

Meedoen in Oud-Beijerland

Wmo beleidsplan / Nota volksgezondheid 2008 - 2011

Fotografie:

Fotoburo Olaf Smit, 's-Hertogenbosch

Vormgeving:

Ton de Klein, 's-Hertogenbosch

Gemeente Oud-Beijerland, mei 2008

Voor u ligt het eerste beleidsplan Wmo/Nota volksgezondheid. Met dit beleidsplan wordt een van de belangrijkste wetgevingstrajecten van de afgelopen jaren in gang gezet. Immers, bijna eenderde deel van de gemeentebegroting is erbij betrokken. Belangrijker echter nog is dat de Wmo een enorme kans biedt om het beleid op de terreinen welzijn en zorg in Oud-Beijerland op een vernieuwende manier vorm te geven. Samen met de burgers en lokale partners.

Want meedoen, daar draait het om in de Wmo. Wie een bijdrage levert aan de maatschappij - in de vorm van werk, een opleiding, vrijwilligerswerk of mantelzorg - ontmoet andere mensen, heeft iets om trots op te zijn en over te vertellen en krijgt de kans om zich te ontplooien. Dit kan ertoe bijdragen dat mensen zich prettiger voelen en daardoor soms ook minder een beroep hoeven te doen op voorzieningen. Wij vragen van alle inwoners in Oud-Beijerland om binnen de eigen mogelijkheden mee te doen. Zo vormen we met elkaar een zorgzame samenleving waarin mensen naar elkaar omkijken en, waar nodig, een beroep kunnen doen op voorzieningen. Een samenleving waarin mensen van elkaar verschillen, maar zoveel mogelijk dezelfde kansen hebben.

Dit is de eerste keer dat de gemeente een vierjarig beleidsplan maakt dat het volledige terrein van maatschappelijke ondersteuning bestrijkt. Het doel van het plan is enerzijds aan te geven wat we allemaal al doen - want er gebeurt al veel en al veel goeds - op het gebied van maatschappelijke ondersteuning in Oud-Beijerland. Daarnaast valt er nog veel te verbeteren en aan te pakken. We kunnen daarbij aansluiten bij de kennis en ervaring die we al hebben opgedaan maar we zullen ook moeten zoeken naar creatieve oplossingen om zoveel mogelijk van onze ambities te realiseren met de (beperkte) financiële middelen die ons ter beschikking staan.

Gelukkig staan wij daar als gemeente niet alleen voor. Veel organisaties, instellingen, vertegenwoordigers van doelgroepen en actieve burgers zijn bereid met ons mee te denken. Uit de vele reacties in de voorbereiding van dit beleidsplan is al gebleken dat u bereid bent samen met ons inhoud te geven aan de nieuwe Wmo.

Ons gemeentebestuur (het college van B&W en de gemeenteraad) heeft de ambitie om de komende tijd op een actieve en kwalitatieve wijze vorm en inhoud te geven aan de Wmo. Wat ons betreft maken we van het Wmo- en volksgezondheidsbeleid samen met u een succes.

Marian Goldschmeding
wethouder

Het Wmo beleidsplan/Nota volksgezondheid omvat een breed beleidsterrein en bevat veel informatie. Daarom is dit een omvangrijk document geworden. Om de inhoud ervan zo toegankelijk mogelijk te maken, geeft deze leeswijzer een beknopte toelichting op de inhoud van de verschillende onderdelen van het plan.

DEEL 1. De Wmo en de WCPV in Oud-Beijerland

Deel 1 bevat algemene informatie over de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid (WCPV). Tevens wordt in dit deel de ambitie en de visie weergegeven waar volgens het gemeentebestuur de Wmo in Oud-Beijerland naartoe moet en komen belangrijke uitvoeringsaspecten aan bod. Zeer belangrijk is ook hoe de burgerparticipatie en cliëntenparticipatie geregeld worden.

Hoofdstuk 1 geeft informatie over de Wmo en de wettelijke taken en verantwoordelijkheden die de gemeente heeft.

Hoofdstuk 2 geeft informatie over de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid (WCPV) en de wettelijke taken en verantwoordelijkheden die de gemeente heeft.

Hoofdstuk 3 bevat de kern van dit deel, namelijk de visie en de ambitie waar we met de Wmo voor gaan in Oud-Beijerland.

Hoofdstuk 4 werkt uit hoe de gemeente Oud-Beijerland vorm en inhoud wil geven aan de participatie van de burgers.

Hoofdstuk 5 bevat belangrijke uitvoeringsaspecten die in de uitvoering de komende vier jaar van belang zijn.

Hoofdstuk 6 bevat het financiële kader.

DEEL 2. De prestatievelden

Binnen de Wmo staan negen prestatievelden centraal. Elk prestatieveld bevat een deelterrein waarop de Wmo van toepassing is. Aangezien Oud-Beijerland ervoor heeft gekozen het Wmo-beleid en het beleid op het gebied van de WCPV te integreren, is aan deze negen prestatievelden een specifiek prestatieveld op het gebied van de volksgezondheid toegevoegd en is er dus sprake van tien prestatievelden.

Per prestatieveld is de opbouw als volgt:

1. Inhoud prestatieveld.
2. Wat de doet de gemeente Oud-Beijerland al?
3. Belangrijke ontwikkelingen in Oud-Beijerland.
4. Doelstelling van het prestatieveld.
5. Acties.
6. Resultaten en indicatoren.
7. Financiële aspecten.

DEEL 3. De bijlagen

De bijlagen maken onverbrekelijk deel uit van het beleidsplan en bevatten een beknopt en volledig overzicht van de activiteiten en de financiële middelen die daarbij worden ingezet.

Bijlage 1 geeft een concreet overzicht van de activiteiten die nu al plaatsvinden op de tien prestatievelden.

Bijlage 2 bevat een overzicht van de financiële middelen die nu reeds op de verschillende prestatievelden worden ingezet (begroting 2007).

Voorwoord	3
-----------	---

Leeswijzer	4
------------	---

Deel 1: De Wmo en de WCPV in Oud-Beijerland

1	Introductie op de Wmo	8
1.1	Doel en uitgangspunten van de Wmo	8
1.2	Het wettelijk kader	9
1.3	Het gemeentelijk kader	10

2	Introductie op de WCPV	12
2.1	Doel en uitgangspunten van de WCPV	12
2.2	Het wettelijk kader	12
2.3	Het gemeentelijk kader	13

3	Waar gaan we voor in Oud-Beijerland?	14
3.1	Enkele trends	14
3.2	Ambitie	14
3.3	Uitgangspunten en prioriteiten	15
3.4	Visie	16
3.5	Rol en positie van de gemeente	18
3.6	Samenvatting	19

4	Samen met burgers en organisaties	20
4.1	Participatie tijdens de beleidsvoorbereiding	20
4.2	Participatie tijdens de besluitvorming	20
4.3	Participatie tijdens de uitvoering	20
4.4	Samenvatting	22

5	Belangrijke uitvoeringsaspecten van de Wmo en het volksgezondheidsbeleid	24
5.1	Regionale samenwerking	24
5.2	Dwarsverbanden tussen prestatievelden en beleidsterreinen	25
5.3	Monitoring en rapportage	25
5.4	Subsidiebeleidskader	26
5.5	Communicatie	27
5.6	Samenvatting	27

6	Het financiële kader	28
6.1	Budgetten	28
6.2	Onzekerheden en risico's	28
6.3	Financiële vertaling in Oud-Beijerland	29

Deel 2: De prestatievelden

1	Bevorderen van sociale samenhang	32
2	Preventief jeugdbeleid	41
3	Informatie, advies en cliëntondersteuning	46

4	Mantelzorg en vrijwilligers	50
5	Bevorderen van deelname aan het maatschappelijk verkeer	53
6	Bieden van voorzieningen voor kwetsbare groepen	56
7	Het bieden van maatschappelijke opvang	59
8	Het bevorderen van de openbare geestelijke gezondheidszorg	63
9	Het bevorderen van verslavingsbeleid	67
10	Lokaal gezondheidsbeleid	70

Deel 3: De Bijlagen

1	Bestaande activiteiten op de prestatievelden	76
2	Financieel overzicht per prestatieveld	82

Deel 1

De Wmo en de WCPV in Oud-Beijerland



Introductie op de Wmo

Onder invloed van grote maatschappelijke ontwikkelingen zoals de vergrijzing, de ontgroening en de individualisering is er in ons land de afgelopen jaren een brede maatschappelijke discussie gevoerd over de kwaliteit en houdbaarheid van onze verzorgingsstaat. Op hoofdlijnen werden daarbij drie belangrijke vraagstukken en knelpuntenesignaleerd:

- Op de eerste plaats is de verzorgingsstaat bedoeld ter bescherming van kwetsbare groepen in de samenleving. In de afgelopen decennia bleek echter dat steeds meer burgers de toegang tot de belangrijkste basisvoorzieningen toch missen. Vaak betreft het ook de meest kwetsbare groepen.
- Op de tweede plaats is het idee ontstaan dat de verzorgingsstaat te ver is doorgeschoten. Steeds meer lag het accent op het incasseren van rechten en ontbrak daarbij de eigen verantwoordelijkheid van de burger.
- Een derde belangrijk vraagstuk is de betaalbaarheid van de verzorgingsstaat. Onder invloed van de vergrijzing en de vermaatschappelijking van de zorg zal de komende jaren sprake zijn van een forse stijging van de zorg en de ondersteuningsvraag. Tegelijk zorgt de ontgroening er voor dat er minder mensen zijn om de zorg en ondersteuning te leveren en te betalen.

Om voor bovenstaande belangrijke maatschappelijke vragen een oplossing te creëren, is de Wet maatschappelijke ondersteuning ontstaan.

Een belangrijk onderdeel van de nieuwe wet vormde de overdracht van de Hulp bij het Huishouden van de AWBZ naar de Wmo en het onderbrengen van de individuele voorzieningen uit de WVG onder de Wmo-wetgeving. In Oud-Beijerland heeft dit in 2006 al gestalte gekregen door de vaststelling van een specifieke verordening.

Vanaf 1 januari 2007 valt de verantwoordelijkheid voor het verstrekken van de Hulp bij het Huishouden volledig onder verantwoordelijkheid van de gemeente. Hoewel de overgang in Oud-Beijerland in het algemeen zeer goed is verlopen is er sprake van een aantal knelpunten. Deze knelpunten doen zich voor in het gehele land. Met name de wijze waarop de indicatie (van de zwaarte van de zorg) plaatsvindt en de mate waarin een combinatie van hulp bij het huishouden en verzorging nodig is vormen een probleem. Een landelijke oplossing van deze problemen is nodig, omdat er sprake is van grote gevolgen voor de kwaliteit van de zorg en de rechtspositie van de vele medewerkers in de thuiszorg.

Door de vele publiciteit over de thuiszorg is bij burgers en organisaties nog niet zo bekend dat de Wmo veel breder is en gaat over de ontwikkeling en aanpak van een samenhangend beleid op het gebied van zorg en welzijn in de gemeente. Met de ontwikkeling van dit beleidsplan wordt hiermee een start gemaakt.

1.1 Doel en uitgangspunten van de Wmo

‘Meedoen’ is het belangrijkste uitgangspunt geworden in de Wmo. Dat geldt voor iedereen. Jong en oud, beperking of niet, iedereen heeft het recht én de plicht zo lang mogelijk deel te nemen aan het maatschappelijk verkeer. Hoofddoel van de wet is de sociale structuren in onze samenleving te versterken en verder te ontwikkelen. De overheid wil daarmee de *civil society*¹ bevorderen.

De gemeente centraal

De gemeente staat centraal bij de invoering en uitvoering van de Wmo. De overtuiging is dat er op gemeentelijk niveau - veel beter dan op landelijk niveau - maatwerk aan burgers kan worden geleverd. Juist de gemeente kan met de inwoners in gesprek gaan, weet wat er in de wijken speelt en welke voorzieningen of creatieve oplossingen daar nodig zijn. Het aansluiten bij de individuele en lokale behoeften is de basisgedachte van de Wmo. Alleen dan kunnen alle mensen echt meedoen!

Brede kaderwet

De Wmo is een brede kaderwet waarin de Rijksoverheid slechts globale uitgangspunten heeft aangegeven. Deze uitgangspunten zijn:

- **Eigen verantwoordelijkheid**

Het Kabinet wil meer verantwoordelijkheid leggen bij burgers en maatschappelijke verbanden. Mensen moeten vaker zelf oplossingen bedenken voor problemen en het moet minder vanzelfsprekend worden dat de overheid inspringt.

- **Ondersteunen van kwetsbare burgers**

De wet gaat uit van solidariteit met en steun aan kwetsbare burgers.

- **Zo lang mogelijk zelfstandig wonen en leven**

Ouderen en mensen met een beperking moeten zolang en zoveel mogelijk mee kunnen doen in de (lokale) samenleving.

- **Een 'civil society'**

De ondersteuning en ontwikkeling van een samenleving die gekenmerkt wordt door maatschappelijke betrokkenheid en een actieve inzet van burgers, vrijwilligers en maatschappelijke organisaties.

Kenmerkend voor de Wmo is de nieuwe verhouding tussen de gemeente en de rijksoverheid. In de Wmo worden door het Rijk op hoofdlijnen randvoorwaarden aangegeven. Binnen dit kader is het de verantwoordelijkheid van de gemeenten om het beleid optimaal af te stemmen op de behoefte van hun burgers, samen met die burgers, zorginstellingen en andere lokale partijen. De gemeente legt aan de lokale samenleving verantwoording af door de bereikte resultaten inzichtelijk te maken; dit noemt men de horizontale verantwoordingslijnen.

In de plaats van bestaand beleid

De Wmo komt in de plaats van de Welzijnswet, de Wet voorzieningen gehandicapten (WVG) en voor een deel van de AWBZ. Voor een groot deel bevat de Wmo dus taken waarvoor de gemeente al veel langer verantwoordelijk is. Van de gemeente wordt verwacht dat ze de uitvoering van de activiteiten uit de oude Welzijnswet en WVG voortaan onderbrengt in negen prestatievelden. Het betreft de volgende prestatievelden:

1. Bevorderen sociale samenhang.
2. Preventief jeugdbeleid.
3. Informatie, advies en cliëntondersteuning.
4. Ondersteuning mantelzorgers en vrijwilligers.
5. Bevorderen van participatie en zelfredzaamheid.
6. Bieden van voorzieningen voor kwetsbare groepen.
7. Bieden van maatschappelijke opvang.
8. Bevorderen openbare geestelijke gezondheidszorg.
9. Bevorderen verslavingsbeleid.

In bijlage 1 is een overzicht opgenomen van de activiteiten die nu reeds in Oud-Beijerland op bovenstaande prestatievelden worden uitgevoerd. Bijlage 2 bevat een overzicht van de middelen die daarbij worden ingezet.

1.2 Het wettelijke kader

De Wmo bevat slechts een beperkt aantal wettelijke verplichtingen waaraan de gemeente moet voldoen. Deze kunnen als volgt worden samengevat:

Inhoudelijke verplichtingen

Om aan de doelstellingen van de Wmo tegemoet te komen is de gemeente verplicht vóór 1 januari 2008 een vierjaren beleidsplan Wmo vast te stellen waarin in ieder geval de volgende onderwerpen worden uitgewerkt:

- wat zijn de gemeentelijke doelstellingen op de negen benoemde prestatievelden;
- hoe voert de gemeente het beleid samenhangend uit;
- welke resultaten denkt de gemeente te behalen;
- hoe wordt de kwaliteit van de activiteiten bewaakt;
- hoe zorgt de gemeente ervoor dat de gebruikers van individuele voorzieningen keuzevrijheid hebben;
- op welke wijze houdt de gemeente rekening met de behoeften van kleine doelgroepen.

Procesverplichtingen

Naast de inhoudelijke opdrachten in het beleidsplan kent de Wmo de volgende procesverplichtingen:

- het betrekken van burgers bij de totstandkoming en uitvoering van beleid;
- het opstellen van een Wmo-verordening voor individuele voorzieningen (in Oud-Beijerland vastgesteld in december 2006);
- het jaarlijks afleggen van verantwoording over de prestaties in de vorm van een publicatie en middels een onderzoek naar de klanttevredenheid.

1.3 De gemeentelijke kaders

In de gemeente Oud-Beijerland is op alle negen prestatievelden van de Wmo al beleid ontwikkeld of in ontwikkeling. Op deze beleidsterreinen zijn bijvoorbeeld beleidsnotities en verordeningen van toepassing zoals de beleidsnotities op het gebied van Wonen, zorg en welzijn en het Jeugd-beleid. Ook de begroting 2008 - 2011 zijn belangrijke beleidsvoornemens opgenomen. Binnen de brede kaderwet Wmo blijven deze beleidsstukken het kader vormen voor het beleid op verschillende deelsterreinen.

Een belangrijke verordening die van invloed is op de activiteiten die vallen onder de Wmo is het *subsidiebeidskader* dat vanaf 1 januari 2007 van kracht is. Daarnaast is er in Oud-Beijerland het Politiek 4-jaren Programma 2006-2010 "*Werk maken van de toekomst*" en de *Regionale Agenda Samenleving (RAS)* die in samenhang met de Wmo de leidraad vormen voor de beleidsontwikkeling op maatschappelijk gebied.

Subsidiebeidskader en bezuinigingen gemeentelijke subsidies

In het kader van het masterplan "Oud-Beijerland in balans" heeft in 2005 een debat plaatsgevonden over het subsidiebeleid in de gemeente Oud-Beijerland. Doel van het debat was een bijdrage te leveren aan een gezonde (financiële) toekomst van Oud-Beijerland en tevens meer helderheid en consistentie aan te brengen bij het toekennen van subsidies. Dit debat heeft geleid tot een nieuw subsidiebeidskader met de volgende hoofdlijnen:

- Er vindt een korting van 10% plaats op de subsidies die door de gemeente worden verstrekt.
- Er vindt geen bezuiniging plaats op specifieke onderdelen van de beleidsgebieden: leefbaarheid & veiligheid, integraal jeugdbeleid, ouderen, gehandicapten en minima.
- Er wordt een 'projectenpot' gevormd waarop instellingen een beroep kunnen doen.

Het subsidiebeidskader is met ingang van 1 januari 2007 doorgevoerd.

Politiek 4-jaren Programma "Werk maken van de toekomst"

In het voorjaar van 2006 is het Politiek 4-jaren Programma vastgesteld als uitwerking van het coalitieakkoord. Het programma verwoordt daarmee de ambities van het college voor de periode 2006 tot en met 2010. In dit programma is ook een groot aantal initiatieven en projecten genoemd die vallen binnen het Wmo-kader en als nieuw beleid binnen de Wmo kunnen worden aangemerkt. Het betreft de initiatieven en projecten op de onderdelen:

- cultuur, sport en recreatie;
- onderwijs;

- maatschappelijke dienstverlening;
- wonen.

In de uitwerking van de prestatievelden in deel 2 zijn deze projecten en initiatieven meegenomen als nieuwe acties in het kader van de Wmo.

Regionale Agenda Samenleving (RAS)

In juni 2006 hebben de vijf gemeenten van de Hoeksche Waard met de provincie Zuid-Holland een overeenkomst gesloten. Doel is een Regionale Agenda Samenleving uit te voeren in de periode 2006-2008. De gezamenlijke inspanningen moeten bijdragen aan de versterking van de sociale en culturele infrastructuur in de Hoeksche Waard. Inmiddels is een groot aantal projecten in voorbereiding die een directe relatie hebben met (de prestatievelden binnen) de Wmo. Het betreft projecten op de thema's:

- leefbaarheid en identiteit;
- ontwikkeling lokaal en regionaal beleid op de Wet maatschappelijke ondersteuning;
- sluitende aanpak jeugd;
- ondersteuning vrijwilligerswerk en mantelzorg;
- cultuurparticipatie;
- versterking overheidsnetwerken.

In de uitwerking van de prestatievelden in het Wmo-beleidsplan zijn deze projecten eveneens meegenomen.

¹ De civil society is een belangrijk begrip binnen de Wmo. Onder de civil society wordt een samenleving verstaan van burgers en maatschappelijke organisaties in de brede zin des woords. Een civil society is een samenleving die sociale samenhang stimuleert en laat samengaan met actief burgerschap.

Introductie op de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid

Gemeenten zijn door middel van de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid (WCPV) verantwoordelijk voor de collectieve preventie op het gebied van de gezondheidszorg in hun gemeente. De gemeente heeft in het kader van deze wet de taak de gezondheid van haar inwoners te beschermen, te bewaken en te bevorderen. De WCPV bepaalt dat gemeenten een gemeentelijke of gewestelijke gezondheidsdienst (GGD) in stand houden.

Sinds 2003 is de gemeente verplicht iedere vier jaar een nota lokaal gezondheidsbeleid te maken met daarin de ambities, keuzes en prioriteiten op het gebied van volksgezondheid en preventie. In Oud-Beijerland is in 2003 de 'Lokale Nota Volksgezondheid 2003 - 2007' vastgesteld. Wettelijk dient het lokale volksgezondheidsbeleid in 2007 voor een nieuwe periode van vier jaar te worden vastgesteld.

Vanwege de samenhang van het volksgezondheidsbeleid met de Wmo is er voor gekozen het Wmo beleidsplan te combineren met de Nota volksgezondheid.

2.1 Doel en uitgangspunten van de WCPV

De Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid onderscheidt drie deelterreinen: collectieve preventie, infectieziektenbestrijding en jeugdgezondheidszorg.

Collectieve preventie

De gemeenteraad heeft tot taak de collectieve preventie te bevorderen. Taken op dit terrein zijn onder andere het verwerven van inzicht in de lokale gezondheidssituatie, het leveren van bijdragen aan preventieprogramma's en het bevorderen van openbare geestelijke gezondheidszorg.

Infectieziektenbestrijding

De gemeente draagt zorg voor de uitvoering van de infectieziektenbestrijding. Taken op dit gebied zijn onder meer de algemene infectieziektenbestrijding, bestrijding van seksueel overdraagbare aandoeningen en het geven van voorlichting en begeleiding.

Jeugdgezondheidszorg

De gemeente draagt eveneens zorg voor de jeugdgezondheidszorg. Taken op dit terrein zijn onder meer het verwerven van inzicht in de ontwikkelingen in de gezondheidstoestand van jeugdigen, het ramen van de behoefte aan zorg en het geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding.

2.2 De wettelijke kaders

In de vierjaarlijkse Nota volksgezondheid is de gemeente verplicht aan te geven hoe zij in samenhang uitvoering geeft aan het beleid op de bovenstaande deelterreinen. Bij de opstelling daarvan dient de landelijke preventienota te worden betrokken die het ministerie van VWS iedere vier jaar presenteert. In de preventienota "*Kiezen voor Gezond Leven*" (2006) staan de volgende prioriteiten genoemd:

- roken;
- overmatig alcoholgebruik;
- overgewicht;
- diabetes;
- depressie.

De preventienota is kaderstellend voor de lokale gezondheidsnota's. Het ministerie van VWS gaat ervan uit dat deze speerpunten een plaats zullen krijgen in de gemeentelijke nota en ook vertaald worden naar beleid op lokaal niveau.

2.3 De gemeentelijke kaders

In de voorbereiding van de nieuwe Beleidsnota volksgezondheid is uitgegaan van een brede definitie van (volks)gezondheid. Hierbij wordt gezondheid niet alleen opgevat als het louter afwezig zijn van ziekte en gebrek, maar wordt (volks)gezondheid gedefinieerd als een situatie van een algemeen lichamelijk, geestelijk en sociaal welbevinden van burgers. Dit betekent ook dat iedere vorm van maatschappelijke ondersteuning bijdraagt aan het welbevinden (en dus de gezondheid) van mensen.

Vanwege de grote samenhang van het lokaal gezondheidsbeleid met de beleidsterreinen binnen de Wmo die op deze wijze ontstaat, is de keuze gemaakt de voorbereiding van beide nota's te combineren en een gezamenlijk 'Beleidsplan Wmo en Nota volksgezondheid' op te stellen. Daarbij wordt in Deel 2 per prestatieveld aangegeven welke relatie er is tussen het betreffende prestatieveld en het volksgezondheidsbeleid. Daarnaast is een extra prestatieveld (10) toegevoegd waarin het specifieke beleid dat geen direct verband heeft met een prestatieveld wordt uitgewerkt.

Lokaal en regionaal

In dit beleidsplan staan op de eerste plaats de lokale knelpunten centraal en hoe deze knelpunten op lokaal niveau kunnen worden aangepakt. Het terrein van de openbare gezondheidszorg is echter breed en veelomvattend. Samenwerking met andere gemeenten op het gebied van de volksgezondheid levert naast schaalvoordelen ook een aantal zeer praktische voordelen op. Gezien de specifieke en gespecialiseerde deskundigheid die op sommige terreinen van de volksgezondheid nodig is, kan dat alleen worden ontwikkeld en uitgevoerd op een geografisch groter gebied. Daarom is er sinds lange tijd samenwerking op dit terrein met zowel de gemeenten van de Hoeksche Waard als de vijftien gemeenten van de Zuid-Hollandse Eilanden. Binnen dit kader ontvangt de gemeente Spijkenisse als centrumgemeente voor de Zuid-Hollandse Eilanden rechtstreeks middelen vanuit de rijksoverheid. In de praktijk worden de meeste taken, zoals genoemd in de WCPV, regionaal uitgevoerd.

Waar gaan we voor in Oud-Beijerland

Zoals in paragrafen 1 en 2 is toegelicht, zijn in de Wmo en de WCPV slechts globale uitgangspunten geformuleerd. Het wordt vervolgens aan de gemeenten overgelaten deze uitgangspunten verder uit te werken in een aansprekende en heldere visie op de maatschappelijke ontwikkeling en de volksgezondheid. Van belang is dat deze visie samen met burgers en vertegenwoordigers van organisaties en instellingen in de gemeente wordt geformuleerd.

In de twee speciale Wmo-raadsconferenties op 14 mei en 26 juni en de beide burgerconferenties op 13 juni 2007, is uitvoerig ingegaan op de achtergronden van de Wmo. Op basis van de gevoerde discussies zijn de belangrijkste maatschappelijke trends benoemd, zijn ambitie en visie geformuleerd en zijn de uitgangspunten en de rol van de gemeente daarbij nader uitgewerkt.

3.1 Maatschappelijke ontwikkelingen

In de gemeente Oud-Beijerland is de maatschappelijke en sociale problematiek relatief beperkt en overzichtelijk. In de gemeente zijn veel organisaties en verenigingen actief en in vergelijking met grote steden is nog steeds sprake van grote saamhorigheid en samenhang. Ondanks deze relatief gunstige uitgangspositie zullen ook aan de gemeente Oud-Beijerland belangrijke maatschappelijke trends niet voorbijgaan.

Vergrijzing

De Oud-Beijerlandse bevolking is iets minder vergrijsd dan gemiddeld in Nederland. Toch zal ook in Oud-Beijerland de vergrijzing een belangrijke rol gaan spelen. Het aantal 75-plussers zal de komende jaren bijvoorbeeld fors stijgen (van 1.250 personen in 2006 naar 2.050 personen in 2020). Dit heeft grote consequenties voor bijvoorbeeld de vraag naar zorgvoorzieningen en woningbouw.

Individualisering

Ontzuiling en marktwerking hebben mensen de gelegenheid gegeven eigen leefstijlen te ontwikkelen. Dit heeft gevolgen voor het algemeen voorzieningenaanbod indien dit niet tijdig op de vraag wordt afgestemd. Maar individuele leefstijlen en het centraler stellen van het eigen belang kunnen ook leiden tot een dalende betrokkenheid bij de directe omgeving. Deze ontwikkeling zal Oud-Beijerland niet voorbijgaan.

Vermaatschappelijking van de zorg

De vermaatschappelijking van de zorg houdt in dat steeds meer mensen met beperkingen zelfstandig (moeten) blijven wonen. Hierdoor wordt een groter beroep gedaan op mantelzorgers, vrijwilligers en de gemeenschap. Dit levert een spanningsveld op met de groeiende 24-uurs economie, de (noodzakelijke) hogere arbeidsparticipatie en de invloed van de individualisering.

Dreigende tweedeling

Ook in Oud-Beijerland is sprake van een groep burgers die achterblijft in de moderne samenleving. Voor deze groep stijgt de kloof tussen vraag en aanbod op de arbeidsmarkt en zij kan steeds moeilijker voldoen aan de eisen die de samenleving stelt. Deze burgers missen bijvoorbeeld de competentie om keuzes te maken, arbeid en zorg te combineren en zijn onvoldoende sociaal en digitaal informatievaardig. Dit staat haaks op de ontwikkelingen in de maatschappij, waarbij in toenemende mate hoge eisen worden gesteld aan het maken van eigen keuzes, bijvoorbeeld als het gaat om zorg, kinderopvang, energie, etc.

3.2 Ambitie

In het gemeentebestuur (en bij de geconsulteerde inwoners op de twee burgerconferenties) bestaat

grote overeenstemming over het belang te investeren in een Oud-Beijerlandse samenleving waarin iedereen meedoet.

Over het algemeen gesproken staat het gemeentebestuur daarbij een samenleving voor ogen waarin iedereen zo zelfstandig mogelijk kan functioneren. Maar deze samenleving dient ook een zorgzame samenleving te zijn waaraan iedereen op zijn of haar manier een bijdrage levert en waarin mensen naar elkaar omkijken. Een samenleving waarin mensen wel van elkaar verschillen, maar zoveel mogelijk dezelfde kansen hebben. Oud-Beijerland moet een gemeente zijn waar oudere mensen niet ongemerkt vereenzamen. Een gemeente waar een gehandicapte kan gaan sporten en winkelen. Waar je voor de burens een boodschap doet of de vuilnisemmer buiten zet als dat nodig is. Waar inwoners vrijwilligerswerk en mantelzorg verrichten, maar waarbij zij indien nodig een beroep kunnen doen op professionele ondersteuning.

Het gemeentebestuur is van mening dat iedereen in Oud-Beijerland binnen de mogelijkheden gevraagd kan en moet worden daaraan 'mee te doen'. Wie een bijdrage levert aan de maatschappij - in de vorm van werk, een opleiding, vrijwilligerswerk of mantelzorg - maakt deel uit van sociale verbanden, heeft iets om trots op te zijn en over te vertellen en krijgt de kans om zich te ontplooien. Op zichzelf kan dit ook weer bijdragen aan het voorkomen of verminderen van gezondheidsproblemen.

Rekening houdend met de financiële beperkingen, heeft het gemeentebestuur de ambitie om van de Wmo in Oud-Beijerland een succes te maken. De Wmo wordt door het gemeentebestuur gezien als een kans om het beleid op de terreinen welzijn en zorg op een vernieuwende en actieve wijze vorm te geven. Samen met de burgers en lokale partners.

3.3 Uitgangspunten en prioriteiten

Een heldere ambitie is belangrijk, maar deze ambitie zal vervolgens moeten worden vertaald in concrete beleidsvoornemens op de negen prestatievelden binnen de Wmo. Het gemeentebestuur wil bij de verdere uitwerking de volgende uitgangspunten en prioriteiten stellen:

1 Bestaande activiteiten en initiatieven blijven in principe gehandhaafd!

Ter voorbereiding op het beleidsplan Wmo is door de afdeling Maatschappelijke Ontwikkeling van de gemeente Oud-Beijerland een inventarisatie uitgevoerd waarin per prestatieveld een overzicht wordt gegeven van de activiteiten in het betreffende prestatieveld en de ontwikkelingen daarbij (zie voor een beknopt overzicht bijlage 1).

Aan de hand daarvan kan worden geconstateerd dat er op alle prestatievelden in de gemeente Oud-Beijerland al veel activiteiten plaatsvinden. Een belangrijke constatering daarbij is dat deze activiteiten over het algemeen een belangrijke functie vervullen in de Oud-Beijerlandse samenleving. Ook in de raads- en burgerconferenties bestond grote overeenstemming over de handhaving van de bestaande activiteiten binnen de negen prestatievelden.

2 De ontwikkeling van nieuw beleid en activiteiten zal plaatsvinden op vijf prioriteiten

Naast de bestaande activiteiten zijn er beleidsterreinen en doelgroepen die de komende jaren extra prioriteit en aandacht zouden moeten krijgen. Het betreft:

1. Ondersteuning van activiteiten voor jeugd en jongeren.
2. Ondersteuning van mantelzorgers en vrijwilligers.
3. Ondersteuning van kwetsbare inwoners.
4. Instandhouding van kwalitatieve (jeugd)accommodaties.
5. Ondersteuning van probleemgezinnen.

Binnen de negen prestatievelden dienen voor bovenstaande groepen waar mogelijk extra activiteiten te worden ontwikkeld en uitgevoerd. Gezien de beperkte financiële middelen dient daarbij

zoveel als mogelijk gebruik gemaakt te worden van programma's of extra subsidies die landelijk, provinciaal of elders beschikbaar zijn.

3.4 Visie

In de raads- en burgerconferenties die aan de opstelling van dit beleidsplan vooraf zijn gegaan, is uitgebreid gesproken over de visie van de gemeente Oud-Beijerland bij de uitvoering van de Wmo. Deze discussie kan worden samengevat in tien uitgangspunten die gezamenlijk de visie vormen op basis waarvan de gemeente de Wmo uitvoert. Deze tien punten vormen het (brede) kader voor de concrete beleidsvoornemens binnen de prestatievelden in Deel 2.

1 Oud-Beijerland is een gemeente met betrokken inwoners die meedoen en waar mogelijk elkaar een handje helpen

Oud-Beijerland wil een gemeente zijn waarin mensen bij elkaar betrokken zijn, zich verantwoordelijk voelen voor elkaar en voor het maatschappelijk reilen en zeilen. Een groot deel van de inwoners van Oud-Beijerland doet daarbij actief mee aan de samenleving; zij helpen anderen, geven mantelzorg, doen mee aan verenigingsactiviteiten of vrijwilligerswerk.

Niet alle inwoners van Oud-Beijerland kunnen of willen voldoen aan dit profiel. Ieder mens heeft de vrije keus om zich op een andere manier prettig te voelen in de samenleving als zij daarbij anderen niet tot last is. De gemeente kan sociale samenhang dus niet afdwingen. Wel kan zij voorwaarden scheppen en een basis leggen voor sociale samenhang. Dit wil zij doen door:

Toerusten:

Mensen bagage meegeven om mee te kunnen doen en eigen verantwoordelijkheid te kunnen nemen. Bijvoorbeeld door te zorgen voor goed onderwijs en goede informatievoorziening.

Verbinden:

Het stimuleren en faciliteren van ontmoetingen en samenwerking tussen burgers. Bijvoorbeeld door het realiseren van laagdrempelige ontmoetingsplekken, het stimuleren van gezamenlijke activiteiten, wederzijdse hulp en vrijwillige hulp.

Ondersteunen:

Het wegnemen van belemmeringen voor mensen die met gewone toerusting niet mee kunnen doen. Bijvoorbeeld door het verstrekken van een rolstoel of het beschikbaar stellen van andere hulpmiddelen.

2 Oud-Beijerland wil de balans zoeken tussen eigen verantwoordelijkheid en het ondersteunen van kwetsbare burgers in haar gemeente

In onze benadering gaan wij ervan uit dat burgers zelf verantwoordelijk zijn om te voorzien in hun behoefte aan zorg en ondersteuning. Waar mogelijk met hulp van familie, mantelzorgers of vrijwilligers. Goede informatie en advies zijn hierbij van groot belang.

Soms kunnen mensen het niet op eigen kracht redden door bijvoorbeeld problemen bij de opvoeding van kinderen, een verstandelijke beperking of een ingrijpende chronische ziekte. Daarom is een balans nodig tussen de eigen verantwoordelijkheid en de ondersteuning die de gemeente kan bieden. De gemeente steunt de kwetsbare mens. Zij is terughoudend bij het benoemen van mensen als kwetsbaar. Het risico is dat je daarmee mensen extra stigmatiseert. Ouderen als zodanig zijn bijvoorbeeld geen kwetsbare groep. Speciale aandacht is nodig voor mensen die problemen hebben en deze niet zelf kunnen oplossen, maar niet om hulp vragen. Deze mensen wil de gemeente bereiken. Dit is niet gemakkelijk. In overleg met de betrokken organisaties zal hier in de uitwerking van de beleidsnota extra aandacht voor zijn.

3 Alle burgers in Oud-Beijerland kunnen op een gelijkwaardige manier deelnemen aan alle aspecten van het dagelijks leven

Het uitgangspunt is dat algemene voorzieningen ook beschikbaar zijn voor mensen met een beperking. Toegankelijkheid zal bij het ontwikkelen en uitvoeren van nieuwe wijken en algemene voorzieningen een vanzelfsprekend gegeven zijn.

4 Oud-Beijerland kan en wil het niet alleen regelen

De gemeente wil dicht bij de burger staan en wil weten wat er zich in de samenleving afspeelt. In de rol van regisseur werken we aan het voorkomen en oplossen van maatschappelijke vraagstukken. De gemeente kan dit niet alleen. Daarom brengen we partijen bij elkaar en proberen we bruggen te slaan. Vanuit het publieke belang en binnen wettelijke kaders voelen we ons verantwoordelijk voor de aanwezigheid van een goed werkend basispakket aan voorzieningen en accommodaties. Hierbij past beperkte regelgeving die helder en ondubbelzinnig is. Het beleid geven we vorm in samenspraak met onze inwoners en organisaties. Voor het realiseren van de Wmo-doelstellingen is het maatschappelijk middenveld onmisbaar. Instellingen en verenigingen staan midden in de samenleving en kunnen goed duidelijk maken wat er precies aan de hand is in Oud-Beijerland. Met hun activiteiten beiden zij inwoners tal van mogelijkheden om mee te doen.

Ook het bedrijfsleven heeft een belangrijke rol als het gaat om de ontwikkeling van de lokale samenleving. Bedrijven doen mee aan het scheppen en in stand houden van een gezond functionerende cultureel-maatschappelijke, sociale en economische omgeving. Dit doen zij door faciliteiten, kennis, tijd en energie beschikbaar te stellen voor projecten die dat nodig hebben.

5 Oud-Beijerland wil door preventieve en algemene maatregelen de behoefte aan ondersteuning zoveel mogelijk voorkomen

Met goede preventieve maatregelen en een hoog niveau aan algemene voorzieningen wil de gemeente de behoefte aan ondersteuning zoveel mogelijk voorkomen. Binnen preventieactiviteiten is er extra aandacht voor de jeugd: geen kind mag tussen wal en schip vallen!

6 De gemeente streeft naar kwalitatieve en doelmatige voorzieningen

De gemeente vindt het zeer belangrijk dat de kwaliteit van de ondersteuning aan haar burgers een goed niveau heeft. Uitgangspunt is dat het hierbij gaat om voorzieningen die doeltreffend en doelmatig zijn en die aansluiten bij de vraag van de cliënt (hulp op maat). Voor de burgers is er de keuze tussen hulp in natura of een persoonsgebonden budget.

7 Klantgerichtheid staat voorop: niemand wordt van het kastje naar de muur gestuurd

Duidelijke informatie is belangrijk zodat inwoners die ondersteuning willen geven of nodig hebben de weg weten te vinden. Voor veel mensen is dat genoeg. Sommige mensen hebben echter ook advies en ondersteuning nodig, vooral kwetsbare groepen en mensen met een complexe vraag. In het nieuwe Wmo-loket dat in het gemeentehuis wordt ingericht, staat klantgerichtheid hoog in het vaandel. Het loket is er om mensen te helpen. Alles is erop gericht een passende oplossing te vinden voor de hulpvraag van de klant. De klant wordt niet van het kastje naar de muur gestuurd.

8 De gemeente Oud-Beijerland streeft naar creatieve oplossingen en maakt keuzes om de maatschappelijke ondersteuning houdbaar en betaalbaar te houden: met hetzelfde geld meer doen

De gemeente krijgt geen extra geld voor het uitvoeren van de Wmo. Toch zullen investeringen moeten worden gedaan om aan de toenemende zorgvraag te kunnen voldoen. Dit betekent dat er keuzes gemaakt moeten worden en dat de gemeente creatief op zoek moet gaan naar mogelijkheden om met de huidige middelen meer te kunnen doen. Er zijn bijvoorbeeld mogelijkheden om accommodaties intensiever, multifunctioneler, gemengder en efficiënter in te zetten voor meer doelgroepen. We willen ook stevig inzetten op preventie, het versterken van collectieve voorzieningen en de ondersteuning van mantelzorg en vrijwilligers.

Om het financiële risico beheersbaar te houden, is het uitgangspunt dat er zoveel mogelijk gebruik wordt gemaakt van de collectieve voorzieningen. Daarnaast zullen de sterkste schouders de zwaarste lasten dragen: we gaan uit van de wettelijk maximale eigen bijdragen en een hoge drempel voordat er toegang is tot individuele voorzieningen.

9 De gemeente Oud-Beijerland werkt bij de uitvoering van beleid samen met andere gemeenten binnen en buiten de Hoeksche Waard

De gemeente werkt op Wmo-gebied al veel samen met andere gemeenten. Voorbeelden zijn de invoering van de hulp bij het huishouden, de ontwikkeling van regionaal jeugdbeleid, beleidsvoorbereiding op het gebied van volksgezondheid en bibliotheekbeleid. Daarnaast hebben de gemeenten in het kader van de Regionale Agenda Samenleving afspraken gemaakt over de samenwerking bij bepaalde samenlevingsvraagstukken.

Bij de opzet van nieuwe activiteiten en initiatieven in het kader van de Wmo en op het gebied van de volksgezondheid zal de gemeente Oud-Beijerland samenwerking zoeken met andere gemeenten binnen en buiten de Hoeksche Waard.

10 De gemeente streeft marktwerking na, maar niet ten koste van alles

De gemeente is verplicht om steeds meer diensten aan te besteden. Aanbesteding heeft goede kanten: door je eisen scherp te formuleren krijg je waar voor je geld. Daarbij zijn kwaliteit en klantgerichtheid wel steeds vereist. Met andere woorden: niet alleen aanbesteden op prijs, maar ook op kwaliteit en de wensen van klanten. Ook zullen we aandacht houden voor het opbouwen en in stand houden van ketens en samenwerkingsrelaties, zodat resultaten niet slechts van korte duur zijn.

3.5 De rol en positie van de gemeente

In de Wmo wordt er expliciet van uitgegaan dat de gemeente de regisseursrol op zich neemt en de uitvoering overlaat aan anderen. Deze rol wordt in het algemeen gedefinieerd in die zin dat de gemeente doelen stelt en samenwerking en ontwikkelingen op gang brengt (door middel van subsidies).

In een steeds complexer wordende omgeving is de gemeente echter slechts één van de spelers bij maatschappelijke ontwikkelingen, samen met de inwoners, woningcorporaties, zorg- en welzijnsinstellingen, verenigingen/organisaties en de markt. Het is daarom belangrijk te beseffen dat er grenzen zijn aan de rol die de gemeente kan spelen. De gemeente kan immers niet het hele maatschappelijke wel en wee beheersen of regisseren.

De positie die de gemeente heeft als het gaat om haar eigen (regie)rol, strookt niet altijd met het beeld dat instellingen en doelgroepen of cliënten hebben van de rol die de gemeente moet vervullen. Vaak is sprake van een zeker dilemma: de gemeente vindt dat zij vooral moet regisseren en faciliteren. De instellingen en inwoners vinden daarentegen dat de gemeente verder moet gaan en meer zaken zelf zal moeten organiseren of veel strakker moet aansturen. Over de wijze waarop dit zou moeten of kunnen gebeuren bestaat nog weinig overeenstemming en helderheid.

De komende vier jaar zal de gemeente Oud-Beijerland zich actief opstellen om binnen dit krachtenveld een effectieve en efficiënte rol te ontwikkelen en uit te voeren. Bij de invulling van deze rol zal uitgegaan worden van de volgende kaders:

- De mate waarin de gemeente regie kan voeren is op de eerste plaats afhankelijk van het prestatieveld. In de uitvoering van het Wmo-beleid dient de regierol van de gemeente waar dit aan de orde is per prestatieveld helder in beeld te worden gebracht.
- De regie van de gemeente kan tot uiting komen op drie niveaus (strategisch, beleidsmatig en operationeel niveau). Elk niveau vraagt om een andere regie. In de uitwerking van plannen zal de mate waarin de gemeente de regie voert per niveau genuanceerd worden uitgewerkt.
- Samenwerking tussen organisaties, burgers, maatschappelijke partners en de gemeente en afstemming van activiteiten is noodzakelijk om gemeentelijke beleidsdoelen te kunnen realiseren. Met name daar waar het gaat om het bevorderen van de zelfredzaamheid van de burgers en de leefbaarheid van hun woonomgeving, heeft de gemeente als regisseur en als intermediair een belangrijke en meer sturende rol. De cultuurverandering naar een maatschappij waar men-

sen meer zorg voor elkaar hebben en waar gemeenschapszin een belangrijk goed wordt, kan de gemeente alleen bereiken door samenwerking en open communicatie.

- De regietaak van de gemeente ligt in het scheppen van goede condities voor ketensamenwerking alsmede het activeren en verbinden van de partners op verschillende niveaus.
- In haar rol als regisseur spreekt de gemeente alle partijen/organisaties aan op hun eigen verantwoordelijkheid en maakt afspraken over wie wat doet. Daar waar de gemeente een subsidierelatie heeft, kunnen de afspraken (ook met betrekking tot de gewenste samenwerking) worden vastgelegd in heldere contracten en uitvoeringsovereenkomsten. Een belangrijk middel daarbij kan de instelling/benoeming van cliënt- of casemanagers zijn die op cliëntniveau zorgdragen voor een goede afstemming en coördinatie.
- Een belangrijk aspect van de gemeentelijke regierol is het stellen van kwaliteitseisen aan organisaties die in opdracht van de gemeente uitvoering geven aan onderdelen van de Wmo. In het verlengde daarvan dient er tevens controle te zijn op de uitvoering hiervan.

3.6 Samenvatting

In de gemeente Oud-Beijerland is de maatschappelijke en sociale problematiek relatief beperkt maar de belangrijke **maatschappelijke trends** zullen niet aan onze gemeente voorbijgaan.

Het gemeentebestuur van Oud-Beijerland wil op een actieve en gerichte wijze investeren in de sociale cohesie en de volksgezondheid in de gemeente en heeft de **ambitie** om van de Wmo een succes te maken. Samen met de burgers en lokale partners.

Bij de uitvoering van de Wmo hanteert het gemeentebestuur het **uitgangspunt** dat de bestaande activiteiten worden gehandhaafd. De ontwikkeling van nieuw beleid en activiteiten zal plaatsvinden op **vijf prioriteiten**: jeugd en jongeren, mantelzorgers en vrijwilligers, kwetsbare inwoners, kwalitatieve (jeugd)accommodaties, ondersteuning probleemgezinnen.

Het gemeentebestuur wil de Wmo uitvoeren vanuit een samenhangende **visie** op de inrichting van de Oud-Beijerlandse samenleving. Deze visie kan worden samengevat in tien krachtige uitgangspunten:

1. Oud-Beijerland is een gemeente met betrokken inwoners die meedoen en waar mogelijk elkaar een handje helpen.
2. Oud-Beijerland wil de balans zoeken tussen de eigen verantwoordelijkheid en het ondersteunen van kwetsbare burgers in haar gemeente.
3. Alle burgers in Oud-Beijerland kunnen op een gelijkwaardige manier deelnemen aan alle aspecten van het dagelijks leven.
4. Oud-Beijerland kan en wil het niet alleen regelen.
5. Oud-Beijerland wil door preventieve en algemene maatregelen de behoefte aan ondersteuning zoveel mogelijk voorkomen.
6. De gemeente streeft naar kwalitatieve en doelmatige voorzieningen.
7. Klantgerichtheid staat voorop: niemand wordt van het kastje naar de muur gestuurd.
8. De gemeente Oud-Beijerland streeft naar creatieve oplossingen en maakt keuzes om de maatschappelijke ondersteuning houdbaar en betaalbaar te houden: met hetzelfde geld meer doen.
9. De gemeente Oud-Beijerland werkt bij de uitvoering van het beleid samen met andere gemeenten binnen en buiten de Hoeksche Waard.
10. De gemeente streeft marktwerking na, maar niet ten koste van alles.

De gemeente Oud-Beijerland zal zich de komende jaren actief opstellen om de **positie en rol** van de gemeente verder te ontwikkelen.

Samen met burgers en organisaties

'Meedoen' aan de samenleving, ook van kwetsbare burgers, is de basis van de Wmo. Centraal daarbij staat dat het beleid en de activiteiten beter moeten aansluiten bij de behoeften en de directe leefomgeving van mensen. En waar kan dat beter dan in de gemeente? Dat is de plaats waar mensen wonen en zo nodig zorg ontvangen. De gemeente weet wat er leeft onder de inwoners en kan waar nodig lokaal beleid 'op maat' ontwikkelen en (laten) uitvoeren. Om dit maatwerk te kunnen verrichten is het dan wel nodig dat de inwoners daadwerkelijk betrokken worden en 'meedoen' bij het ontwikkelen en uitvoeren van het beleid.

Het gemeentebestuur van Oud-Beijerland heeft het betrekken van inwoners hoog in het vaandel staan. In het Politiek 4-jaren Programma vormen burgerparticipatie en communicatie enkele van de belangrijkste speerpunten en zijn hiervoor extra middelen opgenomen. In de nota 'Actief betrekken van inwoners' worden de initiatieven verder uitgewerkt.

Het gemeentebestuur van Oud-Beijerland is van mening dat burgerparticipatie ook in de voorbereiding en uitvoering van de Wmo van zeer groot belang is. Goed georganiseerde participatie levert tevreden burgers en betrokken professionals op. Burgerparticipatie is van belang in de beleidsvoorbereiding, de besluitvorming en de uitvoering.

4.1 Participatie tijdens de beleidsvoorbereiding

Om de inwoners daadwerkelijk te betrekken bij het beleid is het van belang om al tijdens de 'keukenfase' van het beleid inspraak te organiseren. Daarom heeft in Oud-Beijerland de burgerparticipatie in de beleidsvoorbereiding van het 'Wmo beleidsplan / Nota volksgezondheid een belangrijke plaats gekregen. Deze wordt op de volgende wijze ingevuld:

- de organisatie van twee burgerconferenties in de eerste fase van de beleidsvoorbereiding (13 juni 2007);
- de presentatie van het concept-beleidsplan in een speciale editie van de Beijerse Bode en een interactieve inzet van de website van de gemeente (oktober 2007);
- de presentatie van het concept Beleidsplan Wmo / Nota volksgezondheid voor burgers, organisaties en instellingen (burgerconferenties oktober 2007).

4.2 Participatie in de besluitvorming

Burgers en belanghebbende organisaties in Oud-Beijerland worden bij de besluitvorming betrokken conform artikel 150 van de Gemeentewet. Dit houdt onder meer in dat de beleidsnota ter inzage wordt gelegd, waarna gedurende zes weken de mogelijkheid bestaat om schriftelijk of mondeling de zienswijze kenbaar te maken.

- Ter inzage legging en bekendmaking van het beleidsvoornemen.
- De mogelijkheid om gedurende zes weken schriftelijk of mondeling de zienswijze op de plannen kenbaar te maken.
- Publicatie van een eindverslag met een volledig overzicht van alle inspraakreacties en een toelichting op de resultaten daarvan.

4.3 Participatie tijdens de uitvoering

Tijdens de voorbereiding van dit beleidsplan met de gemeenteraad en in de burgerconferenties is uitgebreid gesproken over de wijze waarop de participatie van de burgers in de Wmo verder gestalte zou moeten krijgen. Daarbij hebben veel deelnemers twijfels uitgesproken over de instelling van een Wmo-raad waarin alle doelgroepen vertegenwoordigd zijn. De vrees bestaat dat een dergelijke raad al snel een bureaucratisch orgaan vormt met weinig toegevoegde waarde. Tevens bestaat veel onduidelijkheid over hoe een Wmo-raad zich verhoudt tot de gemeenteraad.

Het gemeentebestuur onderschrijft deze twijfels en heeft de voorkeur uitgesproken om de participatie op een meer creatieve en 'veelkleurige' wijze vorm te geven.

Op basis van de gevoerde discussies is het voornemen ontstaan de burgerparticipatie de komende vier jaar op vier concrete manieren in te vullen:

Het Wmo-netwerk

Centraal in de burgerparticipatie komen de inspraak en participatie van de inwoners via een nieuw op te zetten Wmo-netwerk te staan. Het Wmo-netwerk is een breed samengestelde groep mensen bestaande uit al dan niet georganiseerde en geïnteresseerde bewoners uit Oud-Beijerland, vertegenwoordigers van maatschappelijke organisaties, belangengroeperingen, welzijnsorganisaties enzovoort. Iedereen die zich daarvoor aanmeldt wordt - ook tussentijds - toegelaten tot het Wmo-netwerk en ontvangt periodiek informatie van de gemeente over belangrijke ontwikkelingen op het gebied van de Wmo.

Minimaal éénmaal per jaar wordt een WMO werkconferentie georganiseerd waarvoor alle leden van het Wmo-netwerk worden uitgenodigd. Op deze werkconferentie vindt een rapportage plaats over de voortgang van de Wmo in Oud-Beijerland en de belangrijkste beleidsinitiatieven die aan de orde zijn. Tevens biedt deze werkconferentie de gelegenheid een Wmo-thema dat voor de gemeente van belang is verder uit te diepen, bijvoorbeeld met inzet van een uitnodigende externe spreker.

Tussentijds worden de leden van het Wmo netwerk geraadpleegd over actuele projecten of ontwikkelingen die in het kader van de Wmo spelen. Dat kan bijvoorbeeld plaatsvinden via diverse (nieuwe) kanalen, zoals digipanelen, chatsessies, groepsgesprekken maar ook door het organiseren van bijeenkomsten rond een specifiek project of ontwikkeling. Het netwerk is dus niet vast van vorm; vorm en procedures worden gewijzigd ten behoeve van de omstandigheden en de ervaringen die worden opgedaan.

Iedere inwoner van de Oud-Beijerland kan in principe deel uitmaken van het Wmo-netwerk maar doordat de leden van het Wmo-netwerk nauw worden betrokken bij de ontwikkeling van het beleid vormen zij een bijzondere groep. Een belangrijke voorwaarde voor het goed functioneren van een dergelijke aanpak is een zeer goede communicatie. Hiertoe zal een Wmo nieuwsbrief worden ontwikkeld die periodiek aan alle leden van het Wmo-netwerk zal worden toegezonden.

Het vormgeven aan de burgerparticipatie via een netwerk zoals hierboven geschetst vormt een belangrijke uitdaging. Het biedt daadwerkelijk kansen om de inspraak op verfrissende en vernieuwende wijze inhoud en vorm te geven. Met de instelling van een Wmo-netwerk wordt voorkomen dat een bureaucratisch orgaan ontstaat. Omdat het accent veel meer ligt op de producten dan op de structuur, is een dergelijke 'netwerkorganisatie' beter in staat om op veranderingen en nieuwe vragen te reageren. Dat is meteen de grote meerwaarde van deze manier van werken: niet de structuren zijn belangrijk, wel de processen of de producten van wat tussen organisaties gebeurt. Het is echter belangrijk te melden dat aan de vorming van een Wmo-netwerk risico's zijn verbonden. Omdat in netwerken vooraf niet veel wordt vastgelegd, bestaat het risico dat het project van samenwerking verwatert, te vrijblijvend wordt of een andere kant opgaat dan beoogd. Evaluatie is dan ook zeer belangrijk en moet bijsturing mogelijk maken. Deze evaluatie dient ook als toets om na te gaan hoe de verschillende participanten ten opzichte van het netwerk staan en of er (voldoende) eensgezindheid bestaat over de visie.

Participatie per project

De afweging of burgers uit het Wmo-netwerk al dan niet worden betrokken, in welke fase en in welke vorm, dient bij de start van elk project of nieuw beleidsinitiatief aandacht te krijgen. Om hier gestructureerd vorm en inhoud aan te geven is, in aansluiting op de nota 'Actief betrekken van inwoners', een stroomschema ² burgerparticipatie ontwikkeld. Dit stroomschema kan worden toegepast op de thema's en projecten van de Wmo, maar ook op andere terreinen, bijvoorbeeld op

het gebied van ruimte. Dit stroomschema zal onderdeel uitmaken van het plan van aanpak bij elk nieuw project en/of beleidsvoornemen binnen de Wmo, zodat een bewuste en gemotiveerde keuze wordt gemaakt om al dan niet te kiezen voor burgerparticipatie.

Nadere uitwerking

Om alle aspecten van de burgerparticipatie in de Wmo via een netwerk nader uit te werken, zal een afzonderlijk plan van aanpak worden voorbereid. Hierbij zal ook een uitwerking van de kosten van deze aanpak plaatsvinden. Geraamd wordt een jaarlijks bedrag van € 25.000,-.

Overleg met vertegenwoordigers of belangenbehartigers

De afgelopen jaren kreeg de burgerparticipatie onder andere vorm door het voeren van (meer of minder gestructureerd) overleg met vertegenwoordigers van doelgroepen of belangenorganisaties. Een voorbeeld hiervan is het overleg met ouderenbonden en gehandicaptenorganisaties. Ook werden regelmatig (tijdelijke) klankbordgroepen samengesteld of werd de inspraak op een specifiek terrein anders georganiseerd.

Bovenstaande vormen van overleg zullen binnen de Wmo waar nodig worden voortgezet. Dit betekent ook dat op belangrijke nieuwe ontwikkelingen en beleidswijzigingen aan organisaties en instellingen de gelegenheid zal worden geboden om formeel in te spreken of op andere wijze de eigen zienswijze kenbaar te maken.

Cliëntenparticipatie

Bijzondere aandacht is nodig voor de participatie en inspraak van inwoners van Oud-Beijerland die in het kader van de Wmo gebruik maken van individuele voorzieningen. Het betreft daarbij onder andere de voorzieningen op het gebied van hulp bij het huishouden, wonen en vervoer, maar ook de warme maaltijdvoorziening, alarmering, etc.

Van belang is de participatie van cliënten aan de 'voorkant' goed te regelen door waar mogelijk gebruikersgroepen bij het beleid te betrekken. Een belangrijk instrument om de inbreng van deze groep cliënten te betrekken bij de beleidsontwikkeling en -uitvoering is het klanttevredenheidonderzoek (zie hiervoor paragraaf 5.3). Daarnaast zal op individueel niveau een zorgvuldige registratie van klachten en de omgang met deze klachten plaatsvinden.

Voor cliënten van een zorginstelling die hulp bij het huishouden ontvangen is de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen (WMCZ) van belang. De WMCZ regelt de inspraak van cliënten op het beleid van de zorginstelling. De gemeente Oud-Beijerland heeft in de aanbestedingsvoorwaarden opgenomen dat de uitvoerende zorgorganisaties verplicht de medezeggenschap op deze wijze uitvoeren en aan de gemeente de resultaten rapporteren.

Het klanttevredenheidonderzoek en de rapportages over de klachtenregistratie en de georganiseerde medezeggenschap binnen de zorginstellingen worden opgenomen in de jaarlijkse rapportage over de Wmo en besproken in de gemeenteraad. Op basis hiervan kan bijstelling van de uitvoeringspraktijk plaatsvinden.

Wmo-participatie op regionaal niveau

Een belangrijk deel van het Wmo-beleid wordt ontwikkeld en uitgevoerd op het regionale niveau van de Hoeksche Waard. Veel organisaties en instellingen verrichten hun diensten of organiseren hun activiteiten ook op regionaal niveau. Dit beleid en deze activiteiten zullen in het kader van het nog te ontwikkelen regionaal beleidsplan Wmo/volksgezondheidsbeleid in kaart worden gebracht. Daarbij zal tevens worden meegenomen hoe de participatie van betrokken instellingen, organisaties en instanties op effectieve en doelmatige wijze kan worden ingericht.

4.4 Samenvatting

Het gemeentebestuur van Oud-Beijerland vindt het zeer belangrijk dat de voorbereiding, besluitvorming en uitvoering van de Wmo en het volksgezondheidsbeleid samen met de burgers van Oud-Beijerland tot stand komt.

De **participatie in de voorbereiding** krijgt vorm en inhoud door diverse publicaties en door middel van inspraakbijeenkomsten.

De **participatie in de besluitvorming** krijgt gestalte via een formele inspraakprocedure conform artikel 150 van de Gemeentewet.

De **cliëntparticipatie** krijgt vorm door klanttevredenheidonderzoek en afspraken met uitvoerende instellingen.

De **participatie tijdens de uitvoering** wordt vormgegeven op vier manieren: een Wmo-netwerk, overleg met vertegenwoordigers of belangenbehartigers, cliëntenparticipatie en participatie op regionaal niveau. De wijze waarop de participatie wordt uitgevoerd zal in een afzonderlijk plan van aanpak worden uitgewerkt.

² Door middel van het stroomschema kan stapsgewijs worden bepaald of bij een initiatief een bepaalde vorm van burgerparticipatie noodzakelijk of wenselijk is.

Belangrijke uitvoeringsaspecten van de Wmo en het volksgezondheidsbeleid

In hoofdstuk 3 staat omschreven waarvoor de gemeente Oud-Beijerland wil gaan. In dat hoofdstuk staan de ambitie en de visie verwoord die de basis vormen voor de inzet van de gemeente in de komende vier jaar. In hoofdstuk 4 staat uitgewerkt dat de gemeente deze visie en ambitie graag samen met de inwoners van gemeente Oud-Beijerland wil uitvoeren.

Om deze ambitie en voornemens waar te kunnen maken dient echter rekening te worden gehouden met een aantal belangrijke aspecten die bij de uitvoering van groot belang zijn. Het betreft de regionale samenwerking, de monitoring en de kwaliteitsbewaking, hoe er gerapporteerd zal worden, het subsidiebeleidskader en de communicatie. In dit hoofdstuk worden deze aspecten beknopt nader uitgewerkt.

5.1 Regionale samenwerking

Het Wmo-beleid in Oud-Beijerland is op de eerste plaats lokaal beleid. Op lokaal niveau kan maatwerk aan burgers worden geleverd. Juist op lokaal niveau kan de gemeente met inwoners in gesprek gaan, weten wat er speelt en welke voorzieningen of creatieve oplossingen daar nodig zijn. Het aansluiten bij de individuele en lokale behoeften is de basisgedachte van de Wmo. Bij de uitvoering is het echter van groot belang samen te werken op regionaal niveau. Daarbij is telkens de vraag in welke mate de samenwerking op regionaal niveau de lokale activiteiten versterkt.

De gemeente Oud-Beijerland werkt al in ruime mate samen met andere gemeenten. In het algemeen is daarbij sprake van twee schaalniveaus:

Samenwerking Hoeksche Waard

De vijf gemeenten in de Hoeksche Waard werken op verschillende Wmo-terreinen al nauw samen. Het betreft bijvoorbeeld de organisatie en aanbesteding van de hulp bij het huishouden en de aanbesteding van de Wmo-voorzieningen. Ook de projecten die worden uitgevoerd onder de vlag van de Regionale Agenda Samenleving hebben een directe relatie met de Wmo en het volksgezondheidsbeleid.

De verwachting is dat een verdere samenwerking op het niveau van de Hoeksche Waard een belangrijke bijdrage kan leveren aan de kwaliteit van het Wmo- en volksgezondheidsbeleid in Oud-Beijerland. Daarom hebben de vijf gemeenten in de Hoeksche Waard inmiddels het besluit genomen tot verdere samenwerking op het gehele terrein van de Wmo. Het gezamenlijk beleid zal eind 2007/begin 2008 in een regionaal Wmo-beleidsplan worden uitgewerkt.

Samenwerking Zuid-Hollandse Eilanden

De gemeente Spijkenisse fungeert als centrumgemeente bij de uitvoering van activiteiten op het gebied van maatschappelijke opvang, geestelijke gezondheidszorg en verslavingsbeleid (prestatievelden 7,8 en 9). De centrumgemeente ontvangt een specifieke doeluitkering voor de uitvoering van de activiteiten die in samenspraak met de vijftien gemeenten op de Zuid-Hollandse Eilanden wordt ingezet.

Sinds 1988 houden de vijftien gemeenten op de Zuid-Hollandse Eilanden een Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst (GGDzhe) in stand die een groot aantal taken uitvoert op het gebied van de gezondheidszorg.

De bestaande samenwerking op bovenstaande terreinen zal in principe de komende beleidsperiode worden voortgezet. Daarbij zal de gemeente Oud-Beijerland zich in de bestaande samenwerkingsverbanden actief opstellen om de kwaliteit van de geleverde diensten optimaal te laten aansluiten bij wat in onze gemeente nodig is.

5.2 Dwarsverbanden tussen prestatievelden en beleidsterreinen

De Wmo en het volksgezondheidsbeleid kan niet los worden gezien van andere beleidsterreinen waarvoor de gemeente verantwoordelijk is. Onderstaand schema geeft een overzicht van de dwarsverbanden.

Beleidssterrein	Prestatieveld
Werk en inkomen (WWB)	1, 3, 5, 6, 7, 8 en 9
Schuldhulpverlening en armoede	3, 5 en 9
Volkshuisvesting en ruimtelijke ordening	1 en 6
Openbare orde en Veiligheid	1, 7, 8 en 9
Onderwijs	1 en 2

Een grote uitdaging binnen de Wmo is te komen tot een samenhangende en integrale benadering. Niet alleen door externe instellingen beter te laten samenwerken maar ook binnen de gemeente zelf. Hier ligt een belangrijke taak voor het gemeentelijk managementteam. Zij kan er voor zorgdragen dat waar nodig nauw overleg plaatsvindt tussen de verschillende portefeuillehouders en de betrokken ambtelijke diensten. Uitgangspunt is een klantgerichte organisatie waarin het probleem of vraag van de burger centraal staat.

Nadere uitwerking

Over de wijze waarop de relaties tussen de Wmo en de overige beleidsvelden, ook op strategisch niveau vorm kunnen worden gegeven zal een plan worden opgesteld. Op basis hiervan zal waar nodig de interne werkwijze bij de beleidsvoorbereiding en beleidsuitvoering van de Wmo worden aangepast.

5.3 Monitoring en rapportage

Kenmerkend voor de Wmo is het horizontale sturingsmodel. Daarbij heeft de Rijksoverheid alleen de globale randvoorwaarden aangegeven. Binnen deze randvoorwaarden is het vervolgens de taak van de gemeente om verantwoording af te leggen aan de lokale samenleving door de bereikte resultaten inzichtelijk te maken. Wettelijk is vastgelegd dat de gemeente jaarlijks de uitkomsten van een klanttevredenheidsonderzoek publiceert. Tevens dienen de belangrijkste gegevens over de prestaties en vorderingen op het gebied van de maatschappelijke ondersteuning te worden geregistreerd en gepubliceerd.

Deze horizontale verantwoordings- en rapportageplicht stelt hoge eisen aan het monitoren en ‘meten’ van de activiteiten die worden uitgevoerd en de resultaten die daarbij worden geboekt. In Oud-beijerland worden in de praktijk wel veel gegevens geregistreerd of vastgelegd, maar ontbreekt nog een systematische verzameling, rubricering en analyse van deze gegevens.

Het gemeentebestuur van Oud-Beijerland ziet de Wmo als aanleiding om een samenhangende aanpak voor de monitoring en rapportage van beleid te ontwikkelen. Belangrijke aspecten daarbij zijn:

Systematische verzameling, rubricering en analyse van gegevens

Op basis van een overzicht van bestaande beleidsprocessen, aanbestedingen, subsidieverstrekkingen, etc. zal een format worden opgesteld van de kengetallen en concrete (voortgangs)gegevens die de gemeente wil verzamelen en publiceren. Waar nodig zullen afspraken gemaakt worden met interne afdelingen en externe partijen om deze gegevens tijdig periodiek aan te leveren. In sommige gevallen kan het noodzakelijk zijn aanvullende informatie te verzamelen of opdracht daartoe te verstrekken. Een voorbeeld daarvan is de uitvoering van de monitor gezondheidszorg (zie prestatieveld 1).

Klanttevredenheidsonderzoek

Jaarlijks zal een klanttevredenheidsonderzoek worden uitgevoerd. Met name zal daarbij de tevredenheid worden gemeten van de cliënten die gebruik maken van individuele voorzieningen.

Benchmarking

Een belangrijk middel om de voortgang van de activiteiten en de resultaten van deze activiteiten te meten en te vergelijken met andere gemeenten vormt de systematiek van de benchmark. De gemeente Oud-Beijerland participeert in de landelijke uitvoering van 'De Staat van de gemeente' waarin veel informatie over gemeentelijk beleid en de waardering door de inwoners wordt verzameld. Waar mogelijk zal deze informatie betrokken worden bij de rapportage over de resultaten van de Wmo.

Nadere uitwerking

Om alle aspecten van monitoring en rapportage nader uit te werken zal een afzonderlijk plan van aanpak worden voorbereid. Hierbij zal ook een nadere uitwerking van de kosten van deze aanpak plaatsvinden. Geraamd wordt een structureel bedrag van € 20.000,-.

5.4 Subsidiebeleidskader

Vanaf 2006 is in Oud-Beijerland een 'Algemene Subsidieverordening' van kracht. Deze verordening is uitgewerkt in concrete beleidsregels op basis waarvan subsidieaanvragen worden beoordeeld. De basis voor de verordening en de beleidsregels vormde het 'subsidiebeleidskader' dat in 2005 is vastgesteld. In dit beleidskader zijn de specifieke aandachtsgebieden en doelgroepen opgenomen die prioriteit krijgen bij de subsidieverlening (zie hiervoor ook paragraaf 1.3).

In de voorbereiding van dit Wmo-beleidsplan heeft in de Raadsconferenties en de burgerconferenties opnieuw een uitgebreide discussie plaatsgevonden over beleidsterreinen en doelgroepen die extra prioriteit en aandacht zouden moeten krijgen. Centraal in deze discussie stonden de meest recente maatschappelijke ontwikkelingen en knelpunten zoals die in de gemeente worden gevoeld en de ambitie en visie waarmee het gemeentebestuur hieraan aandacht wil geven. Op basis van deze discussie zijn op 2 niveaus prioriteiten en speerpunten benoemd. Het betreft:

Algemene prioriteiten

Naast de reguliere activiteiten zijn er activiteiten op beleidsterreinen en voor doelgroepen die de komende jaren in algemene zin extra prioriteit en aandacht nodig hebben. Het betreft:

- Ondersteuning van activiteiten voor jeugd en jongeren.
- Ondersteuning van mantelzorgers en vrijwilligers.
- Ondersteuning van kwetsbare inwoners.
- Instandhouding van kwalitatieve (jeugd)accommodaties.
- Ondersteuning van probleemgezinnen.

Speerpunten per prestatieveld

Per prestatieveld zijn acties opgenomen die in de beleidsplanperiode zullen worden ontwikkeld en uitgevoerd. Deze acties vormen daarmee de speerpunten voor de komende jaren op het betreffende prestatieveld.

Daarmee vormen bovenstaande prioriteiten en speerpunten een aanscherping van de prioriteiten zoals die in het bestaande subsidiebeleidskader van de gemeente Oud-Beijerland zijn vastgesteld en kan dit Wmo-beleidsplan worden beschouwd als een bijstelling van het bestaande subsidiebeleidskader.

Nadere uitwerking

Op basis van bovenstaande prioriteiten en speerpunten zal een nieuwe subsidieverordening en daarmee samenhangende beleidsregels worden opgesteld.

5.5 Communicatie

Om de visie op de Wmo werkelijkheid te laten worden is communicatie met alle burgers van de gemeente Oud-Beijerland van groot belang. In de eerste plaats om mensen en organisaties te informeren, maar ook om hen te motiveren en te activeren. Doel van de communicatie is om zoveel mogelijk draagvlak te bereiken zodat zoveel mogelijk mensen daadwerkelijk ‘meedoen’ en zodoende de Wmo mogelijk te maken op een aanvaardbare, betaalbare en toekomstbestendige manier.

Bij de uitvoering van de communicatie zal direct worden aangesloten bij de activiteiten omtrent participatie zoals uitgewerkt in Hoofdstuk 4. Daarnaast is het van belang de communicatie op te zetten in nauwe samenwerking met de activiteiten vanuit het Zorgloket.

Met betrekking tot de communicatie zijn de volgende hoofdlijnen van belang:

- Van belang is dat de communicatie actief en proactief wordt ingezet. Daarom zal al tijdens de voorbereiding van het Wmo-beleidsplan een actief communicatiebeleid worden gevoerd. Daarbij zullen waar mogelijk de bestaande instrumenten worden ingezet (Beijerse Bode, De Schakel, De Seniorenkrant). Indien nodig zal een speciaal Wmo-magazine worden samengesteld.
- Van belang is om tijdens de vierjarige looptijd periodiek inwoners van Oud-Beijerland te informeren, aangezien veel inwoners de informatie pas zullen zien als ze deze nodig hebben. De kwaliteit van de berichtgeving is daarbij uiterst belangrijk. Kleinschaligheid is ook in de communicatie een uitgangspunt: bij voorkeur op overzichtelijk wijkniveau. Een andere uitleg van kleinschaligheid is dat de Wmo via concrete voorbeelden dicht bij de burger moet worden gebracht, letterlijk laten zien hoe iets kan werken ‘op z’n Wmo’s’.

Nadere uitwerking

Om alle aspecten van de communicatie nader uit te werken zal een afzonderlijk communicatieplan worden voorbereid. Een belangrijke leidraad daarbij is dat zal worden voortgebouwd op de werkwijze om het beleid interactief en samen met burgers en instellingen in Oud-Beijerland op te stellen. Voor de ontwikkeling en uitvoering hiervan wordt een bedrag van € 25.000,- geraamd.

5.5 Samenvatting

Om het Wmo- en volksgezondheidsbeleid op succesvolle wijze te kunnen uitvoeren dient rekening te worden gehouden met een aantal belangrijke **uitvoeringsaspecten**.

Naast het lokaal beleid is het noodzakelijk een groot aantal zaken door middel van **regionale samenwerking** vorm te geven. Deze samenwerking vindt plaats op het niveau van de Hoeksche Waard en op het niveau van de Zuid-Hollandse Eilanden.

Het Wmo-beleid en het volksgezondheidsbeleid kennen een groot aantal **dwarsverbanden** tussen prestatievelen en beleidsterreinen. De uitdaging is een samenhangende en integrale aanpak tot stand te brengen. Hiertoe zal een notitie worden vervaardigd.

Voor het gemeentebestuur van Oud-Beijerland is de Wmo een aanleiding om een samenhangende aanpak te ontwikkelen voor **monitoring en rapportage** van beleid. Belangrijke aspecten daarbij zijn:

- systematische verzameling, rubricering en analyse van gegevens;
- klanttevredenheidonderzoek;
- benchmarking.

De uitvoering zal in een afzonderlijk plan van aanpak worden voorbereid.

Om de visie op de Wmo werkelijkheid te laten worden is **communicatie** met alle burgers van de gemeente Oud-Beijerland van groot belang. Om alle aspecten van de communicatie nader uit te werken zal een afzonderlijk communicatieplan worden voorbereid.

Het financiële kader

Zoals toegelicht in Hoofdstuk 1 komt de Wmo in de plaats van de Welzijnswet, de Wet Voorzieningen Gehandicapten (WVG) en voor een deel van de AWBZ. De Wmo is daarbij niet ingezet als een bezuiniging. Desalniettemin is er bij de opstelling van deze beleidsnota nog sprake van onduidelijkheid over alle financiële aspecten die van belang zijn.

Zoals is weergegeven in Hoofdstuk 3 heeft het gemeentebestuur hoge ambities wat betreft de uitvoering van de Wmo. Het budget is echter beperkt. In de kadernotitie Wmo-beleidsplan is vastgelegd dat het budget wat in 2007 beschikbaar is, in principe uitgangspunt is voor de Wmo in de komende vier jaar. De dekking van nieuwe activiteiten dient in principe te worden gevonden binnen het huidige beschikbare budget. Voordelen die worden behaald bij de aanbesteding bieden mogelijkheden daartoe. Daarnaast kunnen projectmatige subsidies of bijdragen worden verworven.

6.1 Budgetten

Voor de uitvoering van de activiteiten die vallen onder de Wmo en de volksgezondheid is in totaal ruim € 7.500.000,- beschikbaar. Onderstaand overzicht geeft een overzicht van de beschikbare middelen, gerangschikt per prestatieveld ³.

Prestatieveld 1	3.403.458,-
Prestatieveld 2	837.270,-
Prestatieveld 3	60.500,-
Prestatieveld 4	38.600,-
Prestatieveld 5	8.700,-
Prestatieveld 6	2.841.980,-
Prestatieveld 7	
Prestatieveld 8	7.400,-
Prestatieveld 9	18.900,-
Prestatieveld 10	334.500,-
Totaal	7.553.308,-

6.2 Onzekerheden en risico's

Met betrekking tot het financiële kader is er een aantal ontwikkelingen waarvan de uitkomsten op dit moment nog niet kunnen worden overzien:

- De aanbesteding van de hulp bij het huishouden levert mogelijk financieel voordeel op. Daartegenover staat dat de werkelijke kosten voor de uitvoering van de individuele verstrekkingen nog niet geheel te overzien zijn en een potentieel risico vormen gezien de open eindfinanciering.
- Op langere termijn is de verwachting dat er sprake zal zijn van een stijging van de vraag naar ondersteunende diensten door de demografische ontwikkelingen en vermaatschappelijking van de zorg. Dit betekent meer zorgbehoevende ouderen en mensen met een beperking en zwaardere problematiek waarvoor waarschijnlijk geen geld van het Rijk wordt ontvangen.
- De Wmo kent een aantal procesverplichtingen waarvoor de gemeente geen extra middelen ontvangt. Onder andere het uitvoeren van klanttevredenheidsonderzoeken en het communiceren met inwoners over de Wmo. Een nieuwe taak van de gemeente is het bieden van advies,

informatie en cliëntondersteuning (Wmo-loket). De bijdragen van het Rijk voor de uitvoering van deze taken zijn te laag om deze naar behoren te kunnen uitvoeren.

Het is van belang de financiële ontwikkelingen binnen de Wmo nauwgezet te volgen, zodat tijdig en waar mogelijk op de ontwikkelingen kan worden geanticipeerd.

6.3 Financiële vertaling in Oud-Beijerland

In dit beleidsplan wordt in de prestatievelden een groot aantal nieuwe activiteiten vermeld. Voor een belangrijk deel betreft het activiteiten die al in het Politiek 4-jaren Programma of het RAS zijn opgenomen en daarin ook financieel zijn verantwoord. Daarnaast wordt in de prestatievelden een aantal nieuwe activiteiten genoemd die in financieel opzicht nog niet zijn gedekt. Ook in Hoofdstuk 4 en 5 van dit beleidsplan zijn nieuwe initiatieven op het gebied van burgerparticipatie, monitoring en rapportage en communicatie opgenomen met financiële consequenties. Samengevat betreft het de volgende activiteiten:

Plaats	Activiteit	Bedrag
Hoofdstuk 4	Uitwerking participatie	25.000,–
Hoofdstuk 5	Uitwerking monitoring en rapportage	20.000,–
Hoofdstuk 5	Uitwerking communicatie	25.000,–
Prestatieveld 1	Impulsproject	100.000,–
	Monitor volksgezondheid	4.500,–
	Project sportstimulering en breedtesport	50.000,–
Prestatieveld 3	Verdere ontwikkeling zorgloket	50.000,–
Prestatieveld 4	Project Versterking vrijwilligerscentrale	20.000,–
	Project Ondersteuning mantelzorg	20.000,–

Een toelichting op bovenstaande bedragen en potentiële dekking is waar mogelijk in de afzonderlijke prestatievelden meegenomen.

Daarnaast zijn nog de volgende opmerkingen van belang:

Oud voor nieuw

In dit beleidsplan is het uitgangspunt ingenomen dat de bestaande activiteiten worden voortgezet. De komende jaren kan echter uit evaluaties blijken dat bestaand beleid onvoldoende voldoet en beter gestopt of afgebouwd kan worden. Hierdoor ontstaat financiële ruimte voor nieuwe activiteiten.

Interne en externe capaciteit

Voor het ontwikkelen van nieuwe activiteiten en een goede aansturing van deze activiteiten is ook extra ambtelijke capaciteit nodig. Bij de doorontwikkeling van de projecten en plannen dient hiermee rekening te worden gehouden. Ook bij samenwerkingspartners dient rekening te worden gehouden met inzetbare personele capaciteit.

Planning

Niet alle activiteiten hoeven direct in 2008 van start te gaan. Met het oog op de financiën, de interne en de externe capaciteit dient in de planning rekening te worden gehouden.

³ In bijlage 2 is een gedetailleerd overzicht opgenomen van de bedragen per prestatieveld.

Deel 2

De prestatievelden



Prestatieveld 1: Bevorderen van de sociale samenhang

Prestatieveld 1 betreft activiteiten die een bijdrage leveren aan een woonomgeving waar bewoners zich goed voelen en vertrouwen hebben in de buurt. Het gaat daarbij niet alleen om de fysieke inrichting van de woonomgeving, maar ook om een goed functionerend leefklimaat met een sterke sociale samenhang.

1 Inhoud prestatieveld

Een goed woon- en leefklimaat is belangrijk voor bewoners. Het draagt bij aan hun gezondheid en zelfredzaamheid. Daarbij gaat het niet alleen om hoe de buurt eruit ziet, maar vooral ook om de sociale samenhang in wijken en buurten. Hebben bewoners iets voor elkaar over?

De gemeente kan een dergelijk klimaat stimuleren en faciliteren, maar nooit alléén realiseren. Essentieel is dat inwoners zelf een actieve rol vervullen als vrijwilligers. Bijvoorbeeld als overblijfmoeder, vrijwilliger in een sport- of culturele organisatie, of huisbezoeker vanuit kerk of andere maatschappelijke instelling. Ook de inzet van de burgers met beperkingen is daarbij van belang. Het zijn uiteindelijk de bewoners zelf die voor samenhang moeten zorgen.

Relatie met volksgezondheidsbeleid

De raakvlakken van dit prestatieveld met het volksgezondheidsbeleid zijn groot. Gezondheid heeft niet alleen te maken met (het voorkomen van) ziekte en gebrek, maar ook met het algemeen lichamelijk, geestelijk en sociaal welbevinden van burgers. Dit betekent dat maatschappelijke participatie bijdraagt aan de gezondheid van mensen. Belangrijke beleidsdoelen binnen dit kader zijn bijvoorbeeld het verwerven van inzicht in de lokale gezondheidssituatie van de bevolking, het bewaken van gezondheidsaspecten en het bevorderen van de openbare geestelijke gezondheidszorg.

Relatie met andere prestatievelden en beleidsterreinen

Prestatieveld 1 is in feite waar de Wmo in de kern over gaat. Binnen dit prestatieveld horen immers alle activiteiten die de sociale cohesie en 'civil society' van buurt en gemeente versterken. Daardoor raakt dit prestatieveld alle andere prestatievelden én diensten en producten van het gemeentelijke beleid.

2 Wat doet de gemeente Oud-Beijerland?

Binnen het kader van het brede welzijnsbeleid is de afgelopen jaren in Oud-Beijerland een groot aantal activiteiten en initiatieven ontstaan. Deze activiteiten richten zich op:

Het realiseren van leefbare wijken en buurten

Bijvoorbeeld het realiseren van toegankelijke woningen, openbare ruimten, voorzieningen en accommodaties, goede haal- en brengdiensten, een veilige openbare ruimte en goede voorzieningen voor ontmoeting, recreatie en spel.

Het ontwikkelen en in stand houden van accommodaties

Bedoeld worden accommodaties waar inwoners bij elkaar komen voor ontmoeting, ontspanning, sport en spel.

Het gebruik van deze accommodaties

Het hebben van accommodaties is één. Vervolgens is het van belang voldoende en aantrekkelijke activiteiten te hebben op het gebied van ontplooiing, ontmoeting, sport, muziek, hobby, etc. Om deze activiteiten te kunnen organiseren is een gezond en krachtig verenigingsleven nodig.



Beheer van de wijk

Het betreft hier activiteiten die erop gericht zijn om burgers en organisaties van burgers te betrekken bij beheer en onderhoud van de eigen wijk.

In Bijlage 1 is een gedetailleerd overzicht opgenomen van de activiteiten die op deze terreinen nu reeds in Oud-Beijerland worden uitgevoerd.

3 Belangrijke ontwikkelingen in Oud-Beijerland

Naast de vele 'reguliere' activiteiten die in de gemeente Oud-Beijerland worden uitgevoerd, is sprake van een aantal belangrijke nieuwe ontwikkelingen waaraan veel aandacht wordt besteed. Samengevat betreft het ontwikkelingen op de volgende terreinen:

Wonen, zorg en welzijn

Binnen het domein wonen, zorg en welzijn is (zowel landelijk als lokaal) sprake van grote veranderingen. Steeds vaker wordt wonen aangeboden in combinatie met zorg in zogenaamde woonzorgcombinaties. Inwoners moeten zelf kunnen kiezen welke woonkwaliteit en mate van zorg en welzijn het beste past bij hun behoeften. Dit kan variëren van geheel zelfstandig wonen tot een combinatie van wonen, zorg en welzijn.

Ook de gemeente Oud-Beijerland heeft veel aandacht voor de ontwikkeling van integraal beleid op dit terrein. Om ervoor te zorgen dat plannen goed op elkaar worden afgestemd en dat het welzijnselement een goede plaats krijgt, wordt van de gemeente een regierol verwacht. Om hieraan invulling te geven is de gewenste ontwikkelingsrichting (sturingskader!) vastgesteld van een samenhangend beleid op het gebied van wonen, zorg en welzijn in onze gemeente. Belangrijke elementen zijn de ontwikkeling van een visie, een uitvoeringsprogramma, een monitor en een

adequate interne werkstructuur. Uitgangspunt is dat het beleid in nauwe samenwerking met alle betrokken partijen wordt ontwikkeld en uitgevoerd.

Seniorenbeleid

Nederland vergrijst. De samenleving verandert en iedereen krijgt ermee te maken. Ook in Oud-Beijerland zal de samenstelling van de bevolking de komende jaren fors veranderen. Naast de vergrijzing zien we nog andere maatschappelijke ontwikkelingen. Voorbeelden daarvan zijn individualisering, een stijgende welvaart en grotere technologische mogelijkheden. Deze ontwikkelingen hebben grote gevolgen voor de leefsituatie van de toenemende groep ouderen in onze gemeente. De vraag is hoe hier in Oud-Beijerland met beleid op moet worden ingespeeld.

Als antwoord hierop is het plan van aanpak 'Een nieuw ouderenbeleid in Oud-Beijerland' opgesteld. In dit plan van aanpak worden acties en activiteiten uiteengezet om de komende jaren samen met de inwoners en organisaties in onze gemeente te komen tot dit beleid.

Externe ontwikkelingen

De maatschappij verandert in hoog tempo. Ontwikkelingen op het gebied van werk en inkomen, vergrijzing, inburgering en internationalisering zijn van grote invloed op het welzijn en de maatschappelijke samenhang binnen de gemeente. Voortdurend is daarbij ook sprake van nieuwe wet- en regelgeving vanuit de provinciale en landelijke overheid.

Niet alle ontwikkelingen zijn daarbij te 'vangen' in bestaande beleidsprocessen en beleidsvoornemens. Van de gemeente wordt 'maatwerk' en specifieke aandacht verwacht. Onderwerpen zijn bijvoorbeeld het speeltuinenbeleid, sportstimulering en breedtesport, vermaatschappelijking van de zorg, preventiebeleid, etc. De gemeente wil met haar beleid op alerte en actieve wijze aansluiten bij ontwikkelingen die voor de Oud-Beijerlandse samenleving van belang zijn.

Welzijnswerk 'nieuwe stijl'

De invoering van de Wmo heeft ook gevolgen voor het brede welzijnswerk (opbouwwerk, jeugd- en jongerenwerk, sociaal-cultureel werk). Van belang is dat het welzijnswerk aansluit bij visie, ambitie, doelstellingen en prioriteiten zoals geformuleerd in dit beleidsplan. Bij het ontwikkelen van dit 'welzijnswerk nieuwe stijl' zal de gemeente als regisseur en opdrachtgever het voortouw nemen.

4 Doelstelling

Overwegingen vooraf

Op de burgerconferenties ter voorbereiding van het beleidsplan en tijdens de raadsconferenties is het belang van dit prestatieveld veelvuldig aan de orde geweest. Een belangrijke wens was dat de gemeente de huidige activiteiten op dit prestatieveld minimaal in stand houdt en hierop geen bezuinigingen doorvoert. Daarnaast leefde bij velen de wens dat de gemeenschapszin 'van vroeger' zou terugkeren. Ook kwam naar voren dat de buurt een rol moet spelen als het gaat om het opvangen van problemen als verslaving, eenzaamheid en verkommering. Enerzijds moet de buurt een signalerende rol hebben, anderzijds is vanuit de buurtbewoners begrip nodig voor deze mensen. Concrete ideeën en wensen die genoemd werden:

- Eigen initiatieven van wijkbewoners dienen zoveel als mogelijk te worden ondersteund en waar mogelijk gefaciliteerd. Het kan bijvoorbeeld ook gaan om buurtfeesten, aangezien die een belangrijke functie hebben in het versterken van de sociale cohesie in de buurt.
- Sportaccommodaties kunnen ook een belangrijke rol vervullen in de cohesie van een buurt of wijk. Waar mogelijk moeten sportaccommodaties beter worden gebruikt.

Landelijke trends als vergrijzing, individualisering en verhoogde arbeidsparticipatie beïnvloeden ook de samenhang en leefbaarheid in de buurten van Oud-Beijerland. Daardoor is sprake van een dalend aantal beschikbare vrijwilligers en sporten mensen minder in verenigingsverband. Ook in Oud-Beijerland zal dat betekenen dat sociale verbanden veranderen en zich anders zullen ontwikkelen.

De gemeente kan sociale samenhang in een buurt niet creëren. Veel hangt af van de inzet en betrokkenheid van inwoners en organisaties zelf. De gemeente kan vooral een faciliterende en regisserende rol vervullen.

Doelstelling

Prestatieveld 1 is een breed prestatieveld waarbij verschillende doelstellingen worden nagestreefd. Het betreft onder andere doelstellingen op het gebied van leefklimaat, ontplooiingsmogelijkheden, kwaliteit van voorzieningen, keuzemogelijkheden en het bevorderen van sociale cohesie. Deze doelstellingen kunnen worden samengevat in één centrale doelstelling voor prestatieveld 1:

Het behouden en waar mogelijk verbeteren van het huidige niveau van sociale samenhang en leefbaarheid in de wijken van Oud-Beijerland. Deze doelstelling is gericht op alle inwoners van Oud-Beijerland maar gezien hun kwetsbare positie is er specifieke aandacht voor ouderen en mensen met beperkingen.

Naast bovenstaande algemene doelstelling worden per afzonderlijke actie specifieke en concrete doelstellingen benoemd (zie hiervoor bijlage 2).

5 Acties en speerpunten

In Oud-Beijerland zijn het afgelopen jaar op dit prestatieveld al veel nieuwe acties in gang gezet. Veel van deze acties komen voort uit het Politiek 4-jaren Programma. Daarnaast worden in dit Wmo-beleidsplan nieuwe acties en speerpunten voorgesteld. Onderstaand worden de acties beknopt toegelicht. In Bijlage 2 worden de acties overzichtelijk weergegeven met de bijbehorende doelstellingen, resultaten en indicatoren.

5.1 Acties uit het Politiek 4-jaren Programma (P4P)

Stimuleren van wijkgerichte activiteiten in samenwerking met wijkagenten

De gemeente Oud-Beijerland is een relatief veilige gemeente om te wonen, te werken en te recreëren. Toch vindt de gemeente het belangrijk om het veiligheidsgevoel van de inwoners te behouden en waar mogelijk te versterken. Om dit te bereiken worden op kleine schaal per wijk in samenwerking met andere partners activiteiten geïnitieerd en uitgevoerd. Met de activiteiten wordt aansluiting gezocht bij het wijkgerichte werken van de wijkagent van politie.

Financiering uit P4P.

Cultureel centrum

De gemeente Oud-Beijerland beschikt niet over een geschikte locatie met een podiumfunctie voor culturele bijeenkomsten en optredens. Om na te gaan of een cultureel centrum realistisch is, wordt een haalbaarheidsonderzoek uitgevoerd.

Financiering uit P4P.

Actieprogramma 'Cultuurbereik Hoeksche Waard'

Samen met de Hoeksche Waardse gemeenten is het actieprogramma 'Voor je voeten...' opgesteld. Het programma heeft als doel het cultuurbereik richting bezoeker en inwoner te vergroten door het aanbieden van een zo breed mogelijk pakket aan culturele activiteiten met een streekgebonden achtergrond.

Financiering uit P4P.

Toeristisch-recreatieve visie

De (toeristisch-)recreatieve betekenis van Oud-Beijerland en de Hoeksche Waard is gegroeid en zal in de toekomst (verder) toenemen. Dit vraagt om een visie op dit terrein, waarbij ook aandacht uitgaat naar de toeristisch-recreatieve voorzieningen zoals verblijfsrecreatie, de waterbus, camper-

overnachtingsplaats, fietsroutes en ruiterspaden. Een belangrijke voorwaarde is dat deze voorzieningen actief bijdragen aan de versterking van de kwaliteit van de kern en het landschap.

Financiering uit P4P.

Samenwerking verenigingen

Het college wil de samenwerking tussen de Oud-Beijerlandse verenigingen verder stimuleren en bevorderen. Een eerste stap is het multifunctionele gebruik van de faciliteiten. Vanuit deze positieve ervaring wordt gezamenlijk verder gewerkt om het effectief en efficiënt gebruik van accommodaties verder te bevorderen.

Financiering uit P4P.

Jongerenfaciliteit

In de gemeente zijn de uitgaansmogelijkheden voor de jeugd beperkt. Daarnaast is er in het centrum een constante zorg om de uitgaansoverlast te verminderen en de leefbaarheid te behouden. Het bieden van een goede uitgaansgelegenheid voor de jeugd op een locatie die zo min mogelijk overlast bezorgt voor omwonenden, draagt bij aan de doelstellingen van het jeugdbeleid. De eerste stap is te onderzoeken of een dergelijke faciliteit binnen de gemeentegrenzen gerealiseerd kan worden.

Financiering uit P4P.

Stimulering van sport- en cultuuractiviteiten voor de jeugd

Sportieve en culturele activiteiten leveren een positieve bijdrage aan de gezondheid en vrije tijdsinvulling van de jeugd. Aan de cultuur- en sportverenigingen wordt gevraagd hieraan invulling te geven. Het projectenfonds voor subsidies biedt mogelijkheden om de activiteiten te stimuleren en financieel te ondersteunen.

Financiering uit P4P.

Voor- en naschoolse opvang

Vanuit het Rijk zijn basisscholen verantwoordelijk gesteld voor voor- en naschoolse opvang. De schoolbesturen bereiden zich vanaf 1 januari 2007 hierop voor. De wensen van ouders worden geïnventariseerd en er zal overleg plaatsvinden met de lokale organisaties voor kinder- en peuteropvang.

Financiering uit P4P.

Wonen, zorg en welzijn

Ook in Oud-Beijerland zijn er plannen voor woonzorgcombinaties. Om ervoor te zorgen dat de plannen goed op elkaar worden afgestemd en het welzijnselement een goede plaats krijgt, wordt van de gemeente een regierol verwacht. Om hieraan invulling te geven is de gewenste ontwikkelingsrichting (ofwel sturingskader) vastgesteld van wonen, zorg en welzijn in onze gemeente. De komende periode ligt de focus op het verder uitwerken van dit sturingskader.

Financiering uit P4P.

Subsidies: evaluatie projectenfonds

In het kader van het nieuwe subsidiebeleidskader is een projectenfonds ingesteld. Vanuit dit fonds kunnen concrete projecten en activiteiten met een subsidie worden ondersteund. Onderzocht zal worden of met het projectenfonds dat vanaf 2007 actief is de beoogde effecten worden bereikt.

Financiering uit P4P.

Stimulering van sport- en cultuuractiviteiten voor de jeugd

Sportieve en culturele activiteiten leveren een positieve bijdrage aan de gezondheid en vrije tijdsinvulling van de jeugd. Aan de cultuur- en sportverenigingen wordt gevraagd hieraan invulling te geven. Het projectenfonds voor subsidies biedt mogelijkheden om activiteiten te stimuleren en

financieel te ondersteunen. Bij de uitwerking van het jeugdbeleid wordt dit thema nader uitgewerkt.

Financiering uit P4P.

5.2 Nieuwe acties en speerpunten

Impulsproject versterking sociale cohesie/civil society in Oud-Beijerland

De versterking van de sociale cohesie/civil society is prominent genoemd in de raads- en burgerconferenties. In aansluiting hierop zal een 'impulsproject' worden ontwikkeld om een concrete impuls te geven aan de bevordering van de sociale cohesie in de gemeente Oud-Beijerland. Globaal zullen de activiteiten zich richten op het bevorderen van een klimaat waarin inwoners worden gestimuleerd meer verantwoordelijkheid te nemen voor elkaar en de maatschappij. Dit impulsproject moet de volgende resultaten opleveren:

- dat in 2011 meer inwoners zich bewust zijn van en verantwoordelijk voelen voor elkaar;
- dat er in 2011 meer initiatieven en activiteiten bestaan waarin inwoners elkaar helpen;
- dat er in 2011 ook buiten de gemeente 'sponsors' zijn die de doelstellingen uitdragen en ondersteunen.

Het impulsproject heeft een directe relatie met prestatieveld 4 (*ondersteunen van mantelzorg en vrijwilligers*) en prestatieveld 5 (*het bieden van nieuwe ondersteunende diensten aan kwetsbare inwoners*). Bij de uitwerking van het project is de werkwijze van groot belang. Belangrijke elementen daarbij zijn het stimuleren, enthousiasmeren, ruimte geven aan initiatieven, beperking van administratieve lasten, daadkrachtige besluitvorming en dergelijke. Binnen de uitwerking zal worden gezocht naar mogelijkheden om dit project samen met andere partijen op te zetten en daarmee eventuele cofinanciering mogelijk te maken.

Als belangrijk voorbeeld voor het veelomvattende impulsproject heeft een project in Hellendoorn gediend (zie: www.hellendoorninactie.nl).

In een plan van aanpak zal het Impulsproject verder worden uitgewerkt. Voor de uitvoering wordt een bedrag geraamd van € 100.000,- op jaarbasis.

Stimulering van eigen initiatieven van wijkbewoners

Zoals in paragraaf 5.4 is vermeld zal op basis van het Wmo beleidsplan de subsidieverordening worden aangepast en zullen nadere beleidsregels worden uitgewerkt. Bij de uitwerking van deze beleidsregels zal met name ook aandacht worden besteed aan het stimuleren van activiteiten die op eigen initiatief van wijkbewoners tot stand komen. Een belangrijk aandachtspunt daarbij is dat initiatieven van wijkbewoners op een toegankelijke wijze en via een eenvoudige procedure een financiële bijdrage kunnen ontvangen. Het kan daarbij bijvoorbeeld ook gaan om een bijdrage aan een buurtfeest of wijkgerichte sportactiviteit aangezien deze activiteiten een belangrijke rol kunnen vervullen in de versterking van de sociale cohesie in de buurt.

Voor de uitvoering van dit speerpunt zijn geen extra middelen noodzakelijk. Subsidieaanvragen kunnen worden toegekend vanuit het bestaande 'projectenfonds' waarin jaarlijks een bedrag van € 75.000,- beschikbaar is.

Nieuwe nota ouderenbeleid

De ouderennota uit 2001 is achterhaald en dient te worden vernieuwd. De voorbereiding hiervan zal worden gecombineerd met de uitvoering van het project 'Ouderenproof'. Ouderenproof is een methodiek waarbij de expertise en kennis van ouderen in de gemeente wordt betrokken bij de ontwikkeling van integraal en vraaggericht ouderenbeleid in de gemeente.

De kosten voor de uitvoering bedragen € 40.000,-. In de financiering is voorzien door een projectsubsidie van € 20.000,- van de provincie Zuid-Holland en financiering voortkomend uit het Politiek 4-jaren programma.

Signalerend huisbezoek

In de tweede helft van 2007 wordt gestart met de uitvoering van signalerend huisbezoek. Doel van het project is de zelfstandigheid van thuiswonende ouderen te vergroten door individuele ouderen die in een sociaal isolement zitten of dreigen te geraken, actief in kaart te brengen en te ondersteunen. Hiertoe zullen alle ouderen in de gemeente die de leeftijd van 75 jaar zijn gepasseerd, elke twee jaar worden bezocht.

De kosten voor de uitvoering bedragen € 56.000,- per jaar. Financiering vindt plaats uit de reguliere begroting.

Monitor gezondheid

De GGD voert periodiek een monitor gezondheid uit. Onderdeel daarvan is een gezondheidsenquête onder inwoners van Oud-Beijerland. De monitor levert belangrijke beleidsinformatie op en biedt informatie om doelstellingen en resultaten te meten.

De gemeente heeft in 2005 niet ingetekend op deelname aan de gemeentelijke module voor de gezondheidsenquête. Hierdoor beschikt de gemeente niet over actuele gegevens. In 2009 is het van belang hier wel aan deel te nemen.

De kosten voor de uitvoering bedragen € 4.500,-.

Sportstimulering en breedtesport

Met de beoefening van sport en sportactiviteiten kan een belangrijke bijdrage worden geleverd aan het bestrijden van overgewicht en diabetes ⁴. Daarom wordt het project sportstimulering als nieuw project in het beleidsplan opgenomen.

Met de ontwikkeling en uitvoering van het project zal worden aangesloten bij het project dat is opgenomen in het RAS met als doel ervaringen uit andere gemeenten (Cromstrijen) te vertalen naar andere gemeenten. Tevens ontstaat met de uitvoering van dit project samenhang met het project “Stimulering van sport- en cultuuractiviteiten voor de jeugd” uit het Politiek 4-jaren Programma. Van belang is overigens dat in het project alle doelgroepen worden betrokken, dus niet alleen jongeren.

Belangrijke doelstellingen van het project zijn:

- In 2011 nemen meer inwoners vanuit verschillende doelgroepen c.q. leeftijdsgroepen deel aan sport- en bewegingsactiviteiten.
- Met het project wordt een bijdrage geleverd aan de vermindering van overgewicht en diabetes. Het gaat hierbij om een relatieve vermindering (in vergelijking met andere gemeenten, provincie Zuid-Holland of Nederland) ten opzichte van het landelijke gemiddelde.

In een concreet projectvoorstel zal het project verder worden uitgewerkt. Voor de uitvoering wordt een bedrag van € 50.000,- per jaar geraamd.

6 Prestaties en indicatoren

In 2001 en 2006 heeft het SGB ⁵ in opdracht van de gemeente Oud-Beijerland onderzoek gedaan naar de leefbaarheid en veiligheid in Oud-Beijerland. Uit dit onderzoek blijkt dat ruim 80% van de wijkbewoners zich sterk verbonden voelt met Oud-Beijerland en de wijk waarin ze woont. Ruim 14% zet zich ook daadwerkelijk in voor verbetering van de wijk. De meeste inwoners zijn positief over hun woonomgeving en over Oud-Beijerland en geven hieraan een dikke voldoende met een gemiddeld cijfer van 7,7.

Uit het onderzoek komen echter ook belangrijke zorgen naar voren. Bijna 30% van de inwoners is van mening dat de leefbaarheid in de buurten ten opzichte van 2001 is verslechterd. In de Oosterse Gorzenwijk, het Centrum en Zoomwijk is sprake van een duidelijke verslechtering van het positieve oordeel. Ook in de Croonenburg, Zuidwijk en Spuioeverwijk is het aandeel positieve inwoners gedaald.

Ook de meningen over de rol en positie van de gemeente zijn niet overwegend positief. Circa 70% van de inwoners van Oud-Beijerland heeft vertrouwen in de gemeente, maar slechts een kleine 30% van de inwoners vindt dat de gemeente goed uitlegt wat ze aanpakt in het dorp en waarom.

Het gemeentebestuur richt zich binnen dit prestatieveld met name op verbetering van deze resultaten. Belangrijke te bereiken prestaties zijn:

Prestaties*	Indicatoren*
Meer mensen zijn positief over hun woonomgeving	Cijfers uit onderzoek
Meer mensen zetten zich ook daadwerkelijk in voor de verbetering van de eigen wijk	Cijfers uit onderzoek
Meer mensen zijn positief over de bijdrage van de gemeente aan de kwaliteit van de woonomgeving	Cijfers uit onderzoek

- * Zoals in paragraaf 5.3 (Deel 1) is toegelicht zal een afzonderlijk plan van aanpak worden opgesteld met de gegevens die in het kader van de Wmo in Oud-Beijerland zullen worden verzameld. Hierbij zullen ook de prestaties en indicatoren die van belang zijn voor prestatieveld 1 nader worden uitgewerkt. Daarnaast is het van belang zorgvuldig de prestaties per project te meten (zie hiervoor het uitvoeringsprogramma in bijlage 2).

7 Financiële aspecten

Reguliere activiteiten

Een overzicht van de beschikbare financiële middelen die nu reeds op dit prestatieveld worden besteed (begroting 2007) is opgenomen in bijlage 2.

Nieuwe acties en speerpunten

Per actie en speerpunt is aangegeven hoe de actie wordt gefinancierd en/of in de benodigde middelen is voorzien. Voor een aantal acties is nog geen financiering gerealiseerd. Het betreft de volgende acties.

Actie	Kosten
Impulsproject	100.000,-
Monitor volksgezondheid	4.500,-
Project sportstimulering en breedtesport	50.000,-
Totaal	154.500,-

De uitvoering van deze projecten geschiedt vanaf 2009. De financiering kan mogelijk voor een deel plaatsvinden uit de middelen van de post 'Heel en schoon' en de 'Projectenpost subsidies'. Nadat nadere uitwerking en onderbouwing van de projecten heeft plaatsgevonden, kan bekostiging van de resterende kosten via de Perspectiefnota 2008 worden overwogen.

⁴ Overgewicht en diabetes zijn twee van de vijf thema's die als prioriteit in de landelijke Preventienota volksgezondheid zijn opgenomen. De gemeentelijke nota's volksgezondheid zullen mede daarop worden beoordeeld.

⁵ Sociaal Geografisch Bureau, bureau voor beleidsonderzoek en statistiek Dordrecht, drs. R.D.J. Scheelbeek en drs. A.L.C. Leijts, juli 2006.



Prestatieveld 2 betreft preventieve activiteiten die gericht zijn op de ondersteuning van jeugdigen die problemen hebben met opgroeien en van ouders die problemen hebben met opvoeden.

1 Inhoud prestatieveld

Voorkomen is beter dan genezen. Onder dit motto wordt het jeugdbeleid vormgegeven. De kern van dit beleid is ondersteuning te bieden aan jeugdigen die problemen ondervinden tijdens het opgroeien en aan ouders die problemen hebben met het opvoeden van hun kinderen. Daarvoor zijn tal van activiteiten ontwikkeld. Het gaat bijvoorbeeld om het geven van informatie en advies, het vroegtijdig signaleren van problemen en de coördinatie van zorg.

Bij de uitvoering van het jeugdbeleid zijn heel veel instanties betrokken. De gemeente wil deze instanties zodanig met elkaar laten samenwerken dat een vangnet ontstaat. Geen enkele jongere mag buiten de boot vallen of in de problemen komen.

Relatie met volksgezondheid

De gemeente heeft belangrijke taken in het kader van de jeugdgezondheidszorg (JGZ). Hierbij wordt de groei en ontwikkeling gevolgd van kinderen, maar bijvoorbeeld ook opvoedingsondersteuning geboden. De uitvoering van de JGZ-taken is onderverdeeld in wettelijke basistaken en lokaal maatwerk. Onder de wettelijke taken wordt verstaan:

- Verwerven van inzicht in de ontwikkelingen in de gezondheidstoestand van jeugdigen en van gezondheidsbevorderende en -bedreigende factoren.
- Ramen van de behoefte aan zorg.
- Vroegtijdige opsporing en preventie van een aantal specifieke stoornissen en het aanbieden van vaccinaties voortkomend uit het Rijksvaccinatieprogramma.
- Geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding.
- Formuleren van maatregelen ter beïnvloeding van gezondheidsbedreigingen.

Bij lokaal maatwerk, waarin de gemeente een grote beleidsvrijheid kent, wordt uitgegaan van integraliteit van de jeugdgezondheidszorg (voor 0 - 19-jarigen), raakvlakken met andere beleidsterreinen, samenhang tussen de producten en aansluiting bij (lokale) knelpunten.

Relatie met andere prestatievelden en beleidsterreinen

Dit prestatieveld heeft een duidelijke overlap met andere prestatievelden van de Wmo, met name prestatieveld 1. Daarnaast bestaat directe samenhang met andere beleidsterreinen zoals onderwijs en sociale zekerheid.

2 Wat doet de gemeente Oud-Beijerland?

Op het terrein van preventief jeugdbeleid wordt zowel op lokaal niveau als in regionaal verband al een groot aantal activiteiten uitgevoerd. De uitvoering hiervan sluit aan bij de vijf functies van preventief jeugdbeleid die in ieder geval minimaal aanwezig moeten zijn op lokaal niveau. Dit zijn:

Informatie en advies aan ouders en jeugdigen

Bij deze functie gaat het om zowel ongevraagde informatie over opvoeden en opgroeien (voorlichting), als het beantwoorden van specifieke vragen van ouders en jeugdigen.

Signalering van problemen

Hierbij gaat het om het vroegtijdig signaleren van problemen van jeugdigen en opvoeders, ook als de betrokkenen die problemen misschien zelf nog niet goed onderkennen. Hierbij is ook aandacht voor beginnende delinquentie op zijn plaats.

Toeleiden naar aanbod (gemeentelijk en zo nodig naar Bureau Jeugdzorg)

Nadat een vraag of probleem is gesignaleerd, door jeugdige, ouder of anderen, moet zo snel mogelijk hulp worden geboden. Dit vereist allereerst een inzichtelijk ondersteunings- en zorgaanbod, zowel voor hulpvragers als beroepskrachten.

Licht pedagogische hulp

Dit betreft kortdurende advisering en lichte hulpverlening op momenten dat de opvoeding dreigt te stagneren.

Coördinatie van zorg op lokaal niveau

Hierbij gaat het om hulp aan gezinnen met meervoudige problematiek die geen greep hebben op de eigen situatie. Deze gezinnen hebben vaak te maken met diverse instanties en hulpverleners op het gebied van schulden, huisvesting, verslaving, problemen op school.

In Bijlage 1 is een gedetailleerd overzicht opgenomen van de activiteiten die nu reeds worden uitgevoerd en de daarbij betrokken organisaties.

3 Belangrijke ontwikkelingen

De volgende ontwikkelingen en documenten zijn richtinggevend voor het preventieve jeugd- en jongerenbeleid in Oud-Beijerland:

De lokale Kadernota Integraal jeugdbeleid 2006-2010

De kadernota Integraal jeugdbeleid, die begin 2006 werd vastgesteld, heeft geleid tot het vaststellen van een tweetal prioriteiten, te weten de ontstopping van de keten in de jeugdhulpverlening zodat jongeren sneller geholpen kunnen worden, en de versterking van de opvoedingsondersteuning. Aan beide prioriteiten van de kadernota is inmiddels invulling gegeven. De overige actiepunten in de nota zullen grotendeels worden opgenomen in het regionale Actieprogramma.

Het regionale convenant aansluiting jeugdbeleid en jeugdzorg

In 2005 hebben de gemeenten in de Hoeksche Waard en de provincie Zuid-Holland afspraken vastgelegd over de aansluiting van het lokale jeugdbeleid op de jeugdzorg. Voor de Hoeksche Waard werden hierbij vier speerpunten gekozen, te weten opvoedingsondersteuning, voorkoming schoolverzuim en -uitval, schoolmaatschappelijk werk en de aanpak van jeugddelinquenteit. In 2007 worden nieuwe afspraken in een uitvoeringsprogramma (visiedocument) opgenomen.

De regionale samenwerking op het gebied van jeugd- en jongerenbeleid: het Actieprogramma 2007-2010

De werkconferentie "Kinderen mij een zorg?!" (september 2006) heeft veel reacties opgeroepen. Naar aanleiding van de conferentie hebben gemeentelijke bestuurders het initiatief genomen om de regionale samenwerking op het gebied van jeugdbeleid en jeugdhulpverlening te versterken en voorbereidingen te treffen voor een Actieprogramma voor de Hoeksche Waard. De versterking van de regionale samenwerking komt tot uitdrukking in de aanstelling van een coördinerend wethouder jeugdbeleid voor de Hoeksche Waard en een ambtelijk coördinator. Het Actieprogramma zal zich met name richten op de vroegtijdige signalering van problemen bij jeugdigen, de ondersteuning van het onderwijs in hun preventieactiviteiten en het inrichten van een centraal informatiepunt voor jongeren, ouders en instellingen.

Landelijke ontwikkelingen

Op landelijk niveau is zeer veel aandacht voor de positie van jongeren. De afgelopen jaren is een grote hoeveelheid beleid ontwikkeld dat in de regio wordt uitgevoerd. De belangrijkste initiatieven zijn:

- *De invoering van Centra voor Jeugd en Gezin*

Om de jeugdgezondheidszorg goed te kunnen inbedden in het integrale jeugdbeleid zullen Centra

voor Jeugd en Gezin worden ontwikkeld. In deze centra zullen organisaties worden ondergebracht voor jeugdzorg en opvoedingondersteuning (medisch, sociaal en pedagogisch) voor ouders en kinderen.

- *De invoering van het Elektronisch kinddossier en de Verwijsindex risicojongeren*

De jeugdketen bestaat uit een groot aantal instellingen en hulpverleners, die elk vanuit hun eigen invalshoek werken aan problemen van of met jeugdigen. Om een samenhangende en adequate begeleiding, hulp en - als dat nodig is - correctie te kunnen bieden, moeten de partijen in de keten goed samenwerken. Dat begint bij een goede informatie-uitwisseling. Voor 2008 is bepaald dat binnen de jeugdgezondheidszorg een (landelijk uniform) Elektronisch kinddossier wordt ingevoerd.

De Verwijsindex risicojongeren is een instrument om hulpverleners en andere professionals op het terrein van jeugd- en jongerenbeleid met elkaar in contact te brengen over risicojongeren. De Verwijsindex risicojongeren is nog op beperkte schaal ingevoerd.

- *De versterkte aanpak van schoolverzuim en voortijdig schoolverlaten*

De verhoging van de leerplichtige leeftijd en de investeringen in het voorkomen van schooluitval zijn erop gericht dat geen jongere de school verlaat zonder een afgeronde opleiding. RMC-regio's ontvangen extra financiële middelen om de inzet hierop te vergroten en te versterken. Het uitgangspunt vormt de nota "Aanval op de uitval".

- *Bevordering van de aansluiting tussen onderwijs en arbeidsmarkt*

Bij het bedrijfsleven wordt een grotere maatschappelijke verantwoordelijkheid gelegd. Ondernemingen zullen voldoende stage- en opleidingsplaatsen moeten aanbieden. Het beroepsonderwijs zal tegelijkertijd moeten zorgen voor de aansluiting met de beroepspraktijk.

- *Meedoen in de samenleving*

Om jongeren beter kennis te laten maken met de samenleving en haar bevolkingsgroepen, stimuleert de landelijke overheid maatschappelijke stages voor scholieren.

De samenwerking tussen de drie Zuid-Hollandse Eilanden

Vanaf de invoering van de integrale jeugdgezondheidszorg is deze door de drie Zuid-Hollandse Eilanden gezamenlijk inhoudelijk en financieel opgepakt. Ten behoeve van deze samenwerking is een projectstructuur opgericht, bestaande uit een regiegroep JGZ (drie bestuurders, per eiland een bestuurder) en een ambtelijke projectgroep (drie ambtelijke vertegenwoordigers, één per eiland). In 2007 zal worden bepaald of de drie eilanden gezamenlijk blijven optrekken, met welke aanbieders wordt verdergegaan en hoe er financieel met de partij(en) zal worden omgegaan.

4 Doelstelling

Overwegingen vooraf

Op de burgerconferenties ter voorbereiding van het beleidsplan en tijdens de raadsconferenties is het belang van dit prestatieveld veelvuldig aan de orde geweest. Hierbij is opgemerkt dat meer nog dan nu ouders centraal dienen te staan bij de oplossing van problemen van kinderen. Het Centrum voor Jeugd en Gezin zou hierin een belangrijke functie kunnen hebben. Daarnaast werd gerichte aandacht gevraagd voor het voorkomen van schoolverzuim en voortijdig schoolverlaten, om jongeren de kans te geven een volwaardige positie te verwerven in de samenleving. Tot slot werd de wens uitgesproken dat de gemeente activiteiten stimuleert om jongeren te binden aan de Hoeksche Waard (wonen en werken).

Verder kan worden geconstateerd dat de verzameling van de juiste gegevens, het uitwisselen van signalen tussen verschillende partijen en het (gecoördineerde) gebruik van informatie over problemen van en met jongeren, van essentieel belang is voor het preventief jeugd- en jongerenbeleid en een sluitende aanpak van problemen. Maar ook het maken van afspraken over verantwoordelijkheden is hierbij essentieel. De werkconferentie "Kinderen mij een zorg?!" maakte de kwetsbaarheid van het begrip "gezamenlijke verantwoordelijkheid" inzichtelijk en direct voelbaar.

Deze invalshoek is dan ook terug te vinden in de doelstelling van dit prestatieveld:

Het voorkomen van problemen bij opgroeien en opvoeden van kinderen en het bieden van ondersteuning aan degenen die dergelijke problemen ondervinden.

5 Acties en speerpunten

Jeugd en jongeren krijgen in het Politiek 4-jaren Programma volop aandacht. Daarnaast worden op dit gebied vele regionale initiatieven op het niveau van de Hoeksche Waard ondernomen. Een voorbeeld is het 'Visiedocument Jeugdbeleid in de Hoeksche Waard'.

5.1 Acties uit het Politiek 4-jaren Programma

De uitwerking van de ketenbenadering in het integrale veiligheidsbeleid en de bestrijding van jeugdcriminaliteit

Het doel van dit speerpunt is om alle partners met een rol in het vergroten van de veiligheid en de bestrijding van criminaliteit bijeen te brengen, signalen uit te wisselen en gezamenlijk overlast, geweld en criminaliteit te bestrijden. De aansluiting met de jeugdhulpverlening speelt hierbij een belangrijke rol.

Financiering uit P4P.

Bevordering van netwerkvorming omtrent overlastgevende jongeren, probleemgezinnen, schoolverzuim en alcohol- en drugsgebruik

In het Politiek 4-jaren Programma wordt het belang van netwerkvorming sterk onderkend. Het gegeven dat een groot aantal partijen en actoren zich beroepsmatig of vrijwillig bezighoudt met thema's op het terrein van preventief jeugdbeleid, betekent ook dat een sluitende samenwerking moet worden gerealiseerd om effectief te kunnen optreden en zorg te bieden.

Financiering uit P4P.

Versterking van de zorgstructuur in en rondom scholen

Scholen vormen een belangrijke vindplaats voor problemen bij kinderen. Scholen hebben zich ook steeds meer toegepast op vroegtijdige probleemsignalering en de zorg aan kinderen (mede met het oog op de zorgplicht die in 2010 zal worden ingevoerd). Om de scholen verbeterd in staat te stellen deze zorg te bieden, wordt in samenwerking met de schoolbesturen geïnvesteerd in de zorgstructuur in en rondom scholen.

Financiering uit P4P.

Aansluiting onderwijs met het bedrijfsleven

De doorstroming van jongeren naar de arbeidsmarkt is een blijvend aandachtspunt. Om schooluitval te voorkomen én de kansen op arbeid te vergroten, is het van belang dat activiteiten die dit bevorderen, worden ondersteund. In de Hoeksche Waard hebben de scholen voor het voorbereidend middelbaar beroepsonderwijs (vmbo) ervaringen met stages in bedrijven. Ook in de Regionale Agenda Samenleving voor de Hoeksche Waard wordt de versterking van de arbeidsmarktpositie van jongeren als speerpunt genomen.

Financiering uit P4P.

Praktijkonderwijs voor de kwetsbare categorie leerlingen

Juist de leerlingen die extra en speciale zorg nodig hebben in het voortgezet (praktijk)onderwijs, zijn momenteel aangewezen op voorzieningen buiten de Hoeksche Waard. De leerlingen moeten op grotere afstand van hun vertrouwde thuisomgeving onderwijs volgen. Voor sommige ouders is dit een extra belemmering om hun kinderen die deze speciale zorg nodig hebben, aan te melden bij dit type onderwijs. Het bevorderen van de komst van praktijkonderwijs in de Hoeksche Waard betekent dat ook deze kinderen passend onderwijs kunnen krijgen.

Financiering uit P4P.

Actieplan Jeugd&Veiligheid, plan van aanpak jongeren, alcohol en overlast

Sinds begin 2007 is in toenemende mate sprake van meldingen van jongerenoverlast (met name overmatig alcoholgebruik). Uit nadere analyse is gebleken dat het een complex probleem betreft. De jeugdoverlast neemt toe, wordt ernstiger en wordt op steeds jongere leeftijd door kinderen gepleegd. Om die redenen heeft de gemeente in overleg met betrokken partijen een plan van aanpak opgesteld waarin een groot aantal acties staat opgenomen.

De totale kosten voor de uitvoering van nieuwe activiteiten binnen dit kader bedragen € 50.000,- in 2008. Financiering vindt plaats binnen de reguliere begroting.

Nieuwe acties vanuit landelijk en regionaal niveau

Vanuit de nationale overheid wordt een groot aantal acties en initiatieven voorbereid (Elektronisch kinddossier, Centrum voor Jeugd en Gezin). Ook op regionaal niveau zijn nieuwe acties gepland (Visiedocument). De invoering en uitvoering van deze acties op lokaal niveau zal de komende jaren ook van de gemeente veel aandacht vragen.

Naar verwachting zullen voor de uitvoering van deze acties extra middelen beschikbaar worden gesteld door de Rijksoverheid.

6 Prestaties en indicatoren

Algemene prestaties die in dit prestatieveld worden nagestreefd zijn:

Prestaties*	Indicatoren*
Meer inzicht in aard en omvang van de opvoedingsproblematiek en de behoefte aan ondersteuning	Informatie uit het Electronisch kinddossier
Cijfers Centrum voor Jeugd en gezin	Betere ondersteuning in de opvoeding
Cijfers Centrum voor Jeugd en Gezin	Betere samenwerking in de keten van de preventieve zorg voor kinderen
Centrum voor Jeugd en Gezin	Visiedocument Jeugdbeleid in de Hoeksche Waard

- * Zoals in paragraaf 5.3 (Deel 1) is toegelicht zal een afzonderlijk plan van aanpak worden opgesteld met de gegevens die in het kader van de Wmo in Oud-Beijerland zullen worden verzameld. Hierbij zullen ook de gewenste resultaten en indicatoren die van belang zijn voor prestatieveld 2 nader worden uitgewerkt. Daarnaast is het van belang zorgvuldig de prestaties en indicatoren per project te meten (zie hiervoor het uitvoeringsprogramma in bijlage 2).

7 Financiële aspecten**Reguliere activiteiten**

Een overzicht van de beschikbare financiële middelen die nu reeds op dit prestatieveld worden besteed (begroting 2007) is opgenomen in bijlage 2.

Nieuwe acties en speerpunten

In de financiering van de nieuwe acties is voorzien.

Prestatieveld 3:

Het geven van informatie, advies en cliëntondersteuning

Prestatieveld 3 betreft activiteiten die de burger de weg wijzen in het veld van maatschappelijke ondersteuning. Het kan daarbij zowel gaan om algemene voorzieningen zoals een Wmo-loket, of om meer specifieke voorzieningen als een individueel advies of hulp bij verheldering van een ondersteuningsvraag.

1 Inhoud prestatieveld

De gemeente heeft tot taak alle inwoners wegwijs te maken binnen de Wmo. In principe moet de gemeente elke inwoner met een probleem of vraag op het gebied van de maatschappelijke ondersteuning verder kunnen helpen. Soms door zelf actie te ondernemen. Andere keren door inwoners door te verwijzen naar een andere instantie. Hoe dan ook moet de gemeente haar inwoners goed kunnen vertellen tot wie zij zich moet wenden en welke procedures en regelingen daarbij van toepassing zijn.

Cliëntondersteuning gaat een stapje verder dan alleen het geven van informatie en advies. Cliëntondersteuning houdt in dat de gemeente in staat moet zijn inwoners gedurende enige tijd persoonlijk te ondersteunen en te begeleiden. Cliëntondersteuning richt zich op mensen met een vraag of situatie die erg ingewikkeld is. Zo ingewikkeld dat zij voor zichzelf of hun omgeving geen oplossing weten.

Relatie met volksgezondheid

In de gezondheidsvoorlichting ligt een duidelijk raakvlak. Maar ook in de uitvoering van andere taken in het kader van de WCPV zit heel vaak een informatie- en adviesfunctie verwerkt. Een van de taken van de gemeente in het kader van de WCPV is het geven van voorlichting en begeleiding (cliëntondersteuning), advies en instructie.

Relatie met andere prestatievelden en beleidsterreinen

Prestatieveld 3 ondersteunt in feite het behalen van de doelstelling van alle andere prestatievelden. Belangrijke raakvlakken zijn er met name op:

- prestatieveld 2 met betrekking tot het initiatief Centrum voor jeugd en Gezin;
- prestatieveld 6, aangezien het zorgloket als toegangspoort fungeert voor het verlenen van individuele voorzieningen.

Bij het geven van informatie en advies gaat het niet alleen om zorg, maar om alle zogenaamde levensgebieden. Dus ook om zaken als wonen, werken, vrijetijdsbesteding, vervoer, enzovoort. Dit betekent dat er in dit prestatieveld een relatie ligt met vrijwel alle beleidsterreinen van de gemeente.

2 Wat doet de gemeente Oud-Beijerland ?

In de gemeente Oud-Beijerland vinden al diverse activiteiten plaats op het gebied van informatie, advies en cliëntondersteuning.

Algemene informatie en voorlichting

Centraal in de uitvoering van de informatie- en voorlichtingsfunctie staat het Kennisloket en de digitale informatievoorziening via de website van het Kennisloket. Met ingang van 1 januari 2008 wordt het Kennisloket onder de benaming Zorgloket opgenomen in de nieuwe gemeentewinkel. Ook binnen het takenpakket van veel organisaties en instellingen die door de gemeente worden betaald, zoals het algemeen maatschappelijk werk, het jeugd- en jongerenwerk en de bibliotheek, zit een informatie- en adviesfunctie opgesloten.

Gezondheidsvoorlichting

De gezondheidsvoorlichting en het verstrekken van informatie en advies is ondergebracht bij de GGD-zhe.

Cliëntondersteuning

Op het gebied van cliëntondersteuning zijn er verschillende initiatieven. Het betreft de activiteiten signalerend huisbezoek (vanaf eind 2007), het sociaal raadsliedenwerk en het Algemeen Maatschappelijke Werk (AMW). Voor de cliëntondersteuning van mensen met (verstandelijke of lichamelijke) beperkingen en voor mensen met een psychische aandoening ligt de verantwoordelijkheid bij MEE Zuid-Holland Zuid.

In Bijlage 1 is een overzicht opgenomen van deze activiteiten.

3 Belangrijke ontwikkelingen

Binnen prestatieveld 3 doen zich belangrijke ontwikkelingen voor. Deze ontwikkelingen hebben een verschillende herkomst:

Ontwikkelingen met betrekking tot het zorgloket

Vanaf 2005 functioneert in Oud-Beijerland het Kennisloket. Dit loket wordt bestuurd en uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van een samenwerkingsverband met zeven organisaties. Om de informatievoorziening vanuit de Wmo op onafhankelijke wijze te kunnen uitvoeren, is begin 2007 het besluit genomen dat de gemeente de gehele verantwoordelijkheid voor de uitvoering van het kennisloket op zich neemt. Tevens is besloten dat het Kennisloket deel gaat uitmaken van de nieuwe gemeentewinkel. In de 'backoffice' van het loket worden de individuele voorzieningen uitgevoerd. De naam Kennisloket wordt gehandhaafd tot 1 januari 2008. Vanaf die datum wordt de benaming Zorgloket gehanteerd en vormt het daarmee een van de loketten van de gemeentewinkel.

Ontwikkeling cliëntondersteuning

Op verschillende beleidsterreinen worden activiteiten in gang gezet. Niet altijd vanuit de Wmo, maar bijvoorbeeld vanuit het perspectief van wonen, veiligheid en openbare orde of specifiek doelgroepenbeleid. Een voorbeeld is het project signalerend huisbezoek als onderdeel van het plan van aanpak seniorenbeleid. Deze activiteit kan worden omschreven als een vorm van 'outreaching' (naar de mensen toe) informatie- en adviesfunctie.

Cliëntondersteuning voor mensen met (verstandelijke of lichamelijke) beperkingen en voor mensen met een psychische aandoening

Bij de invoering van de Wmo was de doelstelling deze vorm van cliëntondersteuning eveneens onder de Wmo onder te brengen. Of en wanneer dit zal plaatsvinden is echter nog niet geheel duidelijk en is onder andere afhankelijk van de evaluatie van de MEE-organisatie.

4 Doelstelling

Overwegingen vooraf

In de voorbereiding van dit beleidsplan heeft de gemeenteraad een duidelijke voorkeur uitgesproken voor een kwalitatieve, 'brede' en ambitieuze invulling van het Wmo-loket. In de visie van de gemeenteraad stelt het Wmo-loket zich zeer actief op bij het geven van informatie en advies naar de burgers in Oud-Beijerland. Daarnaast kan een Wmo-loket de spil vormen in de regiefunctie van de gemeente en zou het loket het expertisecentrum moeten zijn binnen de gemeente voor het verkrijgen van (management)informatie over ontwikkelingen in zorg en welzijn binnen de gemeente.

In de Wmo is geen budget beschikbaar gesteld voor (kwalitatieve) uitvoering van de informatie- en adviesfunctie. Derhalve dient bij de uitwerking van nieuwe initiatieven op dit terrein rekening te worden gehouden met financiële consequenties.



Doelstelling

De algemene doelstelling van prestatieveld 3 kan als volgt worden geformuleerd:

Het bevorderen van goede voorzieningen op het gebied van informatie, advies en cliëntondersteuning zodat burgers zo lang mogelijk de regie over hun eigen leven kunnen blijven voeren.

5 Acties en speerpunten

De voorbereiding van het nieuwe Zorgloket is inmiddels gerealiseerd en zal zich in de komende jaren verder ontwikkelen. In aansluiting daarop zal per 1 januari 2008 de huidige website van het Kennisloket worden aangepast. Het doel is te komen tot een regionaal digitaal voorportaal wat wordt ontwikkeld op het niveau van de regio de Hoeksche Waard met ondersteuning van middelen vanuit de Regionale Agenda Samenwerking.

Ten aanzien van de cliëntondersteuning dient de besluitvorming rondom de zogenaamde MEE-gelden afgewacht te worden.

5.1 Nieuwe acties

Verdere ontwikkeling Zorgloket

De wens bestaat om de activiteiten van het Zorgloket op het gebied van informatie, voorlichting en cliëntondersteuning verder te ontwikkelen. Op termijn zou het Zorgloket vervolgens kunnen uitgroeien tot de spil in de regiefunctie van de gemeente en als hét expertisecentrum op het gebied van wonen, zorg en welzijn. Tevens kan het zorgloket een belangrijke rol vervullen in de verdere kwalitatieve ontwikkeling en uitvoering van de Wmo in de gemeente en de communicatie hierover naar de inwoners van de gemeente Oud-Beijerland. In de uitwerking van het zorgloket zal tevens de introductie van een 'Wmo meldingentelefoon' worden opgenomen. Deze telefoon

kan als laagdrempelig toegang dienen voor het melden van vragen, opmerkingen en knelpunten inzake de Wmo (vergelijkbaar met de meldingentelefoon openbaar gebied).

Gezien de financiële consequenties die de verdere uitbouw van het loket met zich mee zal brengen, zullen enkele alternatieven c.q. scenario's worden uitgewerkt met betrekking tot de mogelijke rol en positie van het Zorgloket in relatie tot de financiële consequenties.

Vooruitlopend op de verdere uitwerking van de plannen wordt een bedrag van € 50.000,- opgenomen.

6 Prestaties en indicatoren

Specifieke resultaten die in dit prestatieveld worden nagestreefd zijn:

Prestaties*	Indicatoren*
Een kwalitatief goed en bereikbaar zorgloket en website	Uitkomsten klanttevredenheidsonderzoek
Een samenhangend aanbod aan cliëntondersteuning dat voldoet aan de vraag	Uitkomsten klanttevredenheidsonderzoek

- * Zoals in paragraaf 5.3 (Deel 1) is toegelicht zal een afzonderlijk plan van aanpak worden opgesteld met de gegevens die in het kader van de Wmo in Oud-Beijerland zullen worden verzameld. Hierbij zullen ook de gewenste resultaten en indicatoren die van belang zijn voor prestatieveld 3 nader worden uitgewerkt. Daarnaast is het van belang zorgvuldig de prestaties en indicatoren per project te meten (zie hiervoor het uitvoeringsprogramma in bijlage 2).

7 Financiële aspecten van dit prestatieveld

Reguliere activiteiten

Een overzicht van de beschikbare financiële middelen die nu reeds op dit prestatieveld worden besteed (begroting 2007) is opgenomen in bijlage 2.

Daarbij is de opmerking van belang dat in de huidige begroting slechts een bedrag van € 21.800,- direct toegerekend wordt aan prestatieveld 3. Dit geeft een vertekend beeld. Een deel van de kosten van het Zorgloket drukt op de kosten voor de gemeentelijke organisatie. Het Zorgloket is ingebed in de gemeentewinkel en de medewerkers (bijvoorbeeld voor de uitvoering van de individuele voorzieningen) zijn in dienst van de gemeente.

De kosten voor de gezondheidsvoorlichting door de GGD-zhe zijn niet gespecificeerd. De bijdrage aan de GGD-zhe is opgenomen onder prestatieveld 1.

Nieuwe acties en speerpunten

Voor de verdere ontwikkeling van het zorgloket is nog geen dekking gerealiseerd.

Actie	Kosten
Verder ontwikkeling zorgloket	50.000,-

De definitieve kosten voor de verdere ontwikkeling van het zorgloket is afhankelijk van het scenario dat wordt gekozen. Een belangrijke overweging bij eventuele financiering en dekking van deze kosten is de ontwikkeling van de kosten op het gebied van de huishoudelijke verzorging. Naar verwachting zal hierover in de loop van 2008 nadere informatie beschikbaar zijn.

Prestatieveld 4: Mantelzorg en vrijwilligers

Prestatieveld 4 betreft activiteiten die het werk van mantelzorgers en vrijwilligers gemakkelijker maken en bevorderen dat mensen mantelzorg gaan bieden of vrijwilliger worden.

1 Inhoud prestatieveld

Mantelzorgers zijn mensen die vrijwillig zorgen voor iemand met een lichamelijke of geestelijke beperking. De persoon voor wie wordt gezorgd, is deel van de familie, het huishouden of het sociale netwerk. De zorg is vrijwillig en onbetaald. De mantelzorger doet het dus niet omdat het zijn of haar beroep is.

Ook vrijwilligers leveren zorg zonder dat iemand ze daarvoor betaalt. Een belangrijk verschil met een mantelzorger is dat de vrijwilliger meestal geen speciale band heeft met degene(n) voor wie hij of zij zorgt. Vrijwilligerswerk kan individueel en ongeorganiseerd zijn, maar ook grootschalig en georganiseerd. Daarnaast is vrijwilligerswerk meer dan het leveren van zorg. Vrijwilligers spelen een belangrijke rol op allerlei terreinen in de samenleving.

Relatie met volksgezondheidsbeleid

Er ligt een raakvlak met volksgezondheid daar waar het volksgezondheidsbeleid zich richt op mantelzorgers. Het raakvlak is echter beperkt.

Relatie met andere prestatievelden en beleidsterreinen

Activiteiten voor mantelzorgers en vrijwilligers hebben een sterke relatie met andere prestatievelden. Er bestaat een belangrijke relatie met:

- prestatieveld 1 wat betreft het verenigingsleven en de vrijwilligersinfrastructuur;
- prestatieveld 3 met betrekking tot informatie en advies aan de zorgbehoevende en zijn mantelzorger;
- prestatieveld 5 om kwetsbare burgers langer zelfstandig te kunnen laten wonen en participeren;
- prestatieveld 6 op het vlak van afstemming en samenhang met de informele en professionele zorgverlening.

2 Wat doet de gemeente Oud-Beijerland?

De ondersteuning van mantelzorgers en vrijwilligers heeft met de invoering van de Wmo voor het eerst een wettelijke basis gekregen. Dit neemt niet weg dat op dit terrein in Oud-Beijerland al een aantal jaren activiteiten worden uitgevoerd.

Activiteiten gericht op ondersteuning van het vrijwilligerswerk

Oud-Beijerland mag zich gelukkig prijzen met een groot aantal actieve vrijwilligers. Naar schatting is circa 30% (circa 7.200 inwoners) van de Oud-Beijerlanders op een of andere wijze vrijwillig actief. Deze vrijwilligers zetten zich in bij sportverenigingen, in muziekverenigingen, in kerken, in het onderwijs, de sport, maatschappelijke participatie en in de zorg. De meeste organisaties zijn zelf verantwoordelijk voor de opleiding of ondersteuning van de eigen vrijwilligers en kunnen daarbij vaak terugvallen op ondersteuning van landelijke bonden of koepels.

Daarnaast is in Oud-Beijerland een aantal organisaties actief die zich specifiek bezighouden met informatie, advisering, ondersteuning, ontwikkeling en belangenbehartiging van vrijwilligers en vrijwilligersorganisaties. Jaarlijks wordt een 'vrijwilligersspeld' uitgereikt.

Activiteiten gericht op ondersteuning van de mantelzorg

Het is moeilijk te zeggen hoe groot de groep mantelzorgers in Oud-Beijerland precies is. De landelijke schatting van het Sociaal Cultureel Planbureau is dat circa 19% van de mensen mantelzorger is. Voor Oud-Beijerland zou het dan gaan om circa 4.500 mantelzorgers. Volgens het SCP zou circa

8% (360 personen) zwaar- of overbelast zijn.

Voor de ondersteuning van mantelzorgers in Oud-Beijerland zijn enkele regionale voorzieningen beschikbaar die worden gefinancierd vanuit de AWBZ. Om mantelzorgers in de schijnwerper te zetten is in 2006 een 'mantelzorgdag' georganiseerd.

In Bijlage 1 is een gedetailleerd overzicht opgenomen van de activiteiten die op deze terreinen in Oud-Beijerland reeds worden uitgevoerd.

3 Belangrijke ontwikkelingen

Op het prestatieveld mantelzorgers en vrijwilligers is sprake van twee ontwikkelingen die van invloed zijn op de verdere invulling van de activiteiten in dit prestatieveld. Het betreft:

De AWBZ

In het kader van de Wmo zal naar verwachting nog een aantal AWBZ-subsidieregelingen worden overgedragen aan de gemeenten. Het gaat hierbij onder meer ook om de Coördinatie Vrijwillige Thuiszorg en Mantelzorg (CVTM). Deze regeling gaat niet in zijn geheel over naar de Wmo. De onderdelen die per 1 januari 2009 naar de gemeenten overgaan, zijn:

- de ondersteuning van de coördinatie van de steunpunten mantelzorg;
- de ondersteuning van de coördinatie van organisaties vrijwillige thuiszorg.

De overheveling naar de Wmo brengt met zich mee dat dit beleidsterrein lokaal ingevuld dient te worden. Dit betekent onder meer dat de gemeente Oud-Beijerland verantwoordelijk wordt voor het opzetten, continueren en financieren van activiteiten op het vlak van mantelzorgondersteuning.

De Regionale Agenda Samenleving

In het kader van de Regionale Agenda Samenwerking is een regionaal project in voorbereiding met als doel het ondersteunen van mantelzorgers en vrijwilligers. In het regionale Wmo-beleidsplan zal dit project nader worden uitgewerkt.

4 Doelstelling

Op de burgerconferenties ter voorbereiding van het beleidsplan en tijdens de raadsconferenties is het belang van dit prestatieveld veelvuldig aan de orde geweest. De ondersteuning van mantelzorgers en vrijwilligers is in de raads- en burgerconferenties genoemd als één van de vijf beleidsterreinen en doelgroepen die in de komende jaren extra aandacht en prioriteit moeten krijgen. Aangegeven is dat mantelzorgers het cement vormen van de civil society. De grote vraag hierbij is hoe en of er in de (nabije) toekomst voldoende mantelzorgers aan het werk gehouden kunnen worden en hoe gezorgd kan worden voor nieuwe aanwas.

Op basis hiervan kan de doelstelling van prestatieveld 4 als volgt worden geformuleerd:

Het stimuleren van vrijwilligers en mantelzorgers en ervoor zorgdragen dat zij in staat zijn hun werkzaamheden te (blijven) doen op een manier die bij hen past en die van belang is voor de lokale gemeenschap.

5 Acties en speerpunten

Naast de bestaande activiteiten op dit terrein worden op het prestatieveld mantelzorg en vrijwilligerswerk twee nieuwe acties voorgenomen.

Ondersteuning vrijwilligers

Over het thema vrijwilligerswerk staat in het Politiek 4-jaren Programma opgenomen dat een goed functionerende vrijwilligerscentrale een belangrijke randvoorwaarde is en dat een verdere uitbouw hiervan noodzakelijk is. Ter voorbereiding hiertoe vindt nader onderzoek plaats naar de

inzet van vrijwilligers in Oud-Beijerland. Vervolgens wordt een plan van aanpak ontwikkeld en uitgevoerd. De uitwerking van deze activiteit wordt tevens ondersteund door een RAS-project gericht op het uitwerken van regionale activiteiten op dit terrein.

De kosten voor de uitvoering van het onderzoek en het opstellen van het Plan van aanpak worden gefinancierd vanuit het P4P en het RAS. Vooruitlopend op de resultaten van dit onderzoek wordt voor de versterking van de vrijwilligerscentrale in Oud-Beijerland een bedrag van € 20.000,- per jaar opgenomen.

Ondersteuning mantelzorgers

Inzicht in de lokale ondersteuningsbehoeften van mantelzorgers is nodig voor een effectief mantelzorgbeleid. Op lokaal niveau kunnen panelbijeenkomsten of groepsgesprekken het inzicht in de wensen en noden van mantelzorgers verhelderen. Dit kan direct verband houden met het aanbod van vrijwilligersorganisaties en zorginstellingen in de gemeente of de aanwezigheid van respijtzorg in de buurt. Ook de aanwezigheid van groepen mantelzorgers die een specifieke benadering vragen kan het lokaal mantelzorgbeleid verdere inkleuren. Het is dan ook belangrijk dat een op regionaal en lokaal niveau inzicht hierin ontstaat. Vervolgens kan een plan van aanpak worden opgesteld.

De kosten voor de uitvoering van het onderzoek en het opstellen van het Plan van aanpak worden gefinancierd vanuit het RAS. Vooruitlopend op de resultaten van dit onderzoek wordt voor de uitvoering van het mantelzorgbeleid in Oud-Beijerland een bedrag van € 20.000,- per jaar opgenomen.

6 Prestaties en indicatoren

Specifieke resultaten die in dit prestatieveld worden nagestreefd zijn:

Prestaties*	Indicatoren*
Een adequate ondersteuning van mantelzorgers en vrijwilligers	Nader Onderzoek
Het aantal vrijwilligers en mantelzorgers is tenminste op gelijk niveau gebleven	Nader Onderzoek

* Zoals in paragraaf 5.3 (Deel 1) is toegelicht zal een afzonderlijk plan van aanpak worden opgesteld met de gegevens die in het kader van de Wmo in Oud-Beijerland zullen worden verzameld. Hierbij zullen ook de gewenste indicatoren die van belang zijn voor prestatieveld 4 nader worden uitgewerkt. Daarnaast is het van belang zorgvuldig de prestaties en indicatoren per project te meten (zie hiervoor het uitvoeringsprogramma in bijlage 2).

7 Financiële aspecten

Reguliere activiteiten

Een overzicht van de beschikbare financiële middelen die nu reeds op dit prestatieveld worden besteed (begroting 2007) is opgenomen in bijlage 2.

Nieuwe acties en speerpunten

Voor volgende nieuwe acties en speerpunten is nog geen dekking gerealiseerd:

Actie	Kosten
Project Versterking vrijwilligerscentrale	20.000,-
Project Ondersteuning mantelzorg	20.000,-
Totaal	40.000,-

De uitvoering van deze projecten geschiedt vanaf 2009.

Nadat nadere uitwerking en onderbouwing van de projecten heeft plaatsgevonden, kan bekostiging van de resterende kosten via de Perspectiefnota 2008 worden overwogen. Daarnaast zijn mogelijk externe middelen te verwerven.

Bevorderen deelname maatschappelijk verkeer

Prestatieveld 5 betreft activiteiten en algemene voorzieningen die mensen in staat stellen om zelfstandig een huishouden te voeren, zich te verplaatsen en sociale contacten te onderhouden.

1 Inhoud prestatieveld

Meedoen aan de samenleving is niet voor iedereen even vanzelfsprekend. Ouderdom, handicap, werkeloosheid of psychische problemen zijn voorbeelden van hindernissen waardoor volop meedraaien in de maatschappij moeilijk is. In de Wmo is bepaald dat daar wat aan moet gebeuren. Gemeenten moeten ervoor zorgen dat ook mensen met een beperking of met blijvende geestelijke problemen mee kunnen doen. De hindernissen voor deze mensen kunnen op allerlei manieren uit de weg worden geruimd. Voorbeelden zijn het zodanig inrichten van een wijk dat de woon-omgeving en openbare ruimten goed toegankelijk zijn, of het stimuleren van goed toegankelijk openbaar vervoer. Een ander voorbeeld is het organiseren van ontspannende activiteiten waaraan ook speciale doelgroepen kunnen deelnemen.

Relatie met volksgezondheid

Er is een relatie met volksgezondheid aangezien grotere maatschappelijke deelname kan leiden tot een betere gezondheid.

Relatie met andere prestatievelden en beleidsterreinen

Door het collectieve karakter van de voorzieningen die vanuit dit prestatieveld moeten worden getroffen, is het prestatieveld nauw verwant met prestatieveld 1. Voorts liggen de prestatievelden 5 en 6 zeer dicht bij elkaar. Beide zijn erop gericht dat mensen met beperkingen zich zo zelfstandig mogelijk kunnen redden en kunnen deelnemen aan de maatschappij.

2 Wat doet de gemeente Oud-Beijerland?

Op dit terrein wordt al een aantal activiteiten uitgevoerd, zowel op lokaal niveau als in regionaal verband.

Vervoer lokaal

Een goede vervoersvoorziening voor ouderen en mensen met beperkingen levert een grote bijdrage aan de bewegingsvrijheid van deze groep. 'Vervoer lokaal' wordt op dit moment alleen aangeboden binnen de gemeente Oud-Beijerland. In de Hoeksche Waard vindt een onderzoek plaats naar de behoefte aan een regionaal vervoersysteem. De resultaten van dit onderzoek worden door de gezamenlijke Hoeksche Waardse gemeenten gebruikt in de besluitvorming over een vervoersvoorziening in de nabije toekomst.

Diverse activiteiten

Door verschillende organisaties en instellingen worden uiteenlopende activiteiten georganiseerd. Voorbeelden zijn een telefooncirkel, een eetcafe, Rotterdampas, aangepaste visstekken etc.

In Bijlage 1 is een gedetailleerd overzicht opgenomen van de activiteiten die op deze terreinen nu reeds in Oud-Beijerland worden uitgevoerd.

3 Belangrijke ontwikkelingen

Mensen met een beperking of chronische ziekte komen voor in alle groepen van de samenleving. Echter relatief veel ouderen hebben te maken met functiebeperkingen. Met de toenemende vergrijzing in samenhang met de vermaatschappelijking en extramuralisering van de zorg, zal de groep die behoefte heeft aan activiteiten binnen dit prestatieveld sterk toenemen.

Overwegingen vooraf

Tijdens de burgerconferenties ter voorbereiding van het beleidsplan en in de raadsconferenties zijn ten aanzien van dit prestatieveld geen specifieke aanbevelingen genoemd. Wel is de ondersteuning van kwetsbare inwoners genoemd als één van de vijf beleidsterreinen en doelgroepen die in de komende jaren extra aandacht en prioriteit zouden moeten krijgen.

Gelet op het aantal activiteiten en de versnippering daarvan, is het wenselijk meer samenhang te realiseren in de sociaal-recreatieve activiteiten voor mensen met een beperking of een chronisch of psychisch probleem.

De voorzieningen die door de gemeente worden gesubsidieerd zijn bekend en worden in bijlage 1 vermeld. Daarnaast zijn er echter nog een groot aantal instellingen die op dit gebied actief zijn door het organiseren van activiteiten voor bijvoorbeeld gehandicapten, chronisch zieken, mensen met een psychische beperking etc. Voorbeelden zijn het Rode Kruis, Zonnebloem, kerken. Hierdoor kan moeilijk worden beoordeeld of het totale aanbod aan algemeen voorzieningen toereikend is en of de gemeente daarbinnen de juist voorzieningen subsidieert.

Doelstelling

Doelstelling van dit prestatieveld kan als volgt worden geformuleerd:

Inwoners met een beperking in staat stellen zo lang mogelijk deel te nemen aan de samenleving.

5 Acties en speerpunten**Toegankelijkheid voorzieningen en informatie**

Er wordt grote waarde gehecht aan goed toegankelijke voorzieningen, zodat senioren en mensen met beperkingen hiervan gebruik kunnen maken. De gemeente speelt hierin een stimulerende en initiërende rol naar de instanties die deze voorzieningen realiseren. Dit geldt ook voor de toegankelijkheid van het openbaar vervoer.

Financiering uit P4P.

Vervoer lokaal: haalbaarheidsonderzoek regionaal vervoersysteem

Dit onderzoek wordt verricht in het kader van de Regionale Agenda Samenleving. Afhankelijk van de uitkomst van het onderzoek en de besluitvorming daarover, zullen mogelijk aan de orde komen:

- realisatie van een regionaal vervoerssysteem;
- aanpassing van het beleid met betrekking tot individuele voorzieningen (het zich lokaal verplaatsen per vervoermiddel).

Financiering uit het Ras.

Hoeksche Waardpas

Inwoners van Oud-Beijerland met een minimuminkomen kunnen tegen zeer lage kosten in het bezit komen van de Rotterdampas. Deze pas verstrekt speciale faciliteiten en kortingen op sociaal-cultureel gebied met name in Rotterdam. Ook kan met de Rotterdampas tegen gereduceerd tarief gebruik gemaakt worden van het openbaar vervoer. Het effect en belang van de Rotterdampas zou sterk kunnen worden verbeterd als deze pas ook faciliteiten en kortingsmogelijkheden binnen de Hoeksche Waard verleent. Op initiatief van de gemeente Oud-Beijerland zal in samenwerking met de RSD worden onderzocht of een combinatie van de Rotterdampas met een Hoeksche Waard pas kan worden ontwikkeld en ingevoerd.

Vooralsnog worden voor de financiering van dit initiatief geen extra middelen opgenomen.

6 Prestaties en indicatoren

Specifieke resultaten die in dit prestatieveld worden nagestreefd zijn:

Prestaties*	Indicatoren*
Toereikend aanbod voorzieningen voor burgers met beperkingen	Nog vast te stellen op basis van onderzoek
Voorzieningen in Oud-Beijerland (inclusief het openbaar vervoer) zijn toegankelijk voor senioren en mensen met beperkingen	Nog vast te stellen op basis van onderzoek

- * Zoals in paragraaf 5.3 (Deel 1) is toegelicht zal een afzonderlijk plan van aanpak worden opgesteld met de gegevens die in het kader van de Wmo in Oud-Beijerland zullen worden verzameld. Hierbij zullen ook de gewenste resultaten en indicatoren die van belang zijn voor prestatieveld 5 nader worden uitgewerkt. Daarnaast is het van belang zorgvuldig de prestaties en indicatoren per project te meten (zie hiervoor het uitvoeringsprogramma in bijlage 2).

7 Financiële aspecten

Per actie is aangegeven hoe de actie wordt gefinancierd en/of in de benodigde middelen is voorzien. Er zijn geen acties waarvoor een nieuwe financiering is vereist.

Prestatieveld 6:

Bieden van voorzieningen voor kwetsbare groepen

Prestatieveld 6 betreft het verstrekken van individuele voorzieningen aan mensen zodat zij in staat zijn tot het voeren van een huishouden, het zich verplaatsen in en om de woning, het zich lokaal verplaatsen per vervoermiddel en het ontmoeten van medemensen en op basis daarvan sociale verbanden aangaan.

1 Inhoud prestatieveld

De meeste mensen kunnen zelf een huishouden voeren, hebben de mogelijkheid om zich te verplaatsen in en om de woning, maken gebruik van vervoer binnen Oud-Beijerland en kunnen andere mensen ontmoeten en op basis daarvan sociale verbanden aangaan. Voor mensen met een lichamelijke of geestelijke beperking echter is zelfstandig functioneren binnen de samenleving geen vanzelfsprekendheid. Het is de taak van de gemeente om deze mensen voorzieningen aan te bieden, waardoor zij toch mee kunnen (blijven) doen in de maatschappij. Dan gaat het om voorzieningen die voorheen waren ondergebracht bij de Wet Voorzieningen Gehandicapten (WVG), zoals rolstoelen, trapliften, scootmobiel en gehandicaptenvervoer.

Met ingang van 2007 is de gemeente ook verantwoordelijk voor het aanbieden van hulp bij het huishouden. In de gemeente Oud-Beijerland verzorgt het Centraal Indicatieorgaan Zorg (CIZ) hiervoor de indicatiestelling. Daarnaast voert het 'Wmo-kantoor' herindicaties uit.

Relatie met volksgezondheidsbeleid

Dit prestatieveld is gericht op individuele voorzieningen. De WCPV omvat collectieve taken en geen individuele voorzieningen. Prestatieveld 6 heeft daarmee geen (directe) relatie met de WCPV.

Relatie met andere prestatievelden en beleidsterreinen

Dit prestatieveld raakt met name:

- prestatieveld 5, omdat een deel van deze doelgroep ook een beroep doet of zal doen op algemene voorzieningen;
- prestatieveld 4, omdat ondersteuning van mantelzorgers overbelasting voorkomt en ervoor zorgdraagt dat de mantelzorger zijn zorgtaken langer en verantwoord kan blijven uitvoeren.

Tevens is er een belangrijke relatie met de thema's en beleidsterreinen wonen, vervoer, openbare ruimte, buurtgericht werken, armoedebelief en werk/reintegratie.

2 Wat doet de gemeente Oud-Beijerland?

De activiteiten van de gemeente binnen dit prestatieveld hebben betrekking op:

Het verstrekken van individuele voorzieningen

De individuele voorzieningen hebben betrekking op hulp bij het huishouden, woningaanpassing, vervoersvoorzieningen en rolstoelen. In 2006 is beleid ontwikkeld en is een verordening opgesteld die op 1 januari 2007 in werking is getreden. Over de uitvoering zijn afspraken gemaakt met zeven zorgaanbieders: het Centrum voor Indicatiestelling Zorg, GGD Zuid-Hollandse Eilanden, Centraal Administratiekantoor Bijzondere Zorgkosten, WMO-kantoor, Regionale Sociale Dienst Hoeksche Waard en Beenhakker Revacore b.v. De gemeenten in de Hoeksche Waard hebben samengewerkt bij de ontwikkeling van beleid en het maken van afspraken met de uitvoerders.

Individuele hulpverlening door andere organisaties

Op een groot aantal terreinen wordt individuele hulpverlening en ondersteuning geboden. Het betreft onder andere algemeen maatschappelijk werk, sociaal-juridische ondersteuning, slachtofferhulp, warme maaltijdvoorziening, sociale alarmering, etc.

3 Belangrijke ontwikkelingen in Oud-Beijerland

Belangrijke ontwikkelingen in prestatieveld 6:

Overheveling voormalige AWBZ-regelingen

Met de invoering van de Wmo is besloten om een aantal AWBZ-regelingen over te hevelen naar de gemeente. Het gaat onder meer om Diensten bij wonen met zorg (DWZ), Zorgvernieuwingsprojecten GGZ, Coördinatie Vrijwillige Thuiszorg en Mantelzorg (CVTM), Vorming, Training en Advies (VTA), Collectieve GGZ-preventie en de Initiatieven openbare geestelijke gezondheidszorg. Het gaat om heel specifieke regelingen met ieder een eigen regime of uitvoeringsaspecten. Voor de AWBZ-regelingen worden aparte regionale beleidsnotities gemaakt. Eén voor 2007 en één voor de komende jaren. Deze beleidsnotities worden in het kader van de samenwerking bij de beleidsontwikkeling volksgezondheid in regionaal verband ontwikkeld.

Bijstand, reïntegratie en minimabeleid

De Wmo sluit sterk aan op de Wet werk en bijstand. Ook daar gaat het om het ondersteunen (inkomen, reïntegratie e.d.) van inwoners op weg naar zelfstandigheid, zelfredzaamheid en meedoen aan de samenleving. Onlangs is het minimabeleid geactualiseerd. Daarnaast kan genoemd worden de schuldhulpverlening en de inburgering van nieuwkomers. Het bovenstaande beleid is ondergebracht bij RSD HW.

Vervoer lokaal: onderzoek en realisatie regionaal vervoerssysteem

Dit sluit aan bij de Regionale Agenda Samenleving. In dat kader zal een haalbaarheidsonderzoek voor een regionaal vervoerssysteem worden uitgewerkt en uitgezet. De opzet van zo'n regionaal systeem zal van invloed zijn op de huidige individuele voorzieningen (het zich lokaal verplaatsen met een vervoermiddel). Het gaat dan om een collectieve oplossing voor individuele voorzieningen.

Nieuwe ontwikkelingen in de Wmo

De Wmo zal naar verwachting de komende jaren worden uitgebreid. Genoemd wordt onder meer het zittend ziekenvervoer. Tegelijkertijd zijn er landelijke pilots om te komen tot bundeling van zogenaamd doelgroepenvervoer. Naast vervoer voor gehandicapten en het zittend vervoer wordt bijvoorbeeld ook gedacht aan het leerlingenvervoer, vervoer in het kader van de WIA (Wet werk en inkomen naar arbeidsvermogen) en vervoer in het kader van de sociale werkvoorziening.

4 Doelstelling

Overwegingen vooraf

Tijdens de burgerconferenties en de raadsconferenties ter voorbereiding van dit plan is vastgesteld dat op dit prestatieveld het afgelopen jaar al een zeer grote prestatie is geleverd door de volledige nieuwe organisatie en invoering van de hulp bij het huishouden. Daarbij werd benadrukt dat het van belang is om het beleid de komende jaren te richten op het versterken van de kwaliteit van deze activiteiten.

Daarnaast kwam aan de orde dat de vergrijzing de komende jaren op dit prestatieveld een belangrijke impact zal hebben. De houdbaarheid van de voorzieningen op langere termijn kan in de knel komen. Van belang is om de komende jaren energie te steken in de monitoring en informatieverzameling.

Doelstelling

De doelstelling van dit prestatieveld kan als volgt worden geformuleerd:

Mensen met een beperking zodanig compenseren dat zij in staat zijn tot het voeren van een huishouden en dat zij zich kunnen verplaatsen in en om de omgeving.

5 Acties en speerpunten

Evaluatie en actualiseren beleid en uitvoering individuele Wmo-voorzieningen en aanbestedingen

Het huidige beleid en de uitvoeringsorganisatie voor de hulp bij het huishouden is opgezet voor een periode van twee jaar. Deze periode kan met één jaar worden verlengd. Afhankelijk van het besluit of de periode inderdaad met een jaar wordt verlengd, zullen de voorbereidingen moeten starten in het derde kwartaal van 2007 of in het derde kwartaal van 2008.

Met betrekking tot de hulpmiddelen (scootmobielen, rolstoelen e.d.) is een overeenkomst gesloten tot 1 april 2009, met een mogelijke verlenging van twee jaar. Voorbereidingen voor een nieuwe aanbesteding zullen - afhankelijk van de verlening - moeten starten in het vierde kwartaal van 2008 of in het vierde kwartaal van 2010. Daarbij zullen ook de klachten over de uitvoering op dit moment worden meegenomen.

6 Prestaties en indicatoren

Specifieke resultaten die in dit prestatieveld worden nagestreefd zijn:

Prestaties*	Indicatoren*
Afhandeling van aanvragen geschiedt volgens het opgestelde protocol?	Klanttevredenheidsonderzoek
De tevredenheid is conform doelstelling	Klanttevredenheidsonderzoek

- * Zoals in paragraaf 5.3 (Deel 1) is toegelicht zal een afzonderlijk plan van aanpak worden opgesteld met de gegevens die in het kader van de Wmo in Oud-Beijerland zullen worden verzameld. Hierbij zullen ook de gewenste resultaten en indicatoren die van belang zijn voor prestatieveld 1 nader worden uitgewerkt. Daarnaast is het van belang zorgvuldig de prestaties en indicatoren per project te meten (zie hiervoor het uitvoeringsprogramma in bijlage 2).

7 Financiële aspecten

In de Wmo is voor het verlenen van individuele voorzieningen (hulp bij het huishouden en 'WVG'-voorzieningen) het zogenaamde compensatiebeginsel opgenomen. Dit betekent dat bij het verlenen van individuele voorzieningen geen budgettair plafonds kan worden vastgesteld. Er is dus sprake van open eindregeling.

De bestedingen kunnen worden gestuurd door de inhoud van het beleid. Bijvoorbeeld door meer of minder strengere indicatiecriteria, de hoogte van voorzieningen, de hoogte van de eigen bijdrage e.d. Daar staat tegenover dat bij aanbestedingen (hulp bij het huishouden, hulpmiddelen) de aanbestedingen meer of minder gunstig kunnen uitvallen. Sturing is dan pas weer mogelijk bij een volgende aanbesteding. Immers, voorafgaand aan de aanbesteding wordt een programma van eisen vastgesteld dat in principe niet meer kan worden gewijzigd.

Het bieden van maatschappelijke opvang

Prestatieveld 7 betreft activiteiten gericht op het tijdelijk bieden van onderdak, begeleiding, informatie en advies aan personen die, door een of meerdere problemen (bijvoorbeeld huiselijk geweld), al dan niet gedwongen de thuissituatie hebben verlaten en niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving.

1 Inhoud Prestatieveld

In de thuissituatie kunnen flinke problemen ontstaan. Dat kunnen sociale problemen zijn, bijvoorbeeld in de relatie met de partner, problemen op financieel gebied of problemen veroorzaakt door verslaving, gedrag of ziekte. Maar bijna altijd is sprake van een combinatie hiervan. Vervolgens hebben mensen met deze problemen moeite zich in de maatschappij te handhaven en verlaten zij het huis, al dan niet gedwongen.

De Wmo bepaalt dat gemeenten voor deze mensen (tijdelijke) opvang, begeleiding en zonodig zelfs onderdak moeten regelen. De doelgroep omvat zowel mensen die het huis uit dreigen te worden gezet, als mensen die al geen dak meer boven hun hoofd hebben. De opvang van zwervers valt hieronder, maar ook vrouwenopvang zoals bijvoorbeeld de Blijf van mijn Lijf-huizen.

Relatie met volksgezondheidsbeleid

De WCPV geeft aan dat de gemeente de openbare geestelijke gezondheidszorg dient te bevorderen en moet aanbieden. Daarnaast moeten de ambities op het gebied van preventief gezondheidsbeleid worden geformuleerd.

Relatie met andere prestatievelden

De maatschappelijk opvang, de openbare geestelijke gezondheidszorg en de verslavingszorg (prestatievelden 7, 8 en 9) hangen nauw met elkaar samen. Soms zozeer dat er nauwelijks onderscheid gemaakt kan worden. Het gaat bij alle drie de prestatievelden om mensen met een kwetsbare positie, die vaak moeilijk te bereiken zijn en zorgmijndend gedrag vertonen. Bovendien vallen hun kenmerken (dakloosheid, psychiatrie, dakloosheid) vaak samen.

De prestatievelden 7,8 en 9 hangen ook nauw samen met vrijwel alle andere prestatievelden. De zorg voor mensen met een kwetsbare positie heeft raakvlakken op het gehele terrein van wonen, welzijn, zorg, werk en inkomen, armoedebestrijding, etc.

2 Wat doet de gemeente Oud-Beijerland?

De centrumgemeente Spijkenisse is verantwoordelijk voor de beschikbaarheid van voldoende verschillende opvangplekken voor de verschillende doelgroepen die regionaal opgevangen moeten worden en voor de doorstroming uit de voorzieningen. De verantwoordelijkheid wordt ingevuld in samenspraak met de regiogemeenten op het niveau van de Zuid-Hollandse Eilanden en is complementair aan de lokale verantwoordelijkheid.

De gemeente zelf heeft geen formele verantwoordelijkheid in het voorkomen van dakloosheid. Dit neemt niet weg dat het gemeentebestuur zoveel als mogelijk huisuitzettingen door tijdig ingrijpen zal willen voorkomen. Met name is dat aan de orde als er minderjarige kinderen betrokken zijn.

Opvangactiviteit

De opvangmogelijkheden waar vanuit de gemeente Oud-Beijerland gebruik gemaakt wordt, zijn gerealiseerd vanuit de centrumfunctie en de middelen die de gemeente Spijkenisse hiervoor ontvangt. Het betreft onder andere crisisopvang, vrouwenopvang en noodopvang.

Naast deze voorzieningen is er in Rotterdam en Dordrecht een groot aantal voorzieningen voor (crisis)opvang, zoals dag- en nachtopvang, time-out en langdurige opvang en Blijf van mijn Lijf-huizen.

Er zijn op de ZH Eilanden geen locaties/voorzieningen voor acute opvang of time-out van burgers met acute psychiatrische problemen of verslavingsproblemen. Binnen de Hoeksche Waard zijn geen opvangmogelijkheden in de vorm van vrouwenopvang of maatschappelijke opvang. Wel is er een aantal 'sociaal pensions'.

Lokale activiteiten

De gemeente heeft samen met de vijftien gemeenten op de Zuid-Hollandse Eilanden het 'Advies- en steunpunt huiselijk geweld' opgezet. Het advies- en steunpunt is een telefonisch meldpunt waar slachtoffers, plegers, daders en getuigen van huiselijk geweld terecht kunnen voor advies en hulp. Vanuit het steunpunt vindt onder meer verwijzing plaats naar de diverse regionale opvangmogelijkheden.

In Bijlage 1 is een gedetailleerd overzicht opgenomen van de activiteiten die op dit terrein plaatsvinden.

3 Belangrijke ontwikkelingen

Onderzoek huiselijk geweld

In 2006 heeft een onderzoek plaatsgevonden naar het zorgaanbod op het terrein van huiselijk geweld: wat bieden organisaties, waar bevinden zich de lacunes als het gaat om de zorg aan betrokkenen bij huiselijk geweld en wat kan beter? Op basis van dit onderzoek zijn aanbevelingen gedaan om de lacunes in het huidige zorgaanbod aan te pakken:

- vergroot de betrokkenheid van organisaties in het samenwerkingsverband die gespecialiseerd zijn in een zorgvorm die nu niet of nauwelijks voorhanden is;
- start werkgroepen met een specifieke opdracht (preventie, crisisopvang, methodieontwikkeling systeemhulpverlening, structurele nazorg;
- beschrijf de ketenaanpak en leg de samenwerkingsafspraken vast;
- draag zorg voor deskundigheidsbevordering.

Het Steunpunt huiselijk geweld is inmiddels gestart met het samenstellen van de werkgroepen. Ook de andere aanbevelingen zullen worden uitgewerkt. Ook is gestart met de verbetering van de registratie.

Short stay-voorziening

De drie woningcorporaties in de Hoeksche Waard zijn in een vergevorderd stadium in de voorbereiding van een short stay-voorziening met twaalf tijdelijke woonvoorzieningen. Het streven is om hier in 2007 mee te starten.

Landelijke ontwikkelingen

Op landelijke niveau is een wetsvoorstel in voorbereiding waarbij politie en hulpverleners een instrument in handen krijgen om escalatie van huiselijk geweld zoveel mogelijk te voorkomen. Het concept-wetsvoorstel biedt de mogelijkheid om personen van wie een dreiging van huiselijk geweld uitgaat tijdelijk een huisverbod op te leggen. Het creëert de mogelijkheid om in een noodsituatie te voorzien in een afkoelingsperiode waarbinnen de nodige hulpverlening op gang kan worden gebracht en escalatie kan worden voorkomen.

Daarnaast lopen er landelijke ontwikkelingen over de aanpak van veelplegers. De intensieve aanpak van veelplegers maakt deel uit van het Veiligheidsprogramma van het kabinet 'Naar een veiliger samenleving'. De aanpak van veelplegers valt of staat met een goede aansluitende nazorg. Zonder enige vorm van nazorg, vervalt de veelpleger al snel weer in zijn oude delictgedrag. Om de nazorg goed te laten aansluiten op het justitiële traject is het belangrijk dat er een zogenaamde 'warme' overdracht plaatsvindt tussen de penitentiaire inrichting en de gemeente waarnaar de veelpleger terugkeert.

Belangrijke overwegingen

Maatschappelijke opvang is onlosmakelijk verbonden met de OGGZ (openbare geestelijke gezondheidszorg, prestatievelid 8). Door de (lokale) zorgnetwerken (bemoeizorg, huiselijk geweld) worden steeds meer cliënten opgespoord en doorgeleid naar zorg. Deze zorgnetwerken maken de verborgen en vaak ernstige problematiek zichtbaar bij die doelgroep die zelf niet in staat is om hulp te vragen. Dat betekent ook dat er voldoende opvang moet zijn in de regio om de cliëntstroom aan te kunnen en om dakloosheid te voorkomen. De druk op de huidige opvangcapaciteit in de regio is groot. De doorstroom van cliënten is beperkt en er zijn wachtlijsten. Daarnaast zijn niet alle soorten opvang in de regio beschikbaar.

Een goed werkende keten voor maatschappelijke opvang kan problemen op het gebied van bijvoorbeeld dakloosheid of huiselijk geweld vroegtijdig oplossen en ook recidive voorkomen. Op de Zuid-Hollandse Eilanden bestaat een dergelijke keten nog niet voor maatschappelijke opvang. De voorzieningen zijn nog te beperkt en te gefragmenteerd.

Doelstelling

Aangezien het beleid zich zowel richt op het terugdringen van dak- en thuisloosheid als op het terugdringen van huiselijk geweld en vrouwenopvang, dienen op dit prestatievelid twee afzonderlijke doelstellingen te worden geformuleerd:

Het terugdringen van dak- en thuisloosheid en het bieden van zodanige opvang en ondersteuning aan dak- en thuislozen dat zij een zo zelfredzaam en menswaardig mogelijk bestaan kunnen leiden.

Het terugdringen van huiselijk geweld en het bieden van tijdelijke opvang voor slachtoffers van huiselijk geweld en het verlenen van hulp aan slachtoffers en daders van huiselijk geweld.

5 **Acties en speerpunten****Realisatie van een sluitend en afdoende aanbod van opvangvoorzieningen**

Vanuit de regionale verantwoordelijkheid van de centrumgemeente Spijkenisse streven de samenwerkende gemeenten er naar om voor 2010 een sluitend en afdoende aanbod van opvangvoorzieningen in de regio te realiseren. Deze voorzieningen dienen te zijn afgestemd op de problematiek en in samenhang met adequate preventie en doorstroom naar de nazorg op lokaal niveau. Bij de uitwerking hiervan wordt onder andere gedacht aan versterking van preventieactiviteiten.
Geen extra middelen noodzakelijk.

Het voorkomen/verminderen van huiselijk geweld

Huiselijk geweld is de meest voorkomende vorm van geweld in onze samenleving en eist meer slachtoffers dan enig andere vorm van geweld. Het College van B&W gaat, in lijn met het landelijke beleid, huiselijk geweld bestrijden. Enerzijds wordt dit vormgegeven met het bestaande beleid. Daarnaast streeft het college naar een integrale aanpak, waarmee een samenhangend aanbod ontstaat van preventie en signalering, adequate opvang, hulpverlening en nazorg aan slachtoffers, daders, kinderen en omstanders van huiselijk geweld. Daartoe zal in 2008 op de eerste plaats worden geïnventariseerd wat er al gebeurt in Oud-Beijerland. Op basis van deze inventarisatie zal een verdere planontwikkeling plaatsvinden

Financiering uit P4P.

Voorkomen uitzettingen op lokaal niveau

Op dit speerpunt zullen nog nadere initiatieven worden ontwikkeld.

Specifieke resultaten die in dit prestatieveld worden nagestreefd zijn:

Prestaties*	Indicatoren*
Huisuitzetting wordt zoveel mogelijk voorkomen	Cijfers rapportage en onderzoek
De capaciteit aan tijdelijke opvang is zoveel als mogelijk afgestemd op de behoefte	Cijfers rapportage en onderzoek
Er zijn voldoende plaatsen voor beschermd wonen	Cijfers rapportage en onderzoek

- * Zoals in paragraaf 5.3 (Deel 1) is toegelicht zal een afzonderlijk plan van aanpak worden opgesteld met de prestaties en indicatoren die in het kader van de Wmo in Oud-Beijerland zullen worden verzameld. Hierbij zullen ook de gewenste resultaten en indicatoren die van belang zijn voor prestatieveld 7 nader worden uitgewerkt. Daarnaast is het van belang zorgvuldig de prestaties en indicatoren per project te meten (zie hiervoor het uitvoeringsprogramma in bijlage 2).

7 Financiële aspecten

Reguliere activiteiten

De gemeente Spijkenisse ontvangt als centrumgemeente rechtstreeks een doeluitkering voor de financiering van de activiteiten in prestatieveld 7. Derhalve zijn op de gemeentebegroting van Oud-Beijerland op dit prestatieveld geen middelen opgenomen.

Nieuwe acties en speerpunten

In de financiering van de nieuwe acties is voorzien.

Het bevorderen van openbare geestelijke gezondheidszorg

Prestatieveld 8 betreft activiteiten die gericht zijn op het bevorderen van de openbare geestelijke gezondheidszorg.

1 Inhoud prestatieveld

De Wmo stelt dat gemeenten de openbare geestelijke gezondheidszorg moeten bevorderen. Dit houdt onder andere in dat gemeenten ervoor moeten zorgen dat mensen met psychosociale problemen de weg naar de hulpverlening weten te vinden. Ook moeten gemeenten een goed oog hebben voor de problemen van sociaal kwetsbare mensen. Met hen moet contact onderhouden worden en desgewenst begeleidt de gemeente ze naar hulpverlenende instanties. Verder stelt de Wmo dat gemeenten nazorg moeten leveren om te voorkomen dat mensen opnieuw in de problemen raken. Om al deze doelen te bereiken, werkt de gemeente samen met tal van andere organisaties die actief zijn op het gebied van de hulp- en dienstverlening en geestelijke gezondheidszorg. Het bieden van psychosociale hulp bij rampen is niet in de Wmo ondergebracht maar valt wel onder de WCPV.

Relatie met volksgezondheidbeleid

De gemeentelijke verplichtingen op het terrein van de Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) zijn beschreven in de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid (WCPV). Het betreft de volgende verplichtingen:

- het signaleren en bestrijden van risicofactoren op het gebied van de OGGZ;
- het bereiken en begeleiden van kwetsbare personen en risicogroepen;
- het functioneren als meldpunt voor signalen van crisis of dreiging van crisis bij kwetsbare personen of risicogroepen;
- het bieden van psychosociale hulp bij rampen;
- het tot stand brengen van afspraken tussen betrokken organisaties over de uitvoering van de OGGZ.

Onder de OGGZ wordt ook de collectieve preventie van (ernstige) psychosociale problemen begrepen, waarbij preventie zich richt op de hele bevolking.

Relatie met andere prestatievelden en beleidsterreinen

Evenals op de prestatievelden 7 en 9, is de samenhang van dit prestatieveld met alle andere prestatievelden groot. Zie hiervoor ook de beschrijving bij prestatieveld 7.

2 Wat doet de gemeente Oud-Beijerland?

De activiteiten in de gemeente Oud-Beijerland op dit gebied vinden vooral plaats op regionaal niveau. Daarnaast is er een beperkte extra inzet op lokaal niveau.

Activiteiten op regionaal niveau

De gemeente Spijkenisse fungeert als centrumgemeente op het terrein van de geestelijke gezondheidszorg en voert de activiteiten uit voor de drie eilanden. Het betreft activiteiten op het gebied van preventie, signaleren en toeleiden, maatschappelijke opvang, monitor en onderzoek, coördinatie en nazorg.

Lokaal zorgnetwerk

Als onderdeel van de netwerkstructuur OGGZ+ is in Oud-Beijerland een lokaal zorgnetwerk werkzaam wat als doel heeft het bevorderen van vroegtijdige signalering van burgers met meervoudige sociale gezondheidsproblematiek, continuïteit van zorg en coördinatie rondom hulpverlening door

lokale netwerkvorming voor burgers met meervoudige gezondheidsproblematiek. Activiteiten zijn het opzetten, ontwikkelen, onderhouden en coördineren van (nieuwe) overlegstructuren en samenwerkingsafspraken op lokaal niveau. De coördinatie, ondersteuning en administratieve uitvoering vindt plaats door GGD-zhe.

In Bijlage 1 is een gedetailleerd overzicht opgenomen van de activiteiten die op deze terreinen nu reeds in Oud-Beijerland worden uitgevoerd.

3 Belangrijke ontwikkelingen

De gemeente Oud-Beijerland heeft een beperkt lokaal geformuleerd beleid. Tot op heden is het beleid wat door Spijkenisse als centrumgemeente is ontwikkeld overgenomen als zijnde haar beleid. In het kader van het Wmo-beleidsplan en het feit dat de centrumgemeente Spijkenisse specifieke taken heeft, dient aanvullend lokaal beleid te worden ontwikkeld. Belangrijke ontwikkelingen daarbij zijn:

Overheveling subsidieregelingen vanuit AWBZ naar Wmo

Met ingang van 1 januari 2007 zijn diverse subsidieregelingen vanuit de AWBZ overgedragen aan de gemeente Spijkenisse als centrumgemeente voor de uitvoering van de geestelijke gezondheidszorg. Het betreft:

- *AWBZ-middelen voor OGGZ-activiteiten op het gebied van toeleiding*

Het betreft activiteiten op het gebied van maatschappelijke opvang en vrouwenopvang en verslavingsbeleid Bouman GGZ, De Hoop,GGD.

- *Subsidieregeling "initiatieven OGGZ".*

Het betreft activiteiten gericht op de verankering van de OGGZ in de ZHE en verbreding van de lokale zorgnetwerken.

- *Zorgvernieuwingsprojecten GGZ*

Deze regeling is bedoeld om zorg te verlenen aan mensen met een indicatie conform AWBZ geregelde psychiatrische aanspraken. Deze hulp kan onderzoek, advisering en voorlichting, behandeling, begeleiding en/of verzorging omvatten.

- *Collectieve GGZ-preventie*

Deze middelen zijn bedoeld om begrip en herkenning van (ernstige) psychische klachten te bevorderen, de bevolking bewust te maken van wat zij zelf aan deze klachten kan doen en de doelgroep wegwijs te maken naar de instanties.

Regionale visie-ontwikkeling OGGZ+

Onder de regionale regiestructuur vindt de visieontwikkeling plaats. Het doel van het visietraject is om een gezamenlijke regionale visie te ontwikkelen hoe gemeenten en zorgaanbieders effectief met elkaar kunnen samenwerken op de beleidsvelden maatschappelijke opvang, OGGZ en de verslavingszorg. Deze visie omvat de prestatievelden 7, 8 en 9 van de Wmo. De bedoeling is dat de visie zodanig wordt opgebouwd dat er ruimte is voor regionale en lokale accenten. De visie zal vanaf 2008 het kader zijn waarbinnen de OGGZ-activiteiten in de regio zullen plaatsvinden.

De speerpunten in de regionale visie zijn:

- sluitende keten van opvangvoorzieningen;
- meer inzicht in aard en omvang doelgroep;
- ontwikkelen cliëntvolgsysteem;
- vermindering verslavingsproblematiek;
- samenhangend aanbod OGGZ+.

Lokale verantwoordelijkheid in het kader van de OGGZ

Naast de regionale verantwoordelijkheden, heeft de gemeente ook verschillende lokale verantwoordelijkheden die zelf moeten worden ingevuld. Dit zijn:

- collectieve preventie van GGZ en verslaving (inclusief overheveling AWBZ-subsidieregelingen);

- opsporen en signaleren;
- lokale integrale trajecten;
- nazorg;
- lokale monitoring;
- lokale netwerkregie.

Bij de invulling van deze verantwoordelijkheden zal samenhang en aansluiting moeten worden gerealiseerd met de regionale activiteiten.

Samenwerking binnen de Hoeksche Waard

Bij de ontwikkeling en beleidsmatige invulling van de overheveling van de subsidieregelingen vanuit de AWBZ naar de Wmo wordt samengewerkt met de vijf Hoeksche Waardse gemeenten. Regionaal zal voor het jaar 2008 een afzonderlijk beleidsvoorstel voor het invullen van de keuzes met betrekking tot het beleid als vervolg op AWBZ subsidieregelingen worden gemaakt. Daarna zullen afspraken gemaakt worden met uitvoerende partners en zal hieraan lokaal uitvoering worden gegeven.

Nazorg ex-gedetineerden

Op landelijk niveau is vastgesteld dat gemeenten de verantwoordelijkheid krijgen de nazorg van ex-gedetineerden uit de eigen gemeente in te vullen. Op basis van nadere informatie hierover zal in 2008 een werkwijze worden opgesteld en de financiering van deze activiteiten worden uitgewerkt.

4 Doelstelling

Overwegingen vooraf

Door de gemeente Spijkenisse is in het kader van de wettelijke verantwoordelijkheid die zij heeft als centrumgemeente een regionale visie ontwikkeld op het beleidsterrein Openbare Geestelijke Gezondheidszorg. De verantwoordelijkheden tussen centrumgemeente en de lokale gemeente zijn verdeeld. Daarbij is de gemeente Spijkenisse verantwoordelijk voor de *zorgtoeleiding van de doelgroep en de zogenaamde "ongevraagde nazorg"*. De gemeente Oud-Beijerland is verantwoordelijk voor de *preventie van problemen en signalering van de doelgroep (onder meer via de lokale zorgnetwerken) en voor de nazorg (al dan niet na een tijdelijk verblijf in een opvangvoorziening)*.

Doelstelling

De doelstelling van het regionale en lokale beleid kan als volgt worden samengevat:

Ervoor zorgdragen dat de groep sociaal kwetsbare inwoners zo klein mogelijk blijft, in beeld wordt gebracht en wordt doorgeleid naar zorg of dienstverlening.

5 Acties en speerpunten

Vanuit de gedeelde regionale visie is op regionaal niveau een aantal speerpunten benoemd waaraan de komende jaren uitvoering wordt gegeven.

- De gemeenten streven er naar om voor 2010 een sluitend en afdoende aanbod van opvangvoorzieningen in de regio te realiseren, afgestemd op de problematiek en in samenhang met adequate preventie en doorstroom naar de nazorg op lokaal niveau.
- De gemeenten en de uitvoerders hebben voor 2009 een monitor OGGZ+ ontwikkeld. De monitor geeft relevante sturingsinformatie aan gemeenten en uitvoerders om beleid en uitvoering aan te passen.
- De gemeenten en de uitvoerders onderzoeken in 2007 (en verder) gezamenlijk de mogelijkheden voor de implementatie van een cliëntvolgsysteem.

In aansluiting op de regionale acties zal de gemeente op lokaal niveau investeren in het opsporen en signaleren van de gekozen doelgroep naar de lokale zorgnetwerken toe. Anderzijds zal de gemeente investeren in het organiseren van nazorg waaronder begrepen de diverse opvangmogelijkheden en afspraken maken met lokale partners om dit te realiseren.

6 Prestatieveld en indicatoren

Zoals in paragraaf 5.3 (Deel 1) is toegelicht zal een afzonderlijk plan van aanpak worden opgesteld met de gegevens die in het kader van de Wmo in Oud-Beijerland zullen worden verzameld. Hierbij zullen ook de gewenste resultaten en indicatoren die van belang zijn voor prestatieveld 8 nader worden uitgewerkt.

7 Financiële aspecten

Reguliere activiteiten

De gemeente Spijkenisse ontvangt als centrumgemeente rechtstreeks een doeluitkering voor de financiering van de activiteiten in prestatieveld 8. Derhalve zijn op de gemeentebegroting van Oud-Beijerland op dit prestatieveld geen middelen opgenomen.

Nieuwe acties en speerpunten

In de financiering van de nieuwe acties is voorzien.

Het bevorderen van verslavingsbeleid

Het betreft activiteiten die gericht zijn op preventie van verslavingsproblemen en op ambulante hulpverlening bij verslavingsproblemen, inclusief activiteiten in het kader van de overlastbestrijding door verslaving.

1 Inhoud prestatieveld

De verslavingsproblematiek is zeer complex. De doelgroep is groot en gevarieerd en de problematiek van de verslaafden is verschillend. De ernst van de verslaving wordt bepaald door meerdere factoren. Veel verslaafden lijden aan meervoudige problematiek. Vaak is sprake van psychiatrische ziektebeelden en een combinatie met dak- en thuisloosheid, met werkloosheid en met schulden. Verreweg de grootste groep verslaafden veroorzaakt nauwelijks of geen overlast. Wel legt deze groep een grote druk op de directe omgeving. Echter het beeld van criminaliteit en onveiligheid wordt in sterke mate bepaald door harddrugverslaafden met meervoudige problematiek. Een relatief kleine groep zorgt voor een relatief hoog aandeel in de overlast.

Relatie met volksgezondheidsbeleid

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

De doelgroep zijn alle burgers van de gemeente Oud-Beijerland.

Relatie met andere prestatievelden en beleidsterreinen

Evenals op de prestatievelden 7 en 8 is de samenhang van dit prestatieveld met alle andere prestatievelden groot. Zie hiervoor ook de beschrijving bij prestatieveld 7.

2 Wat doet de gemeente Oud-Beijerland?

In de regionale nota 'Verslavings (preventie)beleid 2005 - 2009' en de lokale nota 'Verslavingszorg 2005 - 2008 Oud-Beijerland' zijn het beleid en de activiteiten opgenomen variërend van preventie op scholen, bijeenkomsten voor ouders, alcohol en sport en preventie en bereik van jongeren bij evenementen.

Regionaal beleid

Het beleid gericht op preventieve activiteiten is vastgelegd in de nota 'Verslavings (preventie) beleid 2005 - 2009'. De algemene doelstelling van het verslavingsbeleid is het voorkomen of verminderen van problematisch alcohol- en drugsgebruik, gokken en andere vormen van verslaving in termen van (volks)gezondheid, welzijn en openbare orde en veiligheid. Jongeren vormen in de nota de belangrijkste doelgroep.

De nota is een kadernota. Jaarlijks worden binnen het gestelde kader producten en activiteiten afgenomen bij aanbieders (spreidingsplan). Het gaat hierbij om circa achttien producten die door drie partijen worden uitgevoerd (GGD-zhe, De Hoop (vanuit de kerken georiënteerd) en Bouman verslavingszorg). De activiteiten worden gefinancierd en bepaald door de centrumgemeente Spijkenisse.

Lokaal beleid

In het de gemeente Oud-Beijerland is het beleidsplan 'Verslavingszorg 2005 - 2008 Oud-Beijerland' opgesteld. Per jaar wordt een uitvoeringsplan opgesteld waarin concrete activiteiten vermeld staan die in het betreffende jaar zullen plaatsvinden. In het jaarplan worden activiteiten uitgewerkt op de verschillende leefgebieden (school, vrije tijd en thuis) en voor verschillende leeftijden. In het jaarplan wordt zo veel mogelijk de samenhang gezocht met andere beleidsgebieden, zoals veiligheid & openbare orde, jeugdbeleid, sociaal-cultureel werk, etc. Het jaarthema voor het jaar 2007

is “preventie in het onderwijs”. In 2008 en 2009 zal specifiek aandacht worden gegeven aan het thema “roken en overmatig alcoholgebruik” met name ook gericht op de doelgroep jongeren. Deze keuze sluit aan bij de beleidsvoornemens in het Politiek 4-jaren programma.

In Bijlage 1 is een gedetailleerd overzicht opgenomen van de activiteiten die nu reeds in Oud-Beijerland worden uitgevoerd.

3 Belangrijke ontwikkelingen

Met het vaststellen en uitvoeren van het jaarplan verslavingspreventie wordt uitvoering gegeven aan de projecten tegengaan verslavingen en onderwijs over gevolgen alcohol en drugs van het Politiek 4-jaren Programma.

Een belangrijk ontwikkeling is dat in aansluiting op de voornemens in het politiek 4-jaren programma een ‘plan van aanpak jongeren, alcohol en overlast’ is opgesteld waarin een groot aantal acties staan opgenomen. Het projectplan is als nieuwe actie in prestatieveld 2 (preventief jeugdbeleid) opgenomen.

4 Doelstelling

Overwegingen vooraf

In de voorbereiding van dit beleidsplan heeft de gemeenteraad aangegeven dat de verslavingsproblematiek bij een steeds jongere doelgroep een rol speelt. Bij de aanpak van deze problematiek is het daarom ook van belang ook ouders te betrekken.

Bij alcohol-, drugs en gokverslaving moet niet alleen sprake zijn van hulpverlening, maar ook van preventie door middel van voorlichting en informatie, ook op scholen. Het huidige toezicht op en de handhaving van het vergunningstelsel op grond van de Algemene Plaatselijke Verordening (APV) blijft onverkort van kracht, evenals het hanteren van de nulloptie voor coffeeshops.

Binnen het bestaande zorgnetwerk is er blijvende aandacht voor in het bijzonder alcohol- en drugsverslaving.

De doelstelling kan als volgt worden geformuleerd:

Het voorkomen en terugdringen van verslaving en het bieden van een menswaardig bestaan aan chronisch verslaafden.

5 Acties en speerpunten

Preventieve maatregelen

Van verschillende kanten wil het College van B&W preventieve maatregelen ten aanzien van alcohol-, drugs en gokverslaving voortzetten en/of ontwikkelen. De kwaliteitskring wordt gevraagd een bijdrage te leveren aan het ontwikkelen van maatregelen, zoals huisregels, waarschuwingsposters, stickers, toegangszeggingen, thema-avonden voor de horeca op het gebied van herkenning van verslaving.

Financiering uit P4P.

Thema roken en overmatig alcoholgebruik

Bij het tot stand komen van het jaarplan verslaving zal specifiek aandacht worden besteed aan het thema roken en overmatig alcoholgebruik.

6 Prestaties en indicatoren

Zoals in paragraaf 5.3 (Deel 1) is toegelicht zal een afzonderlijk plan van aanpak worden opgesteld

met de gegevens die in het kader van de Wmo in Oud-Beijerland zullen worden verzameld. Hierbij zullen ook de gewenste resultaten en indicatoren die van belang zijn voor prestatieveld 9 nader worden uitgewerkt.

7 Financiële aspecten

Reguliere activiteiten

De gemeente Spijkenisse ontvangt als centrumgemeente rechtstreeks een doeluitkering voor de financiering van de activiteiten in prestatieveld 9. Derhalve zijn op de gemeentebegroting van Oud-Beijerland op dit prestatieveld geen middelen opgenomen.

Nieuwe acties en speerpunten

In de financiering van de nieuwe acties is voorzien.

Prestatieveld 10: Lokaal gezondheidsbeleid

Prestatieveld 10 betreft uiteenlopende activiteiten op het gebied van de volksgezondheid.

1 Inhoud prestatieveld

Prestatieveld 10 is toegevoegd aan de 9 prestatievelden van de Wmo aangezien er in de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid (WCPV) een aantal activiteiten op het gebied van de volksgezondheid worden voorgeschreven die geen directe relatie hebben met de overige prestatievelden in de Wmo. Het betreft uiteenlopende activiteiten zoals bevolkingsonderzoek, technische hygiënezorg en algemene infectieziektenbestrijding. Deze activiteiten worden uitgevoerd door de GGZ. Daarnaast presenteert het Ministerie van VWS iedere 4 jaar een preventienota waarin prioriteiten worden genoemd waarop de gemeente activiteiten moet ondernemen.

Relatie met de Wmo

De negen prestatievelden van de Wmo hebben verschillende raakvlakken met taken binnen de WCPV. De WCPV en de Wmo overlappen elkaar op het terrein van de primaire ⁶ en secundaire preventie.

Er zijn echter ook WCPV-taken die geen raakvlak hebben met de Wmo. Een belangrijk verschil tussen de WCPV en de Wmo is, dat de WCPV-taken veelal plaatsvinden voordat er sprake is van een probleem waarvoor hulp nodig is. Men spreekt over een maatschappelijke hulpvraag. De taken binnen de WCPV bevinden zich in het publieke domein en dienen het collectieve belang. De Wmo, met als doel maatschappelijke ondersteuning, gaat eveneens uit van een maatschappelijke hulpvraag, maar tevens van concrete individuele vragen van burgers met een probleem. Bovendien worden de taken van de Wmo uitgevoerd door private partijen.

Beide wetten hebben verschillende doelstellingen, respectievelijk het bevorderen van de volksgezondheid en maatschappelijke participatie. Hoewel deze aan elkaar gerelateerd zijn, zijn de kernfuncties om die doelen te bereiken wel verschillend, namelijk maatschappelijke ondersteuning bij de Wmo en gezondheidsbescherming, gezondheidsbevordering en ziektepreventie bij de WCPV.

De Wmo richt zich daarnaast voornamelijk op preventie-, care-, en welzijns- en wonenbranche. De WCPV richt zich voornamelijk op de preventiebranche.

Gezondheid in brede zin speelt een belangrijke rol in beide wetten. De WCPV richt zich op de publieke gezondheid, dus zowel de fysieke, de psychische als sociale kant van gezondheid. De Wmo richt zich met name op het publieke welbevinden, de psychische en sociale kanten van die gezondheid.

2 Wat doet de gemeente Oud-Beijerland op dit prestatieveld?

Er is een enorme hoeveelheid producten die door de GGD-zhe (gemeenschappelijke regeling) in het kader van de uitvoering van de WCPV worden verricht. Voorbeelden hiervan zijn de bevolkingsonderzoeken voor borstkanker, technische hygiënezorg en algemene infectieziektenbestrijding. Het betreft de uitvoering van het wettelijk basispakket. Dit is zeer specifiek beschreven en biedt geen beleidsruimte.

In Bijlage 1 is een gedetailleerd overzicht opgenomen van de activiteiten die op dit gebied in Oud-Beijerland worden uitgevoerd.

3 Belangrijke ontwikkelingen

Het Ministerie van VWS publiceert iedere vier jaar een landelijke preventienota. In de preventienota 'Kiezen voor Gezond Leven' (2006) staan prioriteiten genoemd die kaderstellend zijn voor de lokale volksgezondheidsnota die de gemeente moet vaststellen. VWS gaat ervan uit dat deze speerpunten een plaats zullen krijgen in de gemeentelijke nota's en vertaald worden naar beleid en acties op lokaal niveau. Het betreft de volgende speerpunten:

Roken en overmatig alcoholgebruik

Een belangrijk onderwerp in de landelijke preventienota is het beleid gericht op bestrijding van verslaving. Op dit terrein is de gemeente Oud-Beijerland al zeer actief. In de regionale nota 'Verslavings (preventie) beleid 2005 - 2009' en de lokale nota 'Verslavingszorg 2005 - 2008 Oud-Beijerland' zijn het beleid en de activiteiten opgenomen variërend van preventie op scholen, bijeenkomsten voor ouders, alcohol en sport en preventie en bereik van jongeren bij evenementen (zie voor een nadere uitwerking van ontwikkelingen, doelstelling en acties prestatieveld 9).

Diabetes en overgewicht

Het aantal diabetespatiënten mag tussen 2005 en 2025 volgens de preventienota met niet meer dan 15 procent stijgen. De meeste winst is te behalen bij groepen met meer kans op diabetes:

- jongeren met overgewicht;
- mensen met een lage sociaal-economische status;
- allochtonen met een bovenmatig risico;
- zwangere vrouwen;
- mensen die diabetes hebben, maar het nog niet weten.

Er zijn verschillende oorzaken te noemen voor het ontstaan van overgewicht. De belangrijkste is een disbalans tussen energie-inname (voeding) en energieverbruik (lichamelijke activiteit). Een kleine positieve energiebalans leidt over langere perioden al tot grote veranderingen in lichaamsgewicht. Overgewicht en in het bijzonder ernstig overgewicht (obesitas) hangen samen met chronische aandoeningen zoals *diabetes mellitus* type 2 (in de volksmond 'suikerziekte' genoemd), hart- en vaatziekten, aandoeningen van de galblaas, aandoeningen van het bewegingsapparaat en verschillende vormen van kanker. Daarnaast houdt overgewicht verband met een relatief groot verlies aan kwaliteit van leven.

Diabetes veroorzaakt een verhoogd risico op hart- en vaatziekten, blindheid en nierziekten. Een van de hoofdoorzaken van diabetes is overgewicht en ongezonde voeding. Bij diabetes door overgewicht is net als bij depressie via vroegsignalering en ketenzorg nog aanzienlijke gezondheidswinst te behalen met het voorkomen van complicaties.

Depressie

Depressie is opgenomen in de landelijke preventienota omdat deze stoornis zeer frequent voorkomt. Het veroorzaakt hoge zorg- en maatschappelijke kosten. Zo zijn psychische stoornissen de belangrijkste oorzaak van arbeidsongeschiktheid en veroorzaken ze ook een aanzienlijk deel van het ziekteverzuim. Er is grote overlap tussen depressie, alcohol en angststoornissen. Depressie gaat in 8% van de gevallen vooraf aan angststoornissen en in 27% van schadelijk alcoholgebruik. Bij depressie is door middel van vroegsignalering en ketenzorg gezondheidswinst te behalen.

Depressie wordt gekenmerkt door een sombere stemming en interesseverlies. Maar er zijn meer klachten die een versturende invloed hebben op iemands functioneren, zoals een ontregelde slaap, energiegebrek, problemen met de concentratie, toename of verlies van eetlust, piekeren over de dood en suïcide. Depressie kent een ongunstig beloop en kan meermalen in iemands leven terugkeren. De stoornis gaat gepaard met aanzienlijke functionele beperkingen.

4 Doelstellingen

De aanpak van overgewicht en diabetes

Preventie van overgewicht (en daarmee voorkomen van diabetes) richt zich zowel op het voorkómen van het ontstaan van overgewicht als op het voorkómen dat mensen die al overgewicht hebben verder toenemen in gewicht.

De volgende doelstelling voor de aanpak van overgewicht wordt geformuleerd:

- het percentage volwassenen met overgewicht moet minimaal gelijk blijven;
- het percentage jeugdigen met overgewicht moet dalen.

Hierbij krijgen jeugd en mensen met een laag inkomen en/of lage opleiding speciale aandacht.

Preventie van depressie

Op basis van deze gegevens zal preventie van depressie zich vooral moeten toespitsen op een specifieke doelgroep. De gemeente heeft de volgende doelstelling voor de aanpak van depressie binnen deze doelgroep:

- dat minimaal 50% van de doelgroep wordt bereikt met voorlichting;
- dat bij 30% van de mensen met depressieve klachten deze klachten ook daadwerkelijk worden gesignaleerd en dat deze mensen een advies krijgen;
- dat minimaal 20% gebruik heeft gemaakt van preventieve ondersteuning of programma's gericht op geestelijke gezondheidsbevordering.

Met het bereiken van deze doelstellingen mag worden verwacht dat het risico op depressie onder de doelgroep aanzienlijk is verminderd.

5 Acties en speerpunten

Terugdringen overgewicht

Overgewicht is in de gemeente een gezondheidsprobleem. Wij gaan dan ook de komende vier jaar als een van de speerpunten aandacht besteden aan het terugdringen van overgewicht.

De GGD ZHE zal in opdracht van de gemeente de gezondheidssituatie van de inwoners in kaart brengen.

Om deze doelstellingen te realiseren zal de gemeente in samenwerking met de GGD ZHE een "actieprogramma preventie van overgewicht" opstellen. Binnen dit programma wordt een breed pakket aan maatregelen op het gebied van voeding en bewegen ingezet, gericht op zowel het individu als de omgeving.

Naar verwachting geen extra financiering noodzakelijk.

Terugdringen depressieve klachten

Depressieve klachten vormen bij bepaalde doelgroepen in de gemeente een gezondheidsprobleem. Wij gaan dan ook de komende vier jaar als een van de speerpunten aandacht besteden aan het terugdringen van depressieve klachten bij nader te bepalen doelgroepen. De GGD-zhe zal in opdracht van de gemeente de gezondheidssituatie van de inwoners in kaart brengen.

Om bovenstaande doelstellingen te realiseren zullen wij de GGZ-partijen en/of GGD-zhe vragen een "actieprogramma preventie van depressie" op te stellen. Dat behelst een breed basispakket aan maatregelen op het gebied van depressiepreventie, gericht op zowel het individu als de omgeving.

Naar verwachting geen extra financiering noodzakelijk.

Overleg huisartsen

De huisarts vervult een centrale functie in de eerstelijns gezondheidszorg. Vanuit deze positie hebben de huisartsen veel kennis over de ontwikkeling van de (volks)gezondheid in Oud-Beijerland en leveren zij een belangrijke bijdrage aan de ontwikkeling van de volksgezondheid in onze gemeente. Om de uitwisseling van kennis en informatie tussen gemeente en huisartsen te versterken wordt er naar gestreefd een periodiek overleg met de huisartsen te voeren.

Naar verwachting geen extra financiering noodzakelijk.

Specifieke doelgroepen

Een specifieke doelgroep voor de gemeente Oud-Beijerland in het kader van de volksgezondheid betreft het deel van de bevolking dat vanwege geloofsovertuiging niet is gevaccineerd tegen epidemische ziekten. In kaart zal worden gebracht in welke mate dit in de gemeente Oud-Beijerland aan de orde is en of nadere actie (bijvoorbeeld in de vorm van nadere voorlichting) noodzakelijk is.

Naar verwachting geen extra financiering noodzakelijk.

6 Resultaten, prestaties en indicatoren

De gemeente acht het van belang om de uitvoering van het lokale actieprogramma preventie van depressie en overgewicht (diabetes) te monitoren. Om deze reden zal de gemeente de afdeling epidemiologie van de GGD-zhe vragen om bij aanvang, tijdens en na afloop van het lokale actieprogramma de resultaten ervan te rapporteren en te vertalen naar concrete adviezen.

7 Financiële aspecten

Op basis van de gemeenschappelijke regeling wordt de bijdrage van de vijftien gemeenten op de Zuid-Hollandse Eilanden per inwoner berekend op basis van een productbegroting. Voor de komende jaren wordt dit geraamd op:

2008	€ 13,80 per inwoner
2009	€ 14,15 per inwoner
2010	€ 14,55 per inwoner
2011	€ 14,55 per inwoner

⁶ Primaire preventie heeft als doel het voorkomen van ziekten, maar ook het bevorderen van gezondheid. Secundaire preventie heeft als doel ziekten in een vroeg stadium op te sporen waardoor ziekten eerder kunnen worden behandeld.

Deel 3

De bijlagen



Bestaande activiteiten op de prestatievelden

Deze bijlage geeft per prestatieveld een overzicht van de activiteiten die in 2007 door de gemeente Oud-Beijerland worden gefinancierd of gesubsidieerd.

Prestatieveld 1: Bevorderen van de sociale samenhang

Beleidssterrein	Activiteit	Toelichting
Realiseren leefbare wijken en buurten	Initiatieven wonen, zorg en welzijn	Ondersteuning van plannen voor ontwikkeling nieuwe woonzorgcentra annex wijkservicepunten met bestaande verpleeghuizen en verzorgingshuizen
	Brede school	Oosterse Gorzen (Strienemonde)
	Speeltuinenbeleid	Speeltuinvereniging Vogelvlucht, wijk- en buurtgerichte speelvoorzieningen
Ontwikkelen en in stand houden van accommodaties	Buitensportaccommodaties	Voetbal, korfbal, tennis, atletiek, fietscross, jeu de boules
	Binnensportaccommodaties	Sporthallen, gymzalen, zwembad
	Wijkgebouwen	Wijkgebouw Oosterse Gorzen, Zoomhuys
	Peuterspeelzalen	3 accommodaties
	Kinderopvang	5 accommodaties kinderopvang (0-4 jaar) 7 accommodaties buitenschoolse opvang 1 gastouderbureau
	Multifunctioneel centrum	De Lindenhoeve
	Bibliotheek	De Lindenhoeve
	Jeugd- en Jongerenwerk	't Stekkie, hangplekken
	Volwasseneneducatie	Da Vinci College (Karel Doormanstraat)
	Overige accommodaties	Tweede Handsje, Platform Uitkeringsgerechtigden, fotoclub, hengelsport, toneelvereniging
	Parken	Laningpark, Spuipark, 't Admiraaltje
Het gebruik van de voorzieningen	Particuliere accommodaties	Muziekverenigingen, manage, sportscholen, fitnessbedrijven, accommodaties bij kerken, e.d.
	Kunst	Diverse kunstwerken
	Sport	Binnen- en buitensport, diverse verenigingen
	Sociaal-cultureel werk (ontspanning, ontmoeting, ontplooiing)	Stichting Samenlevingsopbouw Oud-Beijerland, Stichting Openbare Bibliotheek Oud-Beijerland, Stichting Welzijn Ouderen, Rode Kruis, Wijkverenigingen en diverse andere activiteiten
Beheer van de wijk	Kunst en cultuur	Muziekverenigingen, Muziekschool To Be, Jeugdtheater Hofplein, toneelvereniging, fotoclub, Culturele Kring Hoeksche Waard, Stichting Samenlevingsopbouw Oud-Beijerland en diverse andere activiteiten
	Wijkverenigingen	In Oosterse Gorzen en Zoomwijk
	Onderzoek	Tweejaarlijks leefbaarheidsonderzoek
Volksgezondheidsbeleid	Beleidsadvisering	Algemeen en in bestuurlijke beslissingen
	Afstemming collectieve preventie - en curatieve zorg	Diverse activiteiten van de GGD-zhe, bv. gezondheidsvoorlichting
	Onderzoek gezondheidssituatie bevolking	Vijfjaarlijks, monitoring ontwikkelingen (GGD-zhe)
	Medische milieukundige zorg	Voorkomen schadelijke gevolgen verontreiniging milieu, voorlichting en advies, onderzoek gezondheidsklachten

Beleidsterrein	Activiteit	Toelichting
Informatie en advies	Opvoedingsondersteuning en cursussen over opvoeding	Opvoedbureau (Careyn)
	GGD-zhe, ouder- en kindzorg van Careyn, scholen	Opvoeden of het omgaan met speciale problematieken
	Informatie en adviesfunctie over opvoeden door verschillende instellingen	Het geven van informatie en advies door bijvoorbeeld scholen, het Opvoedbureau, het consultatiebureau, algemeen maatschappelijk werk, GGD-zhe en jongerenwerkers
	Sociale kaart en verstrekken van algemene informatie	De Stichting MEE heeft een sociale kaart. Informatie wordt ook verstrekt door de bibliotheek, het kennisloket en de GGD-zhe
	Verslavingspreventie	Het geven van voorlichting bij evenementen en op scholen conform het jaarlijkse preventieplan van de gemeente
Signaleren van problemen	Schoolmaatschappelijk werk in het voortgezet onderwijs	Begeleiden van zorgleerlingen door het schoolmaatschappelijk werk van de drie scholen voor voortgezet onderwijs in de Hoeksche Waard
	Sociale teams in het voortgezet onderwijs	Probleemsignalering en uitwisseling door netwerken rondom scholen. Deelgenomen wordt door Bureau Jeugdzorg, schoolmaatschappelijk werk, jeugdpreventieteam en leerplichtambtenaren
	Netwerkoverleg 12-18 jaar	Signaleren en bespreken schooluitval, overlast, veiligheid en gezondheid. Deelgenomen wordt door GGD, leerplichtambtenaren, gemeente en politie
	Informatieoverdracht voorschoolse voorzieningen - basisonderwijs	Gebruik overdrachtsformulier tussen kinderdagverblijven, peuterspeelzalen en basisonderwijs
	Integrale jeugdgezondheidszorg voor 0 t/m 19-jarigen	Uitvoering van onderzoek en activiteiten gericht op groei- en ontwikkelingsstoornissen
Toeleiden naar aanbod	Aanpak schoolverzuim en voorkomen voortijdig schoolverlaten	Uitvoering van leerplichttaken door het regionaal leerplichtbureau Hoeksche Waard. Het bureau is ondergebracht bij het regionale bureau leerplicht en voortijdig schoolverlaten te Dordrecht
Licht pedagogische hulp	Onderwijsbegeleiding	Ondersteuning aan scholen door drie onderwijsbegeleidingsdiensten
	Jeugdpreventieteam	Samenwerkingsverband van jeugdzorg en politie met als doel het verlenen van kortdurende, intensieve hulp voor risicojongeren en licht criminele jongeren
	Maatwerk Jeugdgezondheidszorg Stevig Ouderschap	Programma ter preventie van opvoedingsproblematiek en psychosociale problemen bij kinderen (onder andere kindermishandeling)
	Trivium: Dagopvang oudere jeugd en intensieve gezins- en groepsbegeleiding	Het bieden van opvang aan jongeren die tijdelijk niet kunnen deelnemen aan het (voortgezet) onderwijs vanwege gedragsproblemen
Coördinatie van zorg op lokaal niveau	Bureau Jeugdzorg	Coördinerende rol ten aanzien van de zorg aan jongeren
	Gemeente	Op basis van signalen (o.a. de politie) neemt de gemeente onder leiding van de burgemeester initiatieven om partijen bij elkaar te brengen of om activiteiten op elkaar af te stemmen

Prestatieveld 3: Informatie, advies en cliëntondersteuning

Beleidsterrein	Activiteit	Toelichting
Algemene informatie en advies	Kennisloket/zorgloket	Ingebed in de gemeentewinkel
	Digitaal voorportaal	Informatie en advies via internet. Gebruikmakend van de zogenaamde Invis-systematiek. Gemeenten in de Hoeksche Waard werken samen. Het digitale voorportaal bevindt zich in de realisatiefase
	Informatie en advies door gesubsidieerde organisaties	Diverse organisaties en instellingen zoals maatschappelijk werk, sociaal raadsliedenwerk, jeugd- en jongerenwerk, de regionale sociale dienst, ouder en kindzorg Careyn, Stichting Welzijn Ouderen, Platform Lichamelijk Gehandicapten Oud-Beijerland, Platform Uitkeringsgerechtigden, vrijwilligersorganisaties etc.
	Bibliotheek	Bibliotheek als kennis- en informatiebank
Voorlichting	Gezondheidsvoorlichting	Informatie over gezondheid door GGD-zhe. Ook via de website van de GGD-zhe
Cliëntondersteuning	Mensen met een verstandelijke of lichamelijke beperking	Verantwoording van de MEE-organisatie
	Ouderen	Project signalerend huisbezoek
	Groep sociaal zwakkeren	Bureau Sociaal Raadslieden

Prestatieveld 4: Ondersteuning mantelzorgers en vrijwilligers

Beleidsterrein	Activiteit	Toelichting
Ondersteuning vrijwilligers en vrijwilligerswerk	Het opbouwwerk van de Stichting Samenlevingsopbouw	Ondersteuning en begeleiding bij opzet en organisatie van activiteiten
	De vrijwilligerscentrale van de Stichting Samenlevingsopbouw	Functies zijn: bemiddeling tussen vraag en aanbod, ondersteuning vrijwilligersorganisaties, sociale activering uitkeringsgerechtigden en andere doelgroepen
	Speciale aandacht voor werving en ondersteuning van vrijwilligers	Maatschappelijke ondernemers zoals verpleeghuis, verzorgingstehuizen, bibliotheek, Zuidwester, gilde
	Alle verenigingen en organisaties met vrijwilligers	Algemene ondersteuning en opleiding van vrijwilligers binnen organisaties. Veelal ondersteund door landelijke bonden of koepels
	Vrijwilligerspeld	
Ondersteuning mantelzorg	Ondersteuning aan mensen die iemand uit de naaste omgeving ondersteunen	Steunpunt mantelzorg Rijnmond-Zuid vanuit de vestiging in Spijkenisse
	Verlenen informele zorg (bijvoorbeeld palliatieve terminale thuiszorg, buddyzorg)	MEE Zuid-Holland Zuid en Hospice Hoeksche Waard
	Mantelzorgdag	

Beleidsterrein	Activiteit	Toelichting
Bevordering mobiliteit	Vervoer lokaal	Nog alleen in Oud-Beijerland. Onderzoek vindt plaats naar de behoefte aan een regionaal vervoerssysteem
	Rotterdam-pas	Ontwikkeling is in gang gezet om de Rotterdam-pas uit te breiden naar een Hoeksche Waard-pas
Leefbaarheid	Graag gedaan	
	Eetcafe	
	Telefooncirkel en vrijwillige hulpdiensten	O.a. Rode Kruis, Zonnebloem, dilde De Hoeksche Waard
	Gehandicaptenvoetbalteams	
	Aangepaste visstekken	

Prestatieveld 6: Bieden van voorzieningen voor kwetsbare groepen

Beleidsterrein	Activiteit	Toelichting
Individuele Wmo-voorzieningen	Hulp bij het huishouden	Zorgloket (aanvragen), gemeente (beoordeling en toewijzing), 7 zorgaanbieders: Alerimus/Open Waard, Agathus thuiszorg, Gouw Zorg, Stichting Humanitas, H+B Thuiszorg, Careyn, Eevan Thuiszorg
	Woningaanpassingen	Zorgloket (aanvragen), gemeente (beoordeling en toewijzing), leverancier of aannemer op basis offerte
	Vervoersvoorzieningen	Zorgloket (aanvragen), gemeente (beoordeling en toewijzing), leverancier Beenhakker Revacore b.v. of een financiële tegemoetkoming
	Rolstoelen	Zorgloket (aanvragen), gemeente (beoordeling en toewijzing), leverancier Beenhakker Revacore b.v.
Maatschappelijke dienstverlening	Algemeen Maatschappelijk Werk	Careyn
	Sociaal raadsliedenwerk	Careyn
	Slachtofferhulp	Stichting Slachtofferhulp
	Sociaal-juridische ondersteuning	Diverse vrijwilligersorganisaties
Individuele dienstverlening	Warme maaltijdvoorziening	Verzorgingshuizen Sabina van Egmont en De Open Waard
	Sociale alarmering	Stichting Alarmering Oud-Beijerland, Careyn
Materiële hulpverlening	(Bijzondere) bijstand en (re) integratie arbeidsmarkt	RSD
	Schuldhelpverlening	RSD
Telefonische hulpverlening	Een telefonische SOS hulpdienst die 7 x 24 uur bereikbaar is	Uitvoering geschiedt door Telemaat gefinancierd door de provincie Zuid-Holland.

Prestatieveld 7: Bieden van maatschappelijke opvang

Beleidsterrein	Activiteit	Toelichting
Opvangactiviteiten	Crisisopvang De Opstap te Spijkenisse	Doelgroep boven 18 jaar, 20-25 plaatsen
	Vrouwenopvang Spijkenisse	Vrouwen en kinderen, 16 woningen
	Jongvolwassenen Spijkenisse	Doelgroep 18 - 28 jaar, 16 kamers en 2 woningen
	Noodopvang Spijkenisse	Vrouwen en kinderen, 5 plaatsen
	Noodopvang Willem Boothuis te Rotterdam	Daklozen, 10 bedden
	Diverse crisisopvang zoals dag- en nachtopvang, time-out, langdurige opvang, Blijf van mijn Lijf-huizen etc.	Rotterdam en Dordrecht
Ondersteuning en advies	Advies en steunpunt	Telfonisch meldpunt voor slachtoffers, plegers, daders en getuigen voor 14 gemeenten op de ZHE

Prestatieveld 8: Bevorderen openbare geestelijke gezondheidszorg

Beleidsterrein	Activiteit	Toelichting
Preventie	Uitgebreid cursus-, trainings- en voorlichtingsaanbod voor diverse doelgroepen	Uitvoering door o.a. GGD , Bouman en De Hoop
Signaleren en toeleiden	Meldpunt bemoeizorg	
	Zorgcoördinatie bemoeizorg	
	Advies- en meldpunt huiselijk geweld	
	Bemoeizorg jeugd	
	Gezinscoach	
	Lokaal zorgnetwerk	
Maatschappelijk opvang	Opvangactiviteiten	Diverse opvang voor vrouwen, jongeren, crisissituaties etc. (zie ook prestatieveld 7)
Verslavingszorg	Outreachinge zorgverlening	
Monitor en onderzoek	Gezondheidsenquête	
	Onderzoek verslaving	
Coördinatie OGGZ+	Regiestructuur OGGZ+	
	Project visieontwikkeling	
Nazorg	Divers	Aanbod verschillende instellingen

Beleidsterrein	Activiteit	Toelichting
Onderzoek	Gezondheidsenquête	GGD
	Monitor gezondheid	GGD
Preventie	Opvoedbureau (diverse cursussen, o.a. 'puber in huis' en consultatie ouderen)	Door middel van subsidie aan het opvoedbureau
	Preventieactiviteiten op de basisschool zoals 'Drugs, weet wat je doet'	GGD (maatwerkpakket + extra aangekocht)
	Preventieactiviteiten voortgezet onderwijs	Financiering uit gelden centrumgemeente
	Eilandhopper	GGD + jongerenwerk. Wordt ingezet bij diverse evenementen
	Preventieactiviteiten in het jongerenwerk	SSO
	Outreaching hulpverlening	Bouman en GGZ
	Project 'Uitgaan en drugs'	Financiering door centrumgemeente
Intermediairs	Deskundigheidsbevordering beroepsbeoefenaren eerstelijns hulpverlening	Bouman GGZ wordt gefinancierd door de centrumgelden en provincie Zuid-Holland
	Deskundigheidsbevordering overige beroepsgroepen (politie, docenten, jongerenwerk)	Bouman GGZ wordt gefinancierd door de centrumgelden en provincie Zuid-Holland
Netwerk	Regie en overleggroep 12 - 18 jarigen	Georganiseerd door scholen VO
Beleid/planvorming	Projectgroep verslavingspreventie	Gemeente, GGD en Bouman GGZ
Hulpverlening	Telefonisch spreekuur	Bouman GGZ
	Ondersteuning en advies eerste lijnszorg	Bouman GGZ
	Opvang De Hoop	Dordrecht
	Opvang Bouman GGZ	Rotterdam

Financieel overzicht per prestatieveld

Deze bijlage geeft per prestatieveld een overzicht van de financiële middelen die nu reeds (op basis van de begroting 2007) worden besteed op de betreffende prestatievelden.

Prestatieveld 1: Bevorderen van de sociale samenhang

Huidig beleid binnen WMO			uitgangspunt begroting 2007		
product	progr.	omschrijving	Pr. veld	Structurele uitgaven	Uitgaven projecten
5301010	4	Sportbeleid/ subsidies	1	24.700,00	
5301015	4	Overdekte Sport Acc.	1	452.160,00	
5311010	4	Buitensportacc.	1	787.780,00	
5401000	4	P4P Kunst en Cultuur	1		25.000,00
5401000	4	Kunst Cultuur	1	295.000,00	
5601020	9	De Oude Tol	1	118.040,00	
5601030	4	Jachthaven	1	– 16.660,00	
5603010	4	Kinderboerderij	1	55.710,00	
5603020	4	Speelplaatsen	1	63.878,00	
5604000	4	Recreatie en Toerisme	1	107.070,00	
5604010	4	Volksfeesten	1	2.300,00	
5604011	4	Podiumelementen	1	4.900,00	
5801015	6	Welzijnsacc.	1	304.950,00	
6201000	6	Welzijnsbeleid subsidies	1	133.000,00	
6211010	6	Vreemdelingen	1	8.200,00	
6301000	6	Wijkgebouwen	1	20.830,00	
6302000	6	P4P Samenlevingsopb.w	1		21.000,00
6302000	6	Samenlevingsopbouwwerk	1	559.600,00	
7141010	6	EHBO	1	500,00	
		sub		2.921.958,00	46.000,00
		Totaal prestatieveld 1		3.403.458,00	

Huidig beleid binnen WMO			uitgangspunt begroting 2007		
product	progr.	omschrijving	Pr. veld	Structurele uitgaven	Uitgaven projecten
4801010	5	Vroegtijdige onderkenning	2	8.800,00	
		P4P Samenleving	2		65.000,00
		Samenlevingsopbouwwerk	2	19.100,00	
6501000	6	Peuterspeelzaalwerk	2	363.500,00	
6501025	6	Acc. Kinderopvang	2	– 14.630,00	
		Jeugdgezondheidszorg	2	299.500,00	
		sub		676.270,00	65.000,00
		Totaal Prestatieveld 2		741.270,00	

Prestatieveld 3: Informatie, advies en cliëntondersteuning

Huidig beleid binnen WMO			uitgangspunt begroting 2007		
product	progr.	omschrijving	Pr. veld	Structurele uitgaven	Uitgaven projecten
6201000	6	Welzijnsbeleid subsidies	3	58.500,00	
6302000	6	P4P Samenleving	3		2.000,00
		sub		58.500,00	2.000,00
		Totaal prestatieveld 3		60.500,00	

Prestatieveld 4: Ondersteuning mantelzorgers en vrijwilligers

Huidig beleid binnen WMO			uitgangspunt begroting 2007		
product	progr.	omschrijving	Pr. veld	Structurele uitgaven	Uitgaven projecten
6302000	6	P4P Samenleving	4		10.000,00
6302000	6	Samenlevingsopbouwwerk	4	28.600,00	
		sub		28.600,00	10.000,00
		Totaal prestatieveld 4		38.600,00	

Prestatieveld 5: Bevorderen van participatie en zelfredzaamheid

Huidig beleid binnen WMO			uitgangspunt begroting 2007	
product	progr.	omschrijving	Pr. veld	Structurele uitgaven
6201000	6	Welzijnsbeleid subsidies	5	8.700,00
		sub		8.700,00
		Totaal prestatieveld 5		8.700,00

Prestatieveld 6: Bieden van voorzieningen voor kwetsbare groepen

Huidig beleid binnen WMO			uitgangspunt begroting 2007	
product	progr.	omschrijving	Pr. veld	Structurele uitgaven
6101010	6	Bijstandsverlening	6	4.100,00
6201000	6	Welzijnsbeleid subsidies	6	230.700,00
6221010	6	WMO (hulp huishouden)	6	1.700.180,00
6521010	6	WVG	6	907.000,00
		sub		2.841.980,00
		Totaal prestatieveld 6		2.841.980,00

Prestatieveld 8: Bevorderen openbare geestelijke gezondheidszorg

Huidig beleid binnen WMO			uitgangspunt begroting 2007	
product	progr.	omschrijving	Pr. veld	Structurele uitgaven
7141010	6	Geestelijke gezondheidszorg	8	7.400,00
		sub		7.400,00
		Totaal prestatieveld 8		7.400,00

Prestatieveld 9: Bevorderen verslavingsbeleid

Huidig beleid binnen WMO			uitgangspunt begroting 2007		
product	progr.	omschrijving	Pr. veld	Structurele uitgaven	Uitgaven projecten
6302000	6	P4P Samenleving	9		2.000,00
7141010	6	Preventieact. Verslaving	9	18.900,00	
		sub		18.900,00	2.000,00
		Totaal prestatieveld 9		20.900,00	

Prestatieveld 10: Lokaal gezondheidsbeleid

Huidig beleid binnen WMO			uitgangspunt begroting 2007	
product	progr.	omschrijving	Pr. veld	Structurele uitgaven
7141010	6	GGD	10	318.400,00
7141010	6	Zorg en Welzijn	10	16.100,00
		sub		334.500,00
		Totaal prestatieveld 10		334.500,00