dienstverlening vaak niet overeind kan blijven vanwege een versnippering. Om deze reden heeft hierover afstemming plaatsgevonden in SUW verband. Aan de hand van de dienstverlening in 2007 en de organisaties die de dienstverlening leveren is inzicht verkregen in welke maatschappelijke problemen de Awbz-regelingen een bijdrage leverden aan de oplossing ervan. In de tabel 2 wordt de regionale inzet van de subsidieregelingen in 2007 weergegeven.

In een aantal gevallen is de inzet niet gecontinueerd, omdat hiervan de (meer)waarde niet is aangetoond of niet aanwezig is voor inwoners van De Ronde Venen.

Tabel 1: Subsidieregelingen uit de AWBZ in 2007

SUBSIDIEREGELING AWBZ	BUDGET 2007 DRV (€)
- Coördinatie vrijwillige thuiszorg en mantelzorg (CVTM)	13.000
- Collectieve preventie geestelijke gezondheidszorg (CPGGZ)	18.000
- Diensten bij wonen met zorg (DWZ)	79.000
- Besluit bijdrage AWBZ-gemeenten (BBAG)	25.000
- Vorming, training en advies (VTA)	1.700

Tabel 2: Regionale inzet van de subsidieregelingen in 2007.

REGELING	ORGANISATIE	FUNCTIONALITEIT	WERKGEBIED	TOELICHTING/ PRESTATIEVELD
DWZ	Zuwe	Persoonlijke begeleiding van inwoners met een indicatie verblijf.	Maarssen, De Ronde Venen, Woerden	Niet gecontinueerd in 2008
	Welzijnsstichting	Persoonlijke begeleiding van inwoners met een indicatie verblijf.	De Ronde Venen	Niet gecontinueerd in 2008
CVTM	Regionaal Steunpunt Mantelzorg Vecht&Venen	Ondersteuning mantelzorg en vrijwillige thuiszorg, respijtzorg.	Maarssen, Breukelen, Loenen, Abcoude en De Ronde Venen	Niet gecontinueerd in 2008
	Stichting Thuis-hulpcentrale Handjehelpen	Vrijwillige thuishulp, Buddy-zorg en Maatjescontact voor kinderen, volwassenen en anderen.	Utrecht, Abcoude, Maarssen, Breukelen, De Ronde Venen , Loenen, Woerden, Oudewater, Montfoort, Lopik, IJsselstein, Nieuwegein, Houten, Wijk bij Duurstede, Bunnik, Heuvelrug, De Bilt en Zeist	Gecontinueerd in 2008
CP GGZ	Altrecht/ Indigo	Preventieve activiteiten	Provincie Utrecht	Lokaal gecontinueerd in 2008

5. Participatie en inspraak

Cliëntparticipatie en medezeggenschap zijn stevig verankerd in de Wmo. Een grote rol is weggelegd voor vertegenwoordigers van representatieve organisaties van de kant van vragers naar maatschappelijke ondersteuning. Cliëntparticipatie levert tevreden inwoners en betrokken professionals op. In De Ronde Venen is vanaf de voorbereiding op de invoering van de Wmo regelmatig overleg gepleegd met belanghebbenden. In een vroeg stadium is het cliëntenplatform Wmo opgericht. Dit platform is betrokken bij de invoering van de Wmo, waaronder de hulp bij het huishouden en de verordening voorzieningen maatschappelijke ondersteuning.

5.1 Functies van cliënt- of inwonerp participatie

Cliënt- of inwonerp participatie kent de volgende functies:

- *beïnvloeding van beleid en uitvoering.*
De mogelijkheid van belanghebbenden om op een collectief niveau meningen, inzichten en ervaringen kenbaar te maken over de praktijk van maatschappelijke ondersteuning. Immers één van de uitgangspunten van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning is de eigen verantwoordelijkheid en de verantwoordelijkheid voor de (sociale) omgeving. Juist vanuit die verantwoordelijkheid moet de inwoner ook invloed op het gemeentelijke beleid kunnen uitoefenen.
- *Kwaliteitsinstrument.*
waar het gaat om voortdurende verbetering van dienstverlening. Inwoners en cliënten worden erkend als ervaringsdeskundigen en dus is hun mening en de mate van tevredenheid over beleid en uitvoering graadmeter.
- *legitimering van beleid en uitvoering.*
Hierbij gaat het om meting van het draagvlak voor het beleid en de uitvoering. Maatschappelijke ondersteuning betreft immers aanwending van publieke middelen en is daarmee een politiek onderwerp.

5.2 Participatiemomenten

Cliënt- of inwonerp participatie betreft de beleidsvoorbereiding, de besluitvorming en de uitvoering.

A. De beleidsvoorbereiding:

1. Het college van burgemeester en wethouders stelt ingezetenen van de gemeente en in de gemeente belanghebbende natuurlijke en rechtspersonen vroegtijdig in

de gelegenheid zelfstandig voorstellen voor het beleid betreffende maatschappelijke ondersteuning te doen.

2. Gemeente verschaft hiervoor de benodigde informatie.
3. Gemeente heeft aandacht voor de belangen en behoeften van mensen die dit niet goed kenbaar kunnen maken

B. De Besluitvorming

1. Ingezetenen en belanghebbende natuurlijke en rechtspersonen worden geïnformeerd over en betrokken bij de totstandkoming van Wmo-beleid conform de verordening ex art. 150 Gemeentewet: Procedure: (AWB 3.4);
 - a. Ter inzage legging en bekendmaking van het beleidsvoornemen,
 - b. Gedurende 6 weken mogelijkheid om schriftelijk of mondeling zienswijze kenbaar te maken (termijn kan worden verkort of verlengd).
 - c. Gemeente kan bepaalde groepen faciliteren.
 - d. Eindverslag:
 - verloop procedure.
 - volledig overzicht van alle inspraakreacties.
 - wat wordt er met de inspraakreacties gedaan.
 - openbaar maken van eindverslag insprekers krijgen exemplaar toegestuurd/ algemene publicatie.
2. Gezamenlijke vertegenwoordigers van representatieve organisaties van zorgvragers worden expliciet om advies gevraagd.
3. College motiveert in eindverslag hoe de belangen en behoeften op grond van de zelfstandig ingebrachte beleidsvoorstellen van belanghebbenden zijn gewogen.

C. Uitvoering van beleid

1. Voor uitvoerende zorgorganisaties van de Wmo geldt de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (Wmcz). De Wmcz regelt de inspraak van cliënten op het beleid van de zorginstelling. Iedere instelling heeft de plicht zich in te spannen een cliëntenraad op te richten. De gemeente sluiten vanaf 2008 enkel uitvoeringscontracten af met organisaties die bovenstaande maatregelen uitvoeren. Dit waarborgt de kwaliteit van maatschappelijke ondersteuning. Voor de instellingen die hulp bij het huishouden leveren is dit al voor 2007 vastgelegd.

2. Sinds het ingaan van de Wmo is de Wet klachtenrecht in de Zorgsector (WkcZ) van toepassing op iedere leverancier van maatschappelijke ondersteuning. Deze wet regelt het recht van cliënten om een klacht in te dienen over handelingen van een zorginstelling of een medewerker daarvan. Dit klachtrecht is geregeld bij de gemeente zelf en bij instellingen die in opdracht van de gemeente maatschappelijke ondersteuning aanbieden. [De gemeente wil dit opleggen in de subsidiebeschikking respectievelijk het inkoopcontract].
4. Jaarlijks dient een tevredenheidsonderzoek onder de vragers van maatschappelijke ondersteuning plaats te vinden, waarvan de resultaten door de gemeente elk jaar vóór 1 juli gepubliceerd dienen te worden. De onderzoeksmethode wordt volgens de wet in overleg met representatieve organisaties van vragers vastgesteld. [Voor de instellingen die hulp bij het huishouden leveren is dit ook al voor 2007 vastgelegd].

5.3 De organisatie van gezamenlijke vertegenwoordigers van vragers

In de wet wordt gesproken over 'Gezamenlijke vertegenwoordigers van representatieve organisaties van vragers op het gebied van Maatschappelijke Ondersteuning'.

De Ronde Venen heeft vier adviesorganen ten behoeve van het College van B&W en de gemeenteraad, die bij het Wmo-beleid zijn betrokken:

- Wmo raad (voormalig Cliëntenplatform Wmo i.o.)
- Adviescommissie voor het Ouderenbeleid (AvO).
- Adviescommissie voor Jeugd en Jongerenbeleid (JAC).
- Het Gehandicaptenplatform.

De adviesorganen hebben de bevoegdheid om gevraagd en ongevraagd te adviseren en worden gefaciliteerd door de gemeente door middel van presentie- en vergadervergoedingen. Ook maken zij gebruik van de faciliteiten van de gemeente als vergaderruimten en de Repro.

Daarnaast kennen we op buurt- en wijkniveau nog 8 wijkcomités, die vooral op prestatieveld 1 actief zijn.

Een vertegenwoordiger van het cliëntenplatform Wet Werk en Bijstand maakt deel uit van de Wmo raad.

5.3.1 Wmo raad

De Wmo raad is een initiatief vanuit de gemeente én vanuit het veld. Een aantal organisaties (cliëntenvertegenwoordigers, belangenbehartigers) presenteerden zich gezamenlijk als het cliëntenplatform Wmo. Dit Platform was in de voorbereidingsfase van de Wmo gesprekspartner en adviseur van het college. Het cliëntenplatform is in november 2007 overgegaan in de Wmo raad.

Het college heeft de participatie en inspraak volgens artikel 11, 12 en 9 van de Wmo vorm gegeven volgens het zogenaamde 'Utrechtse model'. De essentie van dit model is een driehoek van *Klankbordgroep*, *Wmo raad* en *raadpleging van klanten en directe gebruikers*. In de verordening Wmo raad zijn de regels voor participatie en inspraak door de Wmo raad en de klankbordgroep betreffende gemeentelijk Wmo beleid vastgelegd

Klankbordgroep

De klankbordgroep vertegenwoordigt de breedte van de Rondeveense samenleving, vangt signalen op en geeft deze door aan de Wmo raad. Hiertoe bestaat de klankbordgroep of het breed overleg uit consumentenorganisaties, kerken, 'betrokken inwoners', huurdersverenigingen enzovoort. De gemeente en/of de Wmo-raad roept de klankbordgroep bijeen met een frequentie van minimaal één keer per jaar.

Wmo raad

De Wmo raad bestaat uit representanten van de klankbordgroep. Gezien het karakter van de Wmo beperkt de Wmo raad zich niet tot het geven van advies over de onderwerpen betreffende Wmo. De raad wordt ook om advies gevraagd over aangrenzende beleidsterreinen als woningbouw, verkeer, vervoer, werk en bijstand (minimabeleid).

Binnen de Wmo raad is een structuur opgezet, die aansluit bij de 9 prestatievelden van de Wmo, waarbinnen alle inwoners een plek vinden. Gesteld kan worden dat de Wmo raad 'Wmo-dekkend' is.

Raadpleging

Daarnaast maakt de Wmo-raad bij haar adviezen gebruik van het raadplegen van groepen klanten, inwoners die direct belang hebben bij het onderwerp, waarover het advies gaat. In het geval het onderwerp senioren betreft, benadert de Wmo-raad deze leeftijdsgroep.

Ook kan de Wmo-raad een werkgroep instellen voor specifieke onderwerpen. Deze werkgroep legt haar bevindingen voor aan de raad.

5.3.2 Formeel inspraak- en adviestraject

In de fase van besluitvorming over voorgenomen beleid, kunnen de adviesorganen advies uitbrengen op het voorgenomen besluit. College en Raad nemen kennis van deze adviezen. Het College reageert op deze adviezen en geeft hierbij gemotiveerd aan welke adviezen al of niet worden overgenomen. Van groot belang zijn de termijnen die in dit inspraaktraject aangehouden moeten worden.

5.4 Gezamenlijke werkwijze

De mate van participatie bij het beleidsvormingsproces kan verschillen, tot nog toe worden

voorstellen ambtelijk voorbereid en in het uiteindelijke besluitvormingsproces wordt advies gevraagd. Dit is de minimale variant. Een bredere variant is om de adviesorganen al te betrekken in de uitwerking en formulering van beleidsvoorstellen (de tussenvariant). Een nog bredere variant is om al in de strategische fase (beleidsrichtingen) overleg te plegen met deze adviesorganen. Gestreefd wordt om de maximale variant te hanteren.

5.5 Netwerk wonen, welzijn en zorg

De gemeente voert de regie over het netwerk wonen, welzijn en zorg. Aan dit netwerk nemen de woningcorporatie, de welzijn- en zorgaanbieders in De Ronde Venen deel. Een taak van het netwerk is om het aanbod van wonen, welzijn en zorg optimaal op elkaar af te stemmen. Ook zijn de partners van het netwerk betrokken bij de opzet en uitvoering van de bestuursovereenkomst wonen, welzijn en zorg en de hieruit voortkomend lokaal uitvoeringsplan en woon-servicezone.

6. Klanttevredenheid en prestatiegegevens

6.1 Prestatiegegevens en Klanttevredenheid

De besturingsfilosofie van de Wmo is kort samen te vatten als; 'Regel het lokaal, horizontaal'. Volgens de Wmo moet de gemeente bepaalde prestatiegegevens en de tevredenheid van gebruikers van maatschappelijke ondersteuning in het voorgaande kalenderjaar registreren en publiceren. De prestatiegegevens zijn vastgelegd in de Regeling maatschappelijke ondersteuning.

De publicatie van prestatie- en klanttevredenheidsgegevens is een vorm van 'horizontale verantwoording'. Horizontale verantwoording betekent dat de gemeente verantwoording aflegt aan haar inwoners over het gevoerde beleid. Door de horizontale verantwoording

krijgen inwoners, maatschappelijke organisaties en de gemeente goede informatie om met elkaar een dialoog te voeren over de uitvoering

van de Wmo. Het is de bedoeling dat deze dialoog leidt tot een (verdere) verbetering van de uitvoering. De eerste publicatie van de gemeente verschijnt vóór 1 juli 2008.

De SUW gemeenten willen gezamenlijk het klanttevredenheidsonderzoek uitvoeren. Hierdoor is het mogelijk om de SUW gemeenten ook onderling te vergelijken. Over de opzet van het tevredenheidsonderzoek wordt in overeenstemming met de lokale Wmo raad overleg gepleegd.

7 Financiën

7.1 Budgetten maatschappelijke ondersteuning

Voor de uitvoering van de Wmo is circa €7.7 miljoen beschikbaar. De beschikbare budgetten zijn:

- Algemene middelen vanuit het gemeentefonds; per 31 december 2007;
- Doeluitkeringen van het Rijk met geormerkte middelen (het Rijk bepaalt waar het geld aan besteed mag worden);

- Overige inkomsten, zoals de eigen bijdrage van inwoners voor individuele verstrekkingen.

Onderstaande tabel geeft een overzicht van de onderverdeling van het budget Wmo. Hierbij is het uitgangspunt de begroting 2007 en 2008. Deze bedragen worden in de komende jaren geïndexeerd.

Bij het behandelen van de programmabegroting 2008 is voor nieuwe activiteiten, via het aangenomen amendement, extra budget opgenomen van €100.000.

Tabel 3: Overzicht budget maatschappelijke ondersteuning 2007

OMSCHRIJVING	BEGROTING (€ x 1000)	
	2007	2008
- Individuele gehandicapten voorzieningen	1.568	1.594
- Breedtesport en sportaccommodaties	1.474	1.511
- Nettobudget huishoudelijke verzorging	1.374	1.397
- Openbare bibliotheekwerk	650	627
- Algemeen maatschappelijk werk	510	554
- Exploitatie culturele accommodaties w.o. dorpshuizen	491	489
- Jeugd- en jongerenwerk	444	373
- Kunstonderwijs, amateurkunst en culturele manifestaties	375	387
- Ouderenbeleid (Welzijnsstichting, Spel en sport 55+ e.d.)	366	374
- Servicepunten wonen, welzijn en zorg	115	150
- Diensten bij wonen met zorg	90	65
- Ondersteuning van mantelzorgers en vrijwilligers	73	80
- Vreemdelingenbeleid	62	68
- Beleidsadviezen leefbaarheidplannen	56	84
- Openbare geestelijke gezondheidszorg	32	32
- Subsidies Maghariba en Hak Yol	15	10
- Subsidies gehandicaptenorganisaties	6	5
- Extra budget voor o.a. het verstrekken van sportverenigingen ¹²		50
- Extra budget nieuw beleid Wmo ¹³		100
- Actualisatie gezondheidsbeleid	30	30
Totaal	7.700	7.980

¹² Amendement CDA bij de begroting 2008 voor structurele inzet van €20.000 voor het versterken van sportverenigingen, voor sportkennismakingscursussen voor Senioren en Middelbare scholieren en €30.000 voor een coördinator sport.

¹³ Amendement Christenunie/SGP om in de begroting 2008 een bedrag te reserveren van €100.000 en evt. nadere reserveringen in 2009 en verder te betrekken bij de Voorjaarsnota 2009-2009.

7.2 *Risico's*

Een aantal ontwikkelingen binnen de Wmo, waarvan de uitkomsten nog niet zijn te overzien, zijn:

- De uitkomst van mogelijk aanbestedingsvoordeel en de werkelijke kosten voor uitvoering van de individuele verstrekkingen (open eindfinanciering).
- Een stijging van de vraag naar ondersteunende diensten door demografische ontwikkelingen en extramuralisering (meer zorgbehoevende ouderen en mensen met beperkingen en zwaardere problematiek).
- De nieuwe taak van de gemeente; het bieden van advies, informatie en cliëntondersteuning (loketfunctie), waarvoor geen geld van het Rijk wordt ontvangen.
- De Wmo kent een aantal procesverplichtingen, waarvoor de gemeente geen extra middelen ontvangt. Zo moet de gemeente verantwoording afleggen via een Wmo monitor, waarbij is inbegrepen het houden van cliënttevredenheidsonderzoeken, het realiseren van inwonerparticipatie en het

communiceren met inwoners over Wmo-zaken.

- De bijdragen van het Rijk voor de uitvoering van nieuwe taken in de verschillende prestatievelden van de Wmo én bovengenoemde procesverplichtingen zijn voor De Ronde Venen evenals voor de rest van Nederland te laag om de Wmo-taken naar behoren te kunnen uitvoeren.
- Het ministerie van VWS is bezig de huidige verdeelsystematiek van de doeluitkering Maatschappelijke opvang, Huiselijk geweld en verslavingszorg te herzien.

Voor de budgettaire gevolgen van deze risico's is in de paragraaf weerstandsvermogen van de begroting 2008 binnen de algemene reserve rekening gehouden met een incidenteel risico van € 290.000 voor het uitvoeren van de Wmo. Tevens heeft de VNG toezeggingen van VWS dat eventuele tekorten op macroniveau worden gecompenseerd.

8. Communicatie voor inwoners, cliënten en organisaties

De communicatie is gericht op zowel externe doelgroepen (inwoners, professionals, intermediairs,) als interne doelgroepen (collega ambtenaren, commissie- en raadsleden). Hierbij is gekozen voor het zoveel mogelijk leveren van maatwerk en hierbij het communicatiemiddel in te zetten dat past bij de doelgroep, het probleem of de doelstelling. Er wordt zoveel mogelijk gebruik gemaakt van de bestaande communicatiemiddelen van de gemeente, zoals: de Klankbordgroepbijeenkomsten Wmo, gemeentepagina in De Ronde Vener, overleg met aanbieders, de website www.DeRondeVenen.nl met onder andere de link naar de website van het

servicepunt wonen, welzijn en zorg (www.servicepuntdrv.nl) en sport (www.sportinderondevenen.nl), maar ook persoonlijke communicatie (lunchbijeenkomsten met de wethouder), brieven, brochure, Midpoint TV en natuurlijk het servicepunt en het gemeentelijke digitale loketten.

Voor de interne doelgroepen wordt vooral gebruik gemaakt van intranet (Wmo loket).

De communicatie over de Wmo op zowel de korte en lange termijn is verwoord in een communicatieplan. Dit communicatieplan wordt jaarlijks geactualiseerd of eerder als nodig.

9. Conclusies

9.1 Inleiding

Het Wmo-beleid van de gemeente De Ronde Venen is vanuit de negen prestatievelden van de Wmo vormgegeven.

Hiertoe is per prestatieveld het bestaand beleid, waaronder het doel, doelgroep(en) en activiteiten geïnventariseerd en afgezet tegen de huidige situatie en de te verwachten vraag in de toekomst. Deze vraag kan toenemen door maatschappelijk ontwikkelingen, zoals de vergrijzing, individualisering en extramuralisering. Op deze wijze komen mogelijke hiaten in het huidige beleid en daarmee in het aanbod van diensten naar voren.

Voor de inventarisatie van het huidig beleid op de negen prestatievelden wordt verwezen naar de bijlage van dit ontwerpplan.

9.1.2 Van 9 prestatievelden naar 4 categorieën Wmo

De Wmo legt onder meer het accent op een samenhang in de uitvoering. In de presentatie van de conclusies zijn de negen prestatievelden onderverdeeld in vier categorieën. Het vormen van schotten tussen de prestatievelden wordt op deze manier zo veel mogelijk voorkomen. De categorieën worden in onderstaande tabel 4 weergegeven.

De conclusies van de toetsing zijn volgens deze Wmo categorieën in de paragrafen 9.2 tot en met 9.5 beschreven. De acties volgend uit de toetsing zijn voor de periode 2007 tot en met 2010 in hoofdstuk 10 beschreven.

Tabel 4 Categorieën Wmo beleid

Prestatieveld Wmo	Categorie Wmo	Doelgroep
1. Bevorderen van sociale samenhang en leefbaarheid in dorpen en buurten.	→ Wijk- en buurt. (§ 9.2)	Inwoners DRV.
2. Jongeren en ouders ondersteunen bij problemen met opgroeien en opvoeden.	→ Jeugd. (§ 9.3)	0 – 23 jarigen en ouders/ opvoeders.
3. Het geven van informatie, advies en cliëntondersteuning. 4. Ondersteunen van mantelzorgers en vrijwilligers. 5. Zorgen dat mensen met een (lichamelijke en/of geestelijke) beperking mee kunnen doen. 6. Verlenen van voorzieningen aan mensen met een beperking om zelfstandig te kunnen wonen en deel te nemen aan de maatschappij.	→ Kwetsbare inwoners (§ 9.4)	o.a. Gehandicapt, chronisch zieken en ouderen.
7. Maatschappelijke opvang, advies en steunpunt huiselijk geweld. 8. Openbare Geestelijke Gezondheidszorg. 9. Zorg voor mensen met een verslaving.	→ Maatschappelijke opvang, huiselijk geweld en zorg voor verslaafden. (§ 9.5)	Inwoners DRV en specifiek dak- en thuislozen en zorgmijders.

9.2 **Categorie: Wijk- en buurt**

Uit de inventarisatie blijkt dat de gemeente De Ronde Venen lokaal invulling geeft aan deze categorie door prioriteiten te stellen bij drie beleidsonderdelen, namelijk Wijkparticipatie, Accommodaties en Kunst & cultuur.

• *Wijkparticipatie*

De gemeente is actief bezig om te groeien naar een volwaardige wijkparticipatie. Het opstellen van wijkvisies en wijkplannen gebeurt al met inschakeling van een grote groep inwoners. De wijkcomités vertegenwoordigen acht wijken en vormen een belangrijk aanspreekpunt voor inwoners, gemeente en andere instanties. Wijkparticipatie is echter meer dan wijkvisies en wijkplannen. Het ingeslagen pad is nog niet afgelopen. Het geeft wel een doel aan, een doel dat waard is om met alle inzet te bereiken. De volgende activiteiten worden al wel uitgevoerd, maar moeten versterkt plaats vinden:

- het bevorderen van inwonerparticipatie
- het stimuleren van eigen initiatieven van inwoners
- het bevorderen van het vormen van wijkcomités

De gemeente stelt voor februari 2008 een wijkcoördinator aan voor het uitvoeren van bovenstaande activiteiten, waardoor 'wijkparticipatie' mogelijk wordt gemaakt.

Ook sport in de wijk speelt een belangrijke rol bij het bereiken van deze doelstellingen en wordt daarom door de gemeente bevorderd en ondersteund.

• *Accommodaties*

De Ronde Venen is ruimschoots voorzien in verschillende accommodaties voor de organisatie van sportieve, culturele, sociale en recreatieve activiteiten. Deze activiteiten ondersteunen de groei van participatie en sociale samenhang in de wijk. Deze groepsactiviteiten worden meestal georganiseerd door (sport)verenigingen of stichtingen. De accommodaties fungeren nog niet als een ontmoetingsruimte voor individuele (ongeorganiseerde) wijkbewoners.

Een ontmoetingsruimte voor wijkbewoners, wordt beschouwd als een belangrijke voorziening voor de bevordering van participatie aan de samenleving, omdat deze voorziening bijdraagt aan het ontwikkelen en onderhouden van sociale netwerken én helpen eenzaamheid te voorkomen. Ze dragen bij aan de leefbaarheid van de wijken. Ouderen en mensen met functiebeperkingen zijn daarvoor meer

dan andere leeftijdsgroepen aangewezen op een ruimte in hun directe omgeving.

Bij de gemeente is onbekend hoeveel ruimten als ontmoetingsruimten worden gebruikt. Een duidelijker beeld van het aantal, de locatie van ontmoetingsruimten en activiteiten die nu door verschillende organisaties in de gemeente geboden worden en de daarbij horende aantallen bezoekers, is een belangrijke basis voor toekomstig beleid over ontmoetingsruimten.

Daarom inventariseert de gemeente in 2009, aan de hand van vooraf opgestelde uitgangspunten/ criteria, de ontmoetingsruimten of mogelijkheden in de gemeente in samenwerking met inwoners en het werkveld. Afhankelijk van de onderzoeksbevindingen worden passende maatregelen getroffen om ontmoeting te stimuleren of te faciliteren.

• *Kunst en cultuur*

De gemeente wil dat mensen uit allerlei groepen samen deelnemen aan kunst en cultuur, of dat nu professionele- of amateurkunstuitingen zijn. Het vergroten van deelname aan culturele activiteiten door inwoners staat centraal. In 2007 is in de gemeente een cultuurconsulent aangesteld. Deze cultuurconsulent zal een faciliterende rol vervullen bij de realisatie van een cultuurnetwerk. In dit netwerk zullen verschillende professionele en amateur-instellingen samen gaan werken. Daarnaast wordt gewerkt aan de realisatie van een cultuurpunt. Op die manier kunnen inwoners op één plek al het aanbod op het culturele vlak vinden. Eveneens zet de gemeente zich in om cultuureducatie een structureel onderdeel uit te laten maken van de werkplannen van de basisscholen

Aangrenzende sectoren

Het bevorderen van sociale samenhang en leefbaarheid in de wijk en buurt raakt ook andere sectoren van de gemeente als wonen, ruimtelijke ordening, integratiebeleid, veiligheid, economie en Sociale zaken.

De samenhang met deze sectoren is in het gemeentelijk beleid wel deels vormgegeven, maar niet in de inventarisatie opgenomen. Hieraan wordt in de komende jaren 2008 en 2009 verder invulling gegeven.

9.3 **Categorie: Jeugd**

Het aanbod (zie inventarisatie prestatieveld 2 in de bijlage) en de kwaliteit van de jeugdhulp in De Ronde Venen is goed, zelfs bovengemiddeld vergeleken met de Utrecht West gemeenten. Ook het gebruik van de lokale voorzieningen is in De

Ronde Venen hoger dan bij deze gemeenten. Dit kan er op duiden dat ouders, verzorgers en jeugdigen op dit moment de weg naar de jeugdhulp redelijk goed weten te vinden. Dit betekent echter nog niet dat vraag en aanbod goed op elkaar aansluiten. Dit blijft voor de komende jaren een aandachtspunt.

Een ander aandachtspunt zijn de cursussen voor opvoeders met vragen over of problemen met opvoeden. Deze cursussen worden alleen in regionaal verband gegeven, waardoor de deelname van Rondeveense inwoners te gering is. In samenwerking met de leverancier wordt in 2008 naar een adequate oplossing gezocht.

Het voortgezet onderwijs geeft aan dat men, getuigd op de toenemende zorgvragen, behoefte heeft aan vormen van schoolmaatschappelijk werk. Ook binnen het basisonderwijs is behoefte aan deskundigheidsbevordering om beter problemen te kunnen signaleren. Hieraan wordt in de komende jaren door de gemeente geen prioriteit gegeven. Wel is binnen de bestaande dienstverlening hiervoor aandacht.

De laatste jaren is meer aandacht gekomen voor preventief jeugdbeleid, met activiteiten als het Jeugdloket en de Gezinscoach. Belangrijk is dat de komende jaren de eerstelijnszorg goed wordt geïnformeerd hierover.

Vanuit de verwachting dat de vraag naar lokale jeugdhulp gaat stijgen en de huidige capaciteit dan onvoldoende is worden in de komende jaren de bestaande activiteiten verder uitgewerkt en nieuwe activiteiten opgestart, te weten:

- **Jeugdloket**
Het Jeugdloket moet zich in de komende tijd ontwikkelen tot een centrum voor Jeugd en Gezin. In dit centrum werken relevante organisaties samen, zodat jongeren en ouders bij één loket terecht kunnen met al hun vragen en problemen over opvoeden en opgroeien. Dit vraagt om meer aandacht voor voorlichting, informatie en advies.
- **Elektronisch kinddossier**
In verband met het vroegtijdig opsporen en verhelpen van problemen van kinderen en gezinnen gaat de jeugdgezondheidszorg voor elk kind in de eerste vier jaar na de geboorte een risico-analyse maken van opgroei- en opvoedproblemen. De gegevens worden opgeslagen in een Elektronisch Kinddossier (EKD) waarin alle hulpverleners inzage hebben. Het EKD wordt vanaf 2008 ingevoerd.
- **Verwijsindex**
Vanaf 2009 wordt de verwijsindex ingevoerd. Met dit systeem weten hulpverleners of het kind bekend is bij andere instanties.

- **Gezinscoach**
De komende twee jaar wordt met gelden van de provincie Utrecht pilotproject Gezinscoach in de gemeente uitgevoerd. De coach coördineert de hulpverlening binnen het gezin en is hét aanspreekpunt. Na afloop van de pilot besluit de gemeente of deze dienst structureel wordt ingezet. Uitgangspunt hierbij is dat de gezinscoach een meerwaarde heeft binnen de huidige hulpverleningsstructuur. Tevens moet de aansluiten op het Centrum voor Jeugd en Gezin.
- **Sport**
In de komende tijd worden verschillende sportprojecten aangeboden op de basisscholen en bij de sportverenigingen. Doel van deze projecten is de gezondheid te vergroten van en het ontwikkelen van de normen en waarden bij de jongeren.

Deze activiteiten zijn opgenomen in het uitvoeringsprogramma Wmo, Hoofdstuk 10.

9.4 Categorie: Kwetsbare inwoners

Uit de inventarisatie (prestatievelden 4, 5 en 6) blijkt dat De Ronde Venen een uitgebreid aanbod kent aan ondersteunende diensten, zoals voorlichting & advies, cliëntondersteuning, recreatieve activiteiten, hulp bij het huishouden en diverse hulpmiddelen als een rolstoel, rollator en traplift. Het huidige aanbod sluit aan bij datgene wat volgens algemene inzichten nodig is ter ondersteuning van zelfstandig wonende ouderen en mensen met een (functie)beperking. Onduidelijk is of de kwantiteit en de kwaliteit van het aanbod voldoende is dan wel het aanbod aansluit op de vraag van gebruikers. Volgens de huidige gegevens bestaat er geen wachtlijst voor de diensten.

Onderstaande opsomming geeft een overzicht van diensten die vertegenwoordigers van zorgvragers, inwoners¹⁴ of leveranciers van welzijnsdiensten missen in het huidige aanbod van maatschappelijke ondersteuning in De Ronde Venen voor specifieke groepen inwoners.

- **Senioren**
Uit het Seniorenonderzoek van de GGD-MN is gebleken dat veel ouderen in De Ronde Venen zich eenzaam voelen, kampen met overgewicht, te weinig bewegen en teveel alcohol drinken. In de komende jaren worden activiteiten voor senioren opgezet die een gezonde

¹⁴ Tijdens een forumavond op 21 juni jl, in het kader van het lokaal uitvoeringsplan Wwz

leefstijl bevorderen en die ouderen uit hun isolement kunnen halen

- **Mantelzorgers en zorgvrijwilligers**

Verwacht wordt dat in de toekomst het beroep op mantelzorgers en vrijwilligers toeneemt. De mantelzorgers en zorgvrijwilligers in De Ronde Venen ondervinden nu al veel druk in de omgang met hun zorgvragers. Zowel omdat de vraag groot is en omdat zorgvragers veeleisend kunnen zijn.

In 2007 heeft De Ronde Venen een extern adviesbureau gevraagd op welke wijze de infrastructuur, die ondersteuning biedt aan alle vormen van vrijwilligerswerk en mantelzorgers kan worden versterkt. De bevindingen en advies worden halverwege 2008 aan de raad ter besluitvorming voorgelegd (Bestuursopdracht 4.8).

- **Activerend huisbezoek**

In het scala van ondersteunende diensten ontbreekt activerend huisbezoek. Een dienst die er op gericht is de zelfredzaamheid van mensen met een beperking te vergroten. Deze groep bestaat vooral uit ouderen. Ouderen die minder in staat zijn om invulling te geven aan hun dagelijks leven en weinig participeren in hun sociale omgeving, maar verder niet zorgbehoevend zijn, kunnen deze ondersteuning hard nodig hebben. Het betreft hier mensen zonder een zorgindicatie voor ondersteuning. De gemeente onderzoekt in 2008 op welke wijze activerend huisbezoek kan worden ingezet (Bestuursopdracht 4.10).

Deze activiteiten zijn opgenomen in het uitvoeringsprogramma Wmo, Hoofdstuk 10.

9.5 Maatschappelijke opvang, huiselijk geweld en zorg voor verslaafden

Met ingang van 1 januari 2007 is de gemeente verantwoordelijk voor maatschappelijke opvang, huiselijk geweld en zorg voor mensen met een verslaving. Uit de inventarisatie van de prestatievelden 7, 8 en 9 blijkt dat de activiteiten op deze onderdelen veelal in regionaal verband worden georganiseerd door de stad Utrecht. Daarbij verkeren de activiteiten meestal nog in een opstartfase en worden deze in de komende jaren in regionaal of SUW verband verder uitgewerkt.

- **Openbare geestelijke gezondheidszorg**

Het meldpunt Openbare Geestelijke Gezondheidszorg wordt ondergebracht bij de GGD Midden Nederland en start per 1 januari 2008. Belangrijk voor het slagen van dit Meldpunt is draagvlak op lokaal niveau en bekendheid bij zorgverleners, politie en inwoners. Ook moet in-

formatie over het Meldpunt beschikbaar komen bij bekende adressen, zoals de gemeentebalie en de servicepunten wonen, welzijn en zorg (Wmo-loket). De Ronde Venen houdt rekening met 35 klanten of zorgmijders (=28% van het totaal) die in 2008 worden aangemeld bij het Meldpunt.

Naast het Meldpunt OGGZ worden activiteiten uitgevoerd in het kader van de collectieve preventieve Geestelijke Gezondheidszorg. Geconcludeerd wordt dat deze activiteiten voornamelijk in regionaal verband worden aangeboden. Veel activiteiten worden uitgevoerd in de stad Utrecht met een beperkte deelname van inwoners uit De Ronde Venen.

Nu de geestelijke gezondheidszorg onder de verantwoordelijkheid van de gemeente valt wil de gemeente de rijksbijdrage inzetten voor inwoners van De Ronde Venen. Voor de komende periode kunnen de volgende activiteiten worden ontwikkeld:

- het zorgen voor een goede informatievoorziening en het geven van voorlichting en advies via de bestaande loketten
- deskundigheidsbevordering op het gebied van signalering; verbeteren van de vroegherkenning
- projecten die gericht zijn op het versterken van persoonlijke competenties van risicogroepen met name mensen die eenzaam zijn en in een sociaal isolement verkeren.
- maatregelen gericht op de leefomgeving (Wmo categorie wijkparticipatie) en activiteiten voor mantelzorgers en vrijwilligers (Wmo categorie kwetsbare inwoners)

Huiselijk geweld

Het Advies- en Steunpunt Meldpunt Huiselijk Geweld stad en regio Utrecht is onvoldoende bekend bij inwoners en bij de eerstelijnszorg, ondanks de publiekscampagne die begin 2007 heeft plaatsgevonden. Met de regiogemeenten en het werkveld worden acties uitgewerkt om de bekendheid te verbeteren. De relatie met het Meldpunt OGGZ wordt hierbij betrokken. Het Meldpunt is ook onderwerp van gesprek met de eerstelijnszorg.

De gemeenten in het werkgebied van de centrumgemeente stad Utrecht willen op basis van monitorgegevens gezamenlijk de stand van zaken over huiselijk geweld in de regio bespreken. Tevens hoe het beleid kan worden verbeterd. Hierbij wordt de Wet Tijdelijk Huisverbod betrokken, die naar verwachting in 2008 in werking treedt. De invoering van deze wet is van invloed op de lokale aanpak van huiselijk geweld. De gemeenten zijn met elkaar in overleg of een Casusoverleg Huiselijk Geweld moet worden ingevoerd. In een casusoverleg vindt afstemming plaats tussen de politie en de hulpverlening.

Of de kwantitatieve hulpverlening op dit moment voldoende is onbekend. Dit wordt in 2008 onderzocht.

Zorg voor mensen met een verslaving

Uit onderzoek blijkt dat jongeren tussen de 16 en 24 jaar steeds jonger gaan drinken en steeds meer drinken. Het drugsgebruik is niet alarme- rend, maar behoeft wel aandacht.

In 2008 neemt het college een besluit over een actieplan hoe het gebruik onder jongeren terug te dringen. Om een draagvlak te creëren voor de uitvoering van het plan, is deze opgesteld in samenwerking met professionals (o.a. politie), ouders en jongeren. Ook worden scholen actief betrokken bij het plan. In 2008 vindt op het Veenlandencollege het GGD-project Stuff op Maat plaats en in groep 7 en 8 van de basis- scholen het project DRAAK (Drugs-, Roken, Al-coholvoorlichting Aan Kinderen). Verdere activiteiten voortkomend uit het plan van aanpak worden in het uitvoeringsprogram- ma opgenomen.

Voor wat betreft de AWBZ verslavingszorg wor- den inwoners van De Ronde Venen verwezen naar professionele instellingen zoals Centrum Maliebaan. In 2007 zijn vijf cliënten van Centrum Maliebaan inwoners van De Ronde Venen.

9.6 Evaluatie Gezondheidsbeleid

Uit de evaluatie van het Gezondheidsbeleid van de gemeente De Ronde Venen blijkt dat de Nota Gezondheidsbeleid 2004-2010 een goede aan- zet is geweest tot het ontwikkelen van een pre- ventief gezondheidsbeleid. Op de gebieden van genotmiddelen, bewegen en gezonde voeding zijn een aantal projecten in gang gezet, waarvan de continuering en intensivering via het Wmo- beleid plaatsvindt.

Uit de evaluatie kwam naar voren dat :

- Een goede aanzet is gegeven voor nieuw ge- meentelijk alcoholbeleid. Projecten zijn uitge- voerd in het basis- en voortgezet onderwijs. Continuering en intensivering van de projecten is nodig, omdat het alcoholprobleem onder jongeren zorgelijk is.
- De cursussen Gezond en Vitaal voor ouderen zijn uitgevoerd. Continuering van gezond- heidscursussen voor ouderen is noodzakelijk in verband met overgewicht, drankgebruik en eenzaamheid.
- Op de basisscholen is een project over ge- zonde voeding, 'de familie Lekkerbek', van start gegaan.

- Het huisartsenoverleg is opgezet. Er is bij de Rondeveense huisartsen geen draagvlak voor een huisartsenpost in De Ronde Venen.
- De GGD MN en Zuwe zijn in 2007 gezamenlijk gehuisvest aan de Hoofdweg. De gezamenlij- ke huisvesting is een eerste aanzet tot het realiseren van een Centrum voor Jeugd en Gezin in Mijdrecht.

Uit de evaluatie blijkt dat gemeentelijke inzet nodig is op de volgende onderwerpen.

Genotmiddelen

- Voortzetten van project DRAAK in groep 7 en 8 van de basisscholen,
- Uitvoeren van het Project Stuff op Maat op het Veenlandencollege,
- Actieplan opzetten en uitvoeren om het alco- holgebruik onder jongeren terug te brengen,
- Activiteiten opzetten die gericht zijn op ver- mindering van alcoholgebruik onder ouderen,
- De aanbevelingen zijn opgenomen in het Uit- voeringsprogramma, categorie Maatschappe- lijke opvang, huiselijk geweld en zorg voor verslaafden.

Bewegen

- Buiten de in de Kadernota Sport opgezette ac- tiviteiten worden geen nieuwe activiteiten on- dernemen in het kader van het gezondheidsbeleid.

Gezonde voeding

- Activiteiten voor senioren over bewustwording van leefstijl, voeding en bewegen.
- Familie Lekkerbek voor het basisonderwijs wordt gecontinueerd.

Zorgsysteem

- Het huisartsenoverleg met de wethouder vindt jaarlijks plaats,
- Aandacht voor een goede informatieverstrek- king naar eerstelijnszorg, met name huisart- sen en apothekers.
- Inzet van projecten om eenzaamheid en angst bij ouderen te verminderen.

Door opname van het gezondheidsbeleid in de Wmo-categorien is een integrale benadering van het gezondheidsbeleid en andere beleidsterrei- nen gewaarborgd en ontstaat er meer samen- hang tussen het gezondheidsbeleid met andere beleidsterreinen.

De reguliere preventieve taken van de GGD zijn onderdeel van de Wet collectieve preventie volksgezondheid en vallen buiten het Wmo- beleid. Voor De Ronde Venen staan zowel de basistaken als de keuzetaken vermeld in GGD- productengids De Ronde Venen. Digitaal is de gids te vinden op de website www.ggdmn.nl .

10. Uitvoeringsprogramma Wmo 2007-2010

10.1 Inleiding

In hoofdstuk 9 zijn de conclusies van de toetsing van het bestaand beleid aan de vier Wmo categorieën beschreven. In dit hoofdstuk zijn de acties volgend uit deze toetsing voor de periode 2008 tot en met 2010 opgenomen in een Uitvoeringsprogramma. Tevens maken, de voor de Wmo relevante, bestuursopdrachten onderdeel uit van het Uitvoeringsprogramma.

Het Uitvoeringsprogramma is onderverdeeld in de vier Wmo categorieën.

Van het jaar 2007 is geen Uitvoeringsprogramma opgenomen, maar zijn de verschillende behaalde resultaten beschreven. De genoemde bedragen in het Uitvoeringsprogramma 2008 zijn opgenomen in de begroting 2008 van de gemeente De Ronde Venen.

Het uitvoeringsprogramma voor 2009 en 2010 geeft een indicatie van de uit te voeren acties en de hiermee gepaard gaande kosten. De acties en kosten worden definitief vastgesteld in de begroting van respectievelijk de jaren 2009 en 2010.

10.2 Resultaten 2007

Januari:

- Inwoners kunnen bij het servicepunt wonen welzijn en zorg terecht voor de aanvraag van hulp bij het huishouden. Het servicepunt functioneert als Wmo loket. In dit loket zijn ook de aanvragen voor Wmo én AWBZ ondergebracht. De indicatie voor hulp bij het huishouden wordt gesteld door de gemeente. Als er sprake is van een aanvraag voor ondersteuning vanuit de Wmo én AWBZ, dan wordt de indicatie gesteld door het Centraal Indicatieorgaan Zorg (CIZ). De regie en eindverantwoordelijkheid ligt bij de gemeente.

Mei:

- zorgaanbieders zijn tevreden over de aanbestedingsprocedure ondanks dat men in korte tijd veel werk heeft moeten verzetten. De zorginfrastructuur is in stand gebleven. Inwoners kunnen kiezen uit de bestaande leveranciers en drie nieuwe leveranciers van hulp bij het huishouden.

Juni:

- Uit een nulmeting blijkt dat inwoners in 2006 tevreden zijn over hun toenmalige leverancier van hulp bij het huishouden.
- Het Cruijff Court is gerealiseerd in Mijdrecht. Dit Court is gefinancierd door de Cruijff Foundation, lokale ondernemers en de gemeente De Ronde Venen.
- Is gestart om met de corporatie inhoud te geven aan de prestatie-afspraken 2007 tussen gemeente en corporaties over onder meer levensloopbestendig bouwen.
- Ten aanzien van de informele zorg en ondersteuning (oude AWBZsubsidiereregelingen) is een traject uitgezet om samen met de aanbieders en de SUW gemeenten de gewenste infrastructuur te beoordelen en vervolgstappen te zetten. Deze stappen zijn verwoord in het uitvoeringsplan Wonen, welzijn en zorg.

Juli:

- het servicepunt wonen, welzijn en zorg is geëvalueerd door een extern adviesbureau. Dit bureau heeft aanbevelingen gedaan voor een voortzetting van het servicepunt. De communicatie wordt meer gericht op inwoners ouder dan 70 jaar.

September:

- De gemeenteraad heeft de verordening Wmo raad vastgesteld. De gemeente heeft de participatie en inspraak binnen de Wmo geregeld met de verordening 'Wmo raad De Ronde Venen, 2007'. Deze verordening is in samenwerking met de leden van het cliënten platform Wmo opgesteld. De verordening is sinds 1 november 2007 van kracht.
- De wethouder heeft voor het eerst overleg gevoerd met huisartsen in De Ronde Venen. Afgesproken is dit overleg jaarlijks te continueren.

November:

- Raadsbesluit over het uitvoeringsplan wonen, welzijn en zorg en de inrichting van de woon-servicezones in de gemeente. Het besluit komt voort uit de bestuursovereenkomst wonen, welzijn en zorg van de SUW gemeenten.
- Het college heeft de leden van de Wmo raad benoemd. De Wmo Raad heeft onder meer als taak het college en de gemeenteraad gevraagd en ongevraagd te adviseren over onderwerpen aangaande het gemeentelijk Wmo beleid. Ook oriënteert de Wmo Raad

- zich actief op ontwikkelingen en signaleert, mede via de klankbordgroep, knelpunten die ervaren worden binnen doelgroepen in De Rondeveense samenleving waar het de uitvoering van de Wmo betreft en doet hiervoor zonodig voorstellen tot wijziging en/of vernieuwing van gemeentelijk beleid.
- Het Gezondheidsbeleid van de jaren 2004-2010 is geëvalueerd. Gezondheidsbeleid is een goede aanzet geweest tot het ontwikkelen van een preventief gezondheidsbeleid in De Ronde Venen..

December:

- De voetbalkooi aan de Rondweg in Mijdrecht is officieel geopend door wethouder Van Breukelen. De voetbalkooi is gefinancierd door

- de gemeente. De verlichting is gesponsord door de stichting De Zonnige Jeugd.
- De kadernota Sport is vastgesteld. In de kadernota staan de consequenties van het landelijke en gemeentelijk beleid en de consultatie van het werkveld Sport voor het sportbeleid van de gemeente beschreven. Tevens zijn deze verwerkt in een visie, missie en speerpunten. Hiermee legt de gemeente haar ambitieniveau op het gebied van sport voor de periode 2008 - 2012 vast.
- Realisatie van een tijdelijk servicepunt wonen, welzijn en zorg aan de Futenlaan in Vinkeveen
- Het Plan van aanpak Preventief verslavingsbeleid is vastgesteld door het college.

10.3 Uitvoeringsprogramma 2008

2008					Budget
Categorie	Formulering	Start datum	Gereed	Resultaten	€ x 1.000
Wijk en buurt (Prestatieveld 1)					
Welzijnsstichting	Realisatie nieuwe welzijnsstichting	Jan. 2007	Mrt. 2008	Statuten/ oprichtings akte	75
Wijkparticipatie	Aanstellen coördinator	2 ^e helft 2007	Jan. 2008	Plan van aanpak wijkparticipatie	70
Opstellen wijkplan	Wijkplan met actielijst	Jan. 2008	Dec. 2008	Wijkplan	8
Sportaccommodaties	Herijking accommodatiebeleid	Mrt. 2008	Okt. 2008	Geactualiseerde nota Accommodatiebeleid	--
	Evaluatie nota Groene Velden	Jan. 2008	Nov. 2008	Geactualiseerde nota Groene velden	--
	Realisatie nieuw zwembad	Jan. 2007	Dec. 2009	Zwembad en aanvullende voorzieningen	1.300
Sociaal culturele accommodaties	Realiseren Cultuurhuis: locatiekeuze, keuze participanten en Nota van uitgangspunten	Jan 2008	Dec. 2008	Aanbestedingsdocumenten cultuurhuis	
Kunst	Realisatie kunstwerk Wilnis	Jan. 2009	Dec. 2009	Kunstwerk	15
Cultuureducatie en -netwerk	Ontwikkelen werkplannen en cultuureducatie + realisatie Cultuurpunt	Sept. 2006	Okt. 2008	Werkplannen cultuureducatie + cultuurpunt	5
Jeugd (Prestatieveld 2)					
Ondersteuning basisscholen bij aanstellen Leraar Lichamelijke Opvoeding	Aanstellen leraar LO.	Jan. 2008	Dec. 2008	Aanstelling leraar LO	10
Buitenschoolse Opvang	Ontwikkelen relatie BSO-Sportverenigingen.	Jun. 2008	Dec. 2008	--	5
Evaluatie Jeugdsportsubsidie	Evaluatie Jeugdsportsubsidie.	Mrt. 2008	Sept. 2008	Evaluatie rapport + gewijzigde subsidieverordening	--
Jeugdzorg	Evaluatie Loket Jeugd	Mei 2008	Jun. 2008	Evaluatie rapport	10
Jongerenontmoetingsplaatsen (JOP)	Evaluatie gevoerd beleid, opstellen toekomstig beleid.	Dec. 2007	Jun. 2008	JOP beleid	10
Speelvoorziening	Realisatie skatebaan in Vinkeveen	Jan. 2008	Mei 2008	Skatebaan	69
Stevig Ouderschap	Evaluatie Rijksregeling 'Preventief jeugd-beleid'.	Nov. 2007	Dec. 2008	Evaluatierapport	17
Kwetsbare Inwoners (Prestatievelden 3, 4, 5, 6)					
Activerend huisbezoek	Onderzoek naar activerend huisbezoek voor mensen met een functiebeperking, zonder indicatie	Sept. 2008	Dec. 2008	Advies over al dan niet verstrekken activerend huisbezoek	23
Servicepunten wonen, welzijn en zorg	Verdere professionalisering servicepunt	Jan. 2008	Dec. 2009	Nieuwe bestuursvorm + Jaarrapportage	--

2008					Budget
Categorie	Formulering	Start datum	Gereed	Resultaten	€ x 1.000
Ondersteunen Mantelzorgers en vrijwilligers	Beter ondersteunen mantelzorgers en vrijwilligers	Febr. 2008	Sept. 2008	Uitvoeringsprogramma voor ondersteunen mantelzorgers en vrijwilligers.	--
Klanttevredenheidsonderzoek	Onderzoek naar tevredenheid onder gebruikers van Wmo voorzieningen	Jan. 2008	Sept. 2008	Onderzoeksrapport + publicatie	20
Gezondheidsbevordering senioren	Bewustwording senioren over gezonde levensstijl	Jan 2008	Dec 2008	Cursussen en informatiebijeenkomsten over gezonde voeding, alcohol en bewegen.	
Maatschappelijke opvang, huiselijk geweld en zorg voor verslaafden (Prestatievelden 7, 8, 9)					
Meldpunt OGGZ	Eerder hulp voor kwetsbaren en risicogroepen; minder overlast (vroeg signaleren)	Jan. 2008	Dec. 2010	Deelname meldpunt OGGZ	14
Voorlichting genotmiddelen	Bewustwording onder jongeren over alcohol en drukgebruik	Sept. 2007	Mei 2008	Preventieprogramma alcohol en drugs voor jongeren. Project Stuff op Maat op Veenlandcollege. Project DRAAK op basisscholen	24
Collectieve Preventie Geestelijke Gezondheidszorg	Preventieve activiteiten voor verminderen van eenzaamheid en angst bij ouderen	Jan. 2008	Mrt. 2008	Activiteitenplan	9

\ 10.4 Uitvoeringsprogramma 2009 (indicatie)

2009					Budget
Categorie	Formulering	Start datum	Gereed	Resultaten	€ x 1.000
Wijk en buurt (Prestatieveld 1)					
Woonvisie	Uitwerken woonvisie Veenzijde	Jan. 2009	Dec. 2009	Woonvisiedocument	10
Sportaccommodatie	Renovatie Groene Velden	Jan. 2008	Dec. 2009	Gerenoeverde sportvelden	500
Sportaccommodaties	Inventariseren toegankelijkheid sportaccommodaties voor minder validen	Febr. 2009	Juli 2009	Rapport	6
Ontmoetingsruimten	Beleid aanvullende ontmoetingsruimten	Jan. 2009	Dec. 2009	Extra ontmoetingsruimten in de wijk.	p.m.
Kunst	Actualisatie Partituur	Jan. 2009	Dec. 2009	Geactualiseerde partituur	p.m.
Jeugd (Prestatieveld 2)					
Kwetsbare Inwoners (Prestatievelden 3, 4, 5, 6)					

2009					Budget
Categorie	Formulering	Start datum	Gereed	Resultaten	€ x 1.000
Klanttevredenheidsonderzoek (4)	Onderzoek naar de tevredenheid onder gebruikers van Wmo voorzieningen	Jan. 2009	juli 2009	Rapport	20
Maatschappelijke opvang, huiselijk geweld en zorg voor verslaafden (Prestatievelden 7, 8, 9)					

10.5 Uitvoeringsprogramma 2010 (indicatie)

2010					Budget
Categorie	Formulering	Start datum	Gereed	Resultaten	€ x 1.000
Wijk en buurtbeleid (Prestatieveld 1)					
Jeugdbeleid (Prestatieveld 2)					
Kwetsbare inwoners (Prestatievelden 3, 4, 5, 6)					
Klanttevredenheidsonderzoek (4)	Onderzoek naar de tevredenheid onder gebruikers van Wmo voorzieningen.	1 januari	1 juli '08	Rapport	15
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Voorbereiden aanbesteden hulpmiddelen (6) ▪ Voorbereiden aanbesteden hulp bij huishouden (6) 	Overeenkomst met aanbieder(s). Overeenkomst met aanbieder(s).	1 ^e kw.			
		1 ^e kw.			
Maatschappelijke opvang, huiselijk geweld en zorg voor verslaafden (Prestatievelden 7, 8, 9)					

10.6 *Uitwerken uitvoeringsprogramma Wmo*

Bij de uitvoering van de acties opgenomen in het uitvoeringsprogramma Wmo werkt de gemeente samen met en stemt de gemeente af met (vertegenwoordigers van) inwoners, welzijnsinstellingen, zorgleveranciers en de woningcorporatie(s). De gemeente overlegt onder meer met de Wmo raad, de klankbordgroep Wmo, het Lokaal netwerk wonen, welzijn en zorg en de Adviescommissie voor het Jeugd en Jongerenbeleid.

Het uitvoeringsprogramma is tijdsgebonden. Afwijkingen in de uitvoering, maar ook nieuwe ontwikkelingen, worden door de gemeente gevolgd en kunnen in het lopende jaar aanleiding zijn het uitvoeringsprogramma bij te stellen.

Proces van volgen, evalueren, bijstellen en tevredenheidsonderzoek

Het uitvoeringsprogramma Wmo wordt jaarlijks via een proces van volgen, evalueren en bijstellen gerealiseerd. Hierbij worden de diverse relevante partijen betrokken.

- *Volgen*

De activiteiten opgenomen in het uitvoeringsprogramma worden uitgewerkt in een bestuursopdracht of zijn onderdeel van een beleidsplan of kadernota, zoals het uitvoeringsplan wonen, welzijn & zorg, de kadernota Sport en de nota Minimumbeleid. Via het portefeuillehouder overleg, collegevoorstel en/of de bestuursrapportage wordt

het college en de gemeenteraad geïnformeerd over de voortgang.

- *Evaluatie en bijstelling*

De acties opgenomen in het uitvoeringsprogramma worden jaarlijks geëvalueerd of besproken met betrokkenen. Nagegaan wordt hoe de feitelijke ontwikkelingen zich verhouden tot de gemaakte afspraken. Als de evaluatie daartoe aanleiding toe geeft, wordt het Uitvoeringsprogramma Wmo op onderdelen aangepast en voor besluitvorming voorgelegd aan het college. De gemeenteraad wordt over de wijzigingen geïnformeerd.

- *Tevredenheidsonderzoek*

Het college onderzoekt jaarlijks de tevredenheid van vragers van maatschappelijke ondersteuning over de uitvoering van de wet (artikel 9.1a Wmo). De bevindingen uit dit onderzoek zijn mogelijk aanleiding om het beleid op (specifieke) onderdelen van de wet bij te stellen. De bevindingen van het onderzoek maken daarom onderdeel uit van de jaarlijkse evaluatie en bijstelling.

In de besluitvorming wordt zoveel als aangesloten op de planning van de voorjaarsnota, zodat nieuwe ontwikkelingen of activiteiten tijdig worden gemeld en opgenomen in de Voorjaarsnota. Met deze planning wordt tevens aangesloten op de subsidiecyclus (subsidieaanvragen) van de afdeling Welzijn. Deze subsidiecyclus is vastgelegd in de subsidieverordening welzijn 2006.