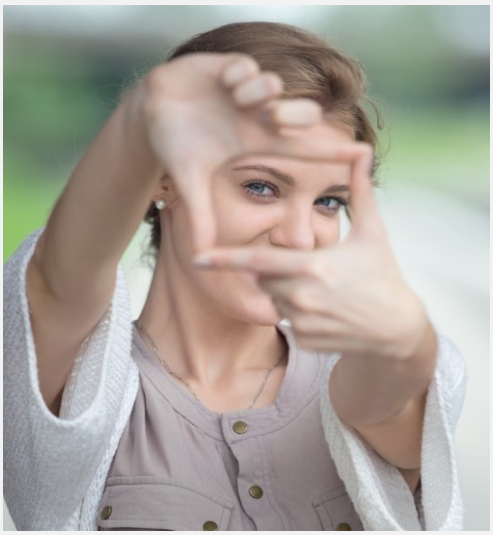
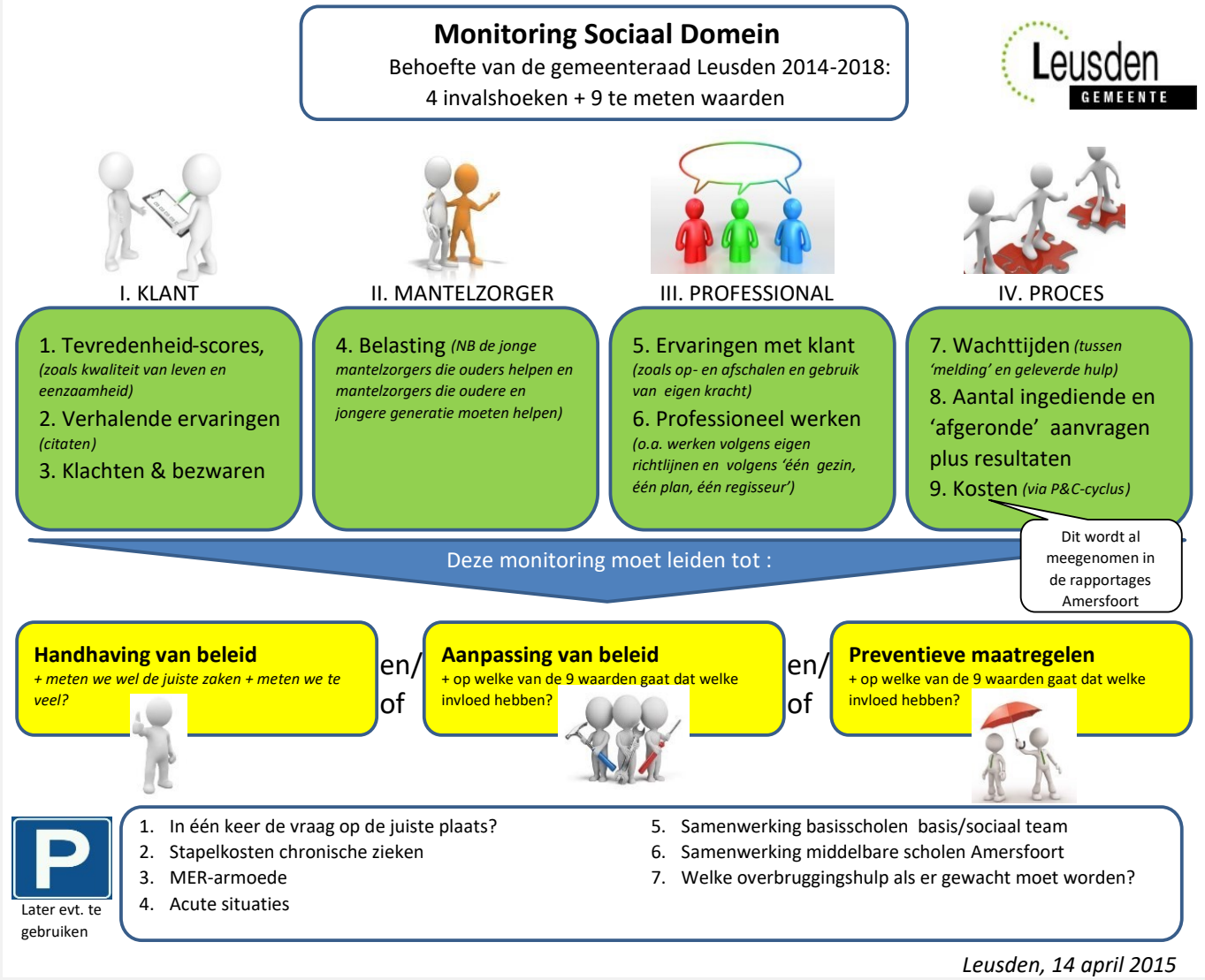
Rapportage Sociaal Domein
Gemeente Leusden 2019



Maart 2020



Inhoudsopgave Pagina

I. Klant
1. Tevredenheidsscores
2. Clientervaringen
3. Klachten en bezwaarschriften

II. Mantelzorger
4. Belasting mantelzorger

III. Professional
5. Ervaringen met klant
6. Professioneel werken Lariks/ Cijfers en verhalen Lariks

IV. Proces
7. Wachttijden en verwijzingen
8. Kwantitatieve informatie Wmo / Jeugdwet / Participatiewet
9. Kosten (financiële informatie)
10. Verklaring van gebruikte afkortingen

I. KLANT

1. Tevredenheidsscores

Klanttevredenheidsonderzoek Wmo

Zoals elk jaar is ook in 2019 een cliëntervaringsonderzoek Wmo uitgevoerd conform de wettelijke opdracht. Het cliëntervaringsonderzoek bestaat grotendeels uit een wettelijke verplichte vragenset.
Er zijn 1000 vragenlijsten verstuurd aan inwoners met een zogenaamde Wmo-indicatie voor een individuele voorziening. Er hebben 508 mensen gereageerd. Van die 508 reacties waren 468 vragenlijsten bruikbaar (het responspercentage is daarmee 47%).
De meerderheid van de respondenten ervaart positieve effecten van de ontvangen ondersteuning, behoud of versterking van hun zelfredzaamheid en ze kunnen beter de dingen doen die ze willen. We zien een afname van de bekendheid van de onafhankelijke cliëntondersteuner van 33% naar 28%.
De praktijkervaring leert dat een onafhankelijke cliëntondersteuner vooral in beeld komt bij zeer complexe zaken of bij een verschil van inzicht over de voorgestelde ondersteuning.

Cliëntervaringsonderzoek Jeugd
Ook de jeugdwet schrijft voor dat gemeenten jaarlijks een cliëntervaringsonderzoek doen. Samen met de gemeenten uit de Regio Amersfoort en een beperkt aantal (jeugdzorg)aanbieders wordt een nieuwe methode met 'De ervaringswijzer' ingezet. 'De ervaringswijzer' is een laagdrempelig cliëntervaringsonderzoek dat ontwikkeld is in de gemeente Utrecht. Het is inzetbaar in het gehele sociaal domein, continue uitvoerbaar en sluit aan bij betekenisvoller momenten voor de inwoners. De toegevoegde waarde van deze methode is dat het een kortcyclische aanpak kent waarbij inwoners tot zes maanden na het ontvangen van de zorg of ondersteuning feedback kunnen geven. Het nadeel in dit geval is dat er nog onvoldoende informatie is om te kunnen presenteren en te kunnen sturen op specifieke producten, leveranciers of (beleids)effecten. Wij verwachten dat in of na de zomer van 2020 te kunnen doen.

2. Clientervaringen

Uit de signalen die Lariks krijgt wordt de ingezette lijn voor wat betreft het afschalen van zorg c.q. het normaliseren nog niet altijd geaccepteerd. Er is bijvoorbeeld een toenemend aantal negatieve reacties van inwoners die niet tevreden zijn met het toekennen van een algemene voorziening huishoudelijke hulp. Een ander voorbeeld is een groeiend aantal ouders met volwassen thuiswonende
kinderen waarvan men vindt dat begeleid wonen nodig is. In praktijk blijkt er echter 'slechts' de behoefte aan zelfstandige woonruimte voor het volwassen kind.
De mondigheid van inwoners neemt toe. Een groeiend aantal inwoners hanteert een eisende toon bij de hulpvraag. Dit is bijvoorbeeld merkbaar bij aanvragen voor de Regiotaxi.
Er zijn meer inwoners die geen realistische verwachtingen hebben over het verkrijgen van woonruimte en grensoverschrijdend gedrag vertonen.
Hoewel er geen hard bewijs is en/of dat niet goed onderbouwd kan worden, is er een relatie te leggen met individuele financiële problematiek. Het aantal meldingen van financiële problemen (bij Lariks) is met 29% gestegen. Ook de ernst van de problematiek neemt toe.

Er zijn echt ook wel andere geluiden: Er komen regelmatig vragen van inwoners die willen anticiperen op het ouder worden en aanpassingen wensen aan/in hun woning (bijvoorbeeld aanpassen van de badkamer). Deze aanpassingen vallen niet (meer) onder de Wmo- maatwerkvoorzieningen maar worden regelmatig wél gerealiseerd. Ook het cursusaanbod dat door of in samenwerking met Lariks wordt georganiseerd, wordt steeds beter bezocht én goed gewaardeerd.

In het beleidskader Focus en Transparantie (door de gemeenteraad in de zomer van 2019 vastgesteld) is al ingegaan op de gemeentelijke visie om te bewegen van ziekte en zorg naar gezondheid en gedrag. “Een gedragsverandering realiseren is uitdagend en kan soms ook op weerstand rekenen. Er is vaak een kloof tussen iets weten, het willen en het ook werkelijk doen. Mensen laten zich vaker leiden door emoties, gewoonten en anderen in onze omgeving dan door een puur rationele afweging van kosten en baten.” Met het zogenaamde uitvoeringsplan dat bij het beleidskader hoort is ingezet op die gedragsverandering.

3. Klachten en bezwaarschriften

Klachten

In de tweede helft van 2019 zijn er twee klachten over de dienstverlening bij Lariks ingediend. Hiervan is één klacht informeel afgehandeld met een positief resultaat en ingetrokken.De tweede klacht is ingediend bij de Regionale Klachten Commissie Jeugd in Amersfoort. Deze klacht is door de klachtencommissie ongegrond verklaard.

Bezwaarschriften

Het totaal aantal bezwaarschriften is afgenomen ten opzichte van een jaar eerder. Verreweg de meeste bezwaren in het Sociaal Domein worden ingediend in het kader van de Participatiewet. Van de veertien bezwaren in 2019 is één bezwaar niet-ontvankelijk verklaard, zijn er drie ingetrokken en vijf ongegrond verklaard. De overige vijf wachten nog op behandeling; die uit is gebleven door een probleem met ambtelijke capaciteit (uitval door ziekte) bij de uitvoeringsorganisatie in Amersfoort. In het kader van de Wmo zijn vier bezwaren ingediend. Eén daarvan is gegrond verklaard. De overige drie zijn ingetrokken. De intrekkingen van bezwaren, zowel voor wat betreft de Wmo als de Participatiewet, zijn veelal het resultaat van pre-mediation, een werkwijze waarbij uitvoeringsspecialisten of beleidsadviseurs na ontvangst van een bezwaarschrift éérst nagaan of het besluit met alle benodigde informatie van aanvragers kan leiden tot een nieuw primair besluit.

Bezwaarschriften	2015	2016	2017	2018	2019	Ingetrokken	Gegrond 2019	Ongegrond 2019
Wmo	3	3	7	7	4	3	1	0
Jeugdzorg	0	0	0	0	0		-	-
Participatiewet	9	19	23	17	14	3	-	5 +1 n.o.
Totaal	12	22	30	24	18			

Beroep

In 2019 zijn er op het gebied van de Wmo twee rechterlijke uitspraken geweest naar aanleiding van ingediende beroepen van inwoners uit Leusden. In beide situaties ging het in essentie om aanspraak op hulp bij het huishouden aan de hand van een adequaat normenkader. Dit sluit aan bij een landelijke discussie over de huishoudelijke hulp en de wijze waarop de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 (Wmo2015) door gemeenten wordt vertaald naar lokaal beleid. Recente uitspraken van de Centrale Raad van Beroep in verschillende zaken over huishoudelijke hulp en de aandacht in de media over hoe gemeenten omgaan met deze uitspraak, laten zien hoe actueel dit onderwerp is. Voor de in beide gegrond verklaarde beroepen is reeds in 2018 (pro forma) beroep ingesteld.
Er zijn, in het verlengde van door de rechtbank uitgesproken voorlopige voorzieningen, nieuwe besluiten genomen. Daarnaast zijn beide uitspraken verwerkt in de gewijzigde Wmo-verordening. Die verordening is in februari 2020 door de gemeenteraad vastgesteld.

Op het gebied van de Participatiewet is in 2019 twee maal beroep ingesteld. Eén daarvan is binnen twee weken ingetrokken. In het andere beroep moet nog uitspraak worden gedaan. Er zijn twee ongegrondverklaringen over beroepen die in 2018 zijn ingesteld.

II. MANTELZORGER

4. Belasting mantelzorger

Er zijn 589 Mantelzorgcomplimenten verstrekt. Daarvan zijn 91 complimenten verstrekt aan jonge mantelzorgers. Met het compliment werden 77 mensen 'bereikt' die nog niet eerder in beeld waren.
Er is – door Lariks - twee maal een nieuwsbrief mantelzorg verspreid met een overzicht van activiteiten en informatie. Zo neemt het aantal koffieochtenden en wandelingen voor mantelzorgers toe. Die leiden tot lotgenotencontacten en gezamenlijke initiatieven. Rond de Dag van de Mantelzorg zijn er voor volwassen en jonge mantelzorgers diverse activiteiten georganiseerd. Mede dankzij maatschappelijke bijdragen kon Lariks een drukbezochte wijnproeverij organiseren. De positieve ervaringen worden ingezet in 2020.

In afstemming met de gemeente maar in opdracht van initiatiefgroep "OnderOp" is onderzoek gedaan naar het welzijn van de mantelzorgers en de samenwerking tussen professionele organisaties, vrijwilligersorganisaties en mantelzorgers in de gemeente Leusden. Er zijn totaal 32 mantelzorgers en 3 professionals geïnterviewd.
Met het onderzoek wilde men zorgprocessen en de samenwerkingen tussen professionals, vrijwilligers en mantelzorgers in kaart brengen.

Het kwalitatieve onderzoek is gericht op de rol van de mantelzorger, de rol van de professional en de rol van professionele organisaties en overheid. Bij het thema "de rol van de mantelzorger" kwam duidelijk naar voren dat de mate van assertiviteit een belangrijke rol speelt bij het aanvragen en verkrijgen van ondersteuning. Ook het stellen van grenzen blijkt vaak lastig te zijn omdat mantelzorgers bereid zijn om alles voor de zorgvrager te doen. Digitalisering en vereenzaming van de maatschappij hebben ook een heel grote invloed op het functioneren van de mantelzorgers.
Rond het thema "rol van de professional" zijn er een aantal factoren die het mantelzorgproces duidelijk beïnvloeden. Vaak neemt men bij een multidisciplinaire samenwerking geen regie. Dit is onoverzichtelijk en creëert onrust bij de mantelzorger. Ook kwam naar voren dat de communicatie niet optimaal is tussen zorgprofessionals en mantelzorgers en werken zorgprofessionals vaak taakgericht. Mantelzorgers verwachten dat professionals de regie nemen. Echter vinden zorgprofessionals weer dat mantelzorgers "aan de bel moeten trekken" als er problemen zijn.
Bij de rol van professionele organisaties en de overheid kwamen de volgende aandachtspunten naar voren. De informatievoorziening is vaak niet toegankelijk genoeg voor mantelzorgers. Mantelzorgers die weten waar ze recht op hebben en waar zij moeten zoeken gaat dit goed af, echter beschikt niet iedere mantelzorger over die kennis. Daarnaast zijn de aanvraagtijden van bepaalde hulpmiddelen of diensten erg lang. Dit werkt erg ontmoedigend en zo zoeken mensen dus vaker naar een alternatief omdat het urgent is.

Bovengenoemde, waardevolle punten, worden verder uitgewerkt bij het project In voor Mantelzorg.

III. PROFESSIONAL

5. Ervaringen met klant

Het cursusaanbod voor inwoners dat in het kader van het stimuleren van eigenkracht en benutten van persoonlijke netwerken is georganiseerd, is afgestemd op signalen uit de samenleving. Elke training of workshop wordt na afloop geëvalueerd aan de hand van vragen die zowel de inhoud, de kwaliteit van de trainer als het collectieve karakter (samen leren, ervaringen uitwisselen) betreffen. De trainingen worden hoog gewaardeerd: gemiddeld met een 8,5 en worden gegeven door gespecialiseerde consulenten van Lariks, soms in samenwerking met externe specialisten. Onderstaand leest u een aantal voorbeelden met de ervaringen vanuit het klantperspectief.
De ontmoetingsgroep voor jongeren met autismespectrumstoornissen (ASS) werd niet goed bezocht, is gestopt en geëvalueerd met vijf betrokken moeders (waarvan drie kinderen de groep bezochten). De wens voor een groep bestaat nog steeds. Voorwaarden zijn dat de begeleiding gedaan wordt door iemand met voldoende kennis van ASS, dat er voldoende structuur en aanbod is tijdens de ontmoetingen en dat er een bepaalde mate van opbouw en leersituaties in de ontmoetingsgroep worden ingebed. De voorkeur gaat uit naar een programma van een vast aantal weken, waarin een onderwerp of thema centraal staat. In het eerste kwartaal van 2020 start de activiteit weer.
Bij de “Hier ben ik! “ training waarbij kinderen geleerd wordt steviger in hun schoenen te staan, weerbaarder te worden en meer plezier te beleven aan sociale contacten, is opvallend dat de vragen van de (negen) kinderen complexer dan voorheen zijn. Dit heeft effect op de groep. De training is succesvol: er is een ‘wachtlijst’ voor 2020.

6. Professioneel werken

Lariks
Het afgelopen half jaar is het aantal vragen van inwoners met 14% toegenomen en ook is er een toename van het aantal zaken dat Lariks actief oppakt. Daarnaast zorgden zaken als wachttijden bij ketenpartners (o.a. wijkverpleging, huishoudelijke hulp, jeugd ggz), nieuwe inkoopsystematiek bij breedspectrumaanbieders, werken met de bouwblokken, maatschappelijke onrusttrajecten en inzet van persoonsgerichte aanpak (PGA) voor extra inzet van Lariks. De werkdruk die al hoog was, is in 2019 verder toegenomen.

Tijdens het tweede en derde kwartaal van 2019 is specifiek een Taskforce sociaal domein ingericht voor het bereiken van het gezamenlijke doel: de juiste zorg op de juiste plek en een kostenbewuste uitvoering. De projecten vanuit deze Taskforce kenden een geheel eigen dynamiek en tempo. Gevolg hiervan is dat er scherper wordt geprioriteerd waardoor het risico ontstond dat primaire werkzaamheden en het volgen van de interne richtlijnen erbij inschoten. Er zijn echter geen concrete signalen ontvangen dat dat heeft geleid tot onnodige c.q. onaanvaardbare risico’s.

In het derde kwartaal is onderkend dat een reorganisatie nodig is. We willen met elkaar de zorg betaalbaar houden. Daarom blijft het budget voor Lariks voor 2020 gelijk aan dat van 2019. Omdat de kosten van Lariks als gevolg van landelijke CAO-afspraken stijgen en incidentele financiële bijdragen vervallen, is er 15% minder besteedbaar personeelsbudget. Gevolg hiervan is dat er keuzes moeten worden gemaakt om de kerntaken in het kader van welzijn, ondersteuning en zorg met voldoende kwaliteit uit te voeren. Bij het maken van deze keuzes wordt gekeken naar de ruimte die het vastgestelde beleidskader Sociaal Domein 2019-2022 daarvoor biedt. *(Nb Het beleidskader staat in het teken van een samenleving waarin inwoners de regie nemen over hun leven en oog hebben voor elkaar, met voldoende toegankelijke voorzieningen en passende zorg voor inwoners die dat nodig hebben).*

Uitgangspunten bij de reorganisatie zijn:
• Sterke triage en normaliseren van gedrag.
• Gekaderde eigen inzet (o.a. begeleiding en regievoering).
• Blijven inzetten op versterken en benutten voorliggende voorzieningen.
• Inzet op sturing en data gedreven werken.

In de nieuwe organisatie vervallen twee functies: Consulent Sociaal Team en Consulent Basis Team. Hiervoor in de plaats komen drie nieuwe functies: Consulent Triage, Consulent Wmo en Consulent Lokaal. De reorganisatie leidt na vier jaar naar verwachting tot 5% besparing op de zorgkosten. Naast noodzakelijke besparingen, brengt het plan ook risico's met zich mee.

Zorgadministratie

Vanaf januari 2019 voert SDO support de zorgadministratie uit. De overgang van de zorgadministratie van gastheergemeente Amersfoort naar SDO support vond plaats in een korte overgangsperiode (10 weken/eind 2018). Hierdoor vonden ook in 2019 inregelzaken plaats. Daarbij zijn we verschillende uitdagingen tegengekomen.

- Bij de datamigratie zijn ook oude en/of vervuilde gegevens meegekomen. Het bestand moest opgeschoond worden.
- Het aanleveren van de informatie vanuit de zorgadministratie SDO aan Amersfoort m.b.t. regionale monitoring en verantwoording verliep moeizaam. Het was een zoektocht naar de juiste vorm en het juiste moment van aanlevering.
- Aansluiting van de zorgadministratie op het Datawarehouse van Amersfoort. Is nog niet gereed.
- Aansluiting zorgadministratie SDO aan Mens Centraal. Contractueel zou een koppeling worden gebouwd. Er moest echter voor een andere oplossing worden gekozen.

Bij het aangaan van die uitdagingen is er veel (betrekkelijk geruisloos) goed gegaan: er waren geen/weinig klachten van inwoners en zorgorganisaties en de afstemming en samenwerking tussen SDO support, Lariks en de gemeente is goed verlopen. Daarbij springt het maatwerk dat SDO support biedt in het oog. Zij denken actief mee en werken aan de samenwerking met de gemeente Amersfoort en de andere regiogemeenten/ andere zorgadministratie.
Aandachtspunten die resteren worden vanaf het eerste kwartaal 2020 besproken in twee overlegvormen. Eén op strategisch gebied en één gericht op uitvoering en techniek.

7. Cijfers Lariks

In de rapportage over het kalenderjaar 2018 is gedetailleerde informatie van Lariks opgenomen.
Die informatie is gegenereerd uit het systeem Mens Centraal.
In Leusden (en de andere gemeenten in de regio Amersfoort) werken de medewerkers van de sociale(wijk) teams sinds 1 oktober 2019 met het vernieuwde MensCentraal. Met de vernieuwingen in het ICT systeem wordt onder andere de registratielast verminderd en zijn de rapportagefuncties verbeterd. Het vernieuwde systeem voldoet aan de aangescherpte eisen van de nieuwe privacywetgeving (AVG).

Een nadeel van de werkzaamheden in het derde en vierde kwartaal en de haperingen in de kwartalen daarvóór is dat de Sociale Monitor (SOM) nog geen stabiele informatie toont waardoor ook de managementrapportages niet beschikbaar en/of niet te vertalen zijn. Om deze redenen is ervoor gekozen om de vernieuwde SOM rapportages af te wachten voor presentatie en publicatie.

IV. PROCES

8. Wachttijden en verwijzingen

8.1 Wachttijden / wachtlijsten

Het is een landelijk beeld dat er in de gehele jeugdhulp wachttijden zijn. Wachttijden fluctueren flink. Een eenduidig beeld is daarom niet goed te geven. Vast staat wel dat er (structureel) langere wachttijden zijn dan de Treeknormen[1] toestaan. Het is voor Lariks een opgave om de juiste hulp te vinden en bij wachttijden overbruggingszorg in te zetten of zelf te leveren.
Omdat de raad heeft gevraagd regelmatig enig inzicht in de wachttijden te krijgen, worden in de raadsmonitor steeds de actuele wachttijden van de belangrijkste aanbieders vermeld. De beste sturingsmogelijkheid lijkt vooralsnog meer inzetten op preventie en een professionele toegang met voldoende expertise.

Organisatie	Zorgsoort /wachttijd		opmerkingen
'sHeerenloo/Groot Emaus Soest	Kind moet wel passen op de groep. Over het algemeen minder wachtlijsten en korte wachttijden Vermoedelijk omdat kinderen langer thuis worden behandeld. Soms qua problematiek opname aan de late kant. In Ermelo wordt zeer intensieve zorg ingezet. Daar is een wachttijd (met overbrugging) van 1,5 jaar		In overleg met Lariks bij wachttijden en overbruggingen.
Molemann Mental Health	Tot 18 jaar: gemiddeld 8 weken wachttijd		Het betreft de wachttijd tot een gesprek; Na de intake worden cliënten direct in behandeling genomen, hiervoor is geen wachttijd. Eventueel overbruggingszorg
Fornhese kinder- en jeugdpsychiatrie	polikliniek voor 0 – 6 jarigen	± 4 weken	Het betreft de aanmeldwachttijd tot de intake. Bij acute crisis nooit wachttijd Overbrugginszorg als nodig i.s.m. Lariks
	polikliniek voor 6-12 jarigen	± 4 weken	
	polikliniek voor 12-18 jarigen	± 16 weken	

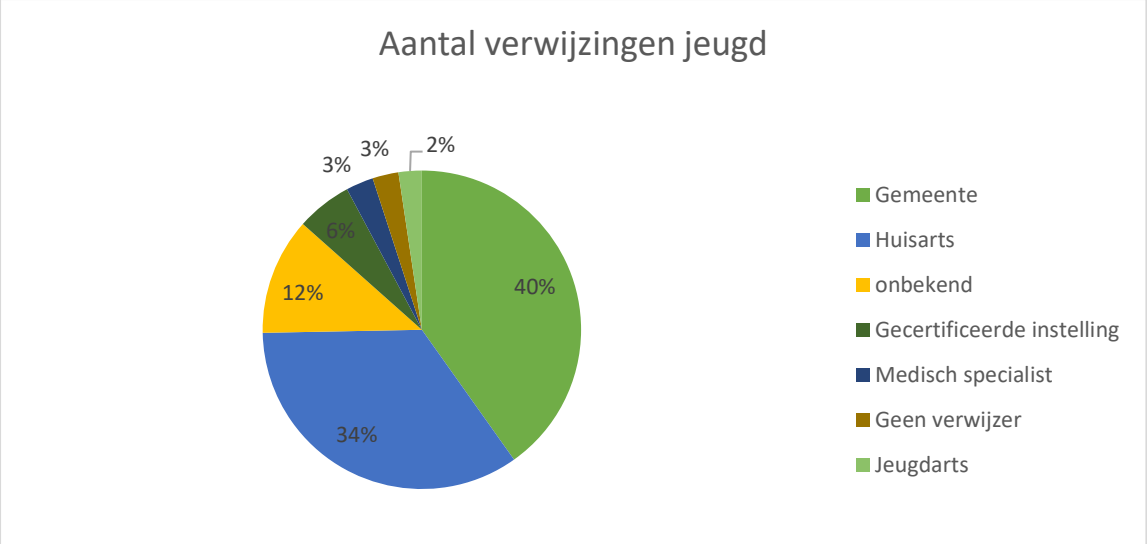
[1] Treeknormen: Afspraken die zorgaanbieders en verzekeraars met elkaar hebben gemaakt over de maximaal aanvaardbare wachttijden in de zorg.

Amerpoort Zorgbemid-deling.	- praktische pedagogische gezinsondersteuning bij kind met verstandelijke beperking: 4 tot 6 weken wachttijd. -Gezinscoaching bij ouders met verstandelijke beperking: 4 tot 6 weken wachttijd -Ambulante begeleiding op peuter-speelzalen en onderwijs is afhankelijk van de beschikbaarheid van medewerkers maar heeft een wachttijd van 4 tot 6 weken. -Logeren: wachttijd is afhankelijk complexiteit en 'juiste match'. Soms enkele weken regelmatig maanden. Voor de zaterdagopvang is er geen wachttijd -BSO + vakantieopvang: afhankelijk van de dagen waarop er plek is Soms dus meteen plek -Thuisondersteuning: gemiddeld 6 tot 8 weken	Voor logeren is het echt lastig aan te geven Er is een wachtlijst , het is gemiddeld vanaf 6 tot 12 maanden, maar soms ook hele snelle plaatsingen omdat er net een goede match was. Voor alles geldt: Overbruggingszorg i.s.m. Lariks
Leger des Heils Ambulante hulp en intramuraal:	-Intensieve ambulante behandeling: Circa 3 maanden -Kamertrainingscentrum: 12-18 maanden -Gezinshuizen afhankelijk van matching maar en -Behandelgroep: 9-12 maanden	Men is alltijd afhankelijk van doorstroming die erg kan wisselen.
Reinaerde	-Wachttijd voor een woonplek is afhankelijk van doorstroom, uitstroom en de belangstelling voor de woning. -Opvoedkundige gezinsbehandeling : 6-8 weken -Ondersteuning thuis: zeer afhankelijk van vraag	De wachttijd voor behandeling is afhankelijk van de vraag en soort behandeling. Voor sommige gespecialiseerde behandelingen is er een overzichtelijke wachttijd.

8.2 Verwijzingen Jeugd & WMO

Een inwoner kan alleen via Lariks een Wmo-voorziening krijgen. Er zijn dus in principe geen andere verwijzers naar Wmo-voorzieningen. Bij Jeugdhulp is dit anders; naast de toegang tot jeugdhulp via Lariks kan een jeugdige ook naar jeugdhulp worden verwezen door bijvoorbeeld huisartsen, medisch specialisten en zogenaamde gecertificeerde instellingen (organisaties die door de overheid zijn gecertificeerd om maatregelen in het kader van de jeugdreclassering en jeugdbescherming te mogen uitvoeren). Voor gemeentelijke bekostiging vanuit de Jeugdwet is wel altijd een verwijzing nodig. Inwoners kunnen dus niet zelf rechtstreeks naar een zorgaanbieder gaan.

In de onderstaande diagram is het aantal voorzieningen per verwijzer weergegeven van alle Jeugdwet-voorzieningen, die op enig moment in 2019 “actief” waren. Dit kunnen dus ook voorzieningen zijn die voor 2019 zijn toegekend. Als eerste valt op dat de categorie onbekend aanwezig is. Hiervan is in de data geen verwijzer aanwezig. Dat heeft veelal te maken met cliënten van vóór 2019 c.q. een verlenging van een zorgtraject. De migratie van de zorgadministratie is debet aan het percentage ‘onbekend’.

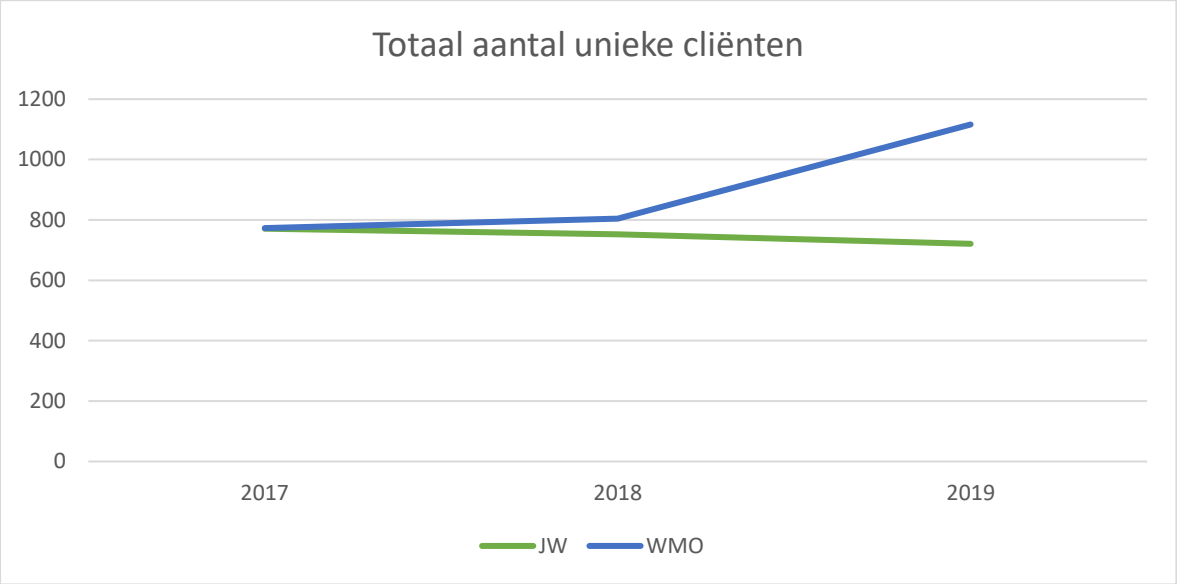


Figuur 1 (bron: SDO 2019)

9. Kwantitatieve informatie Wmo / Jeugdwet / Participatiewet

De ontwikkelingen op het terrein van opvoeden en opgroeien laten we zien aan de hand van diverse kwantitatieve informatie zoals Jeugdhulp Ambulant en diverse andere vormen van Jeugdhulp. Tussen 2018 en 2019 zien we een belangrijke verschuiving in de administratie. Deze verschuiving is voornamelijk te wijten aan de nieuwe wijze van inkoop. Door het wijzigen van de productstructuur kan er in de meeste gevallen niet goed gekeken worden naar trends in de zorg op productniveau. Waar dit wel mogelijk was is dit ook gedaan. Zodoende kunnen we op sommige onderdelen meerjarige trends zien. In de grafieken zien we voornamelijk cijfers van kinderen die ondersteuning ontvangen per maand. Voor de duidelijkheid zal hieronder ook een tabel worden toegevoegd van het aantal unieke cliënten in het jaar.

Soort	***Aantal unieke cliënten 2019***
Jeugdwet	711
Landelijk Transitiearrangement (JW)	23
WMO	1116

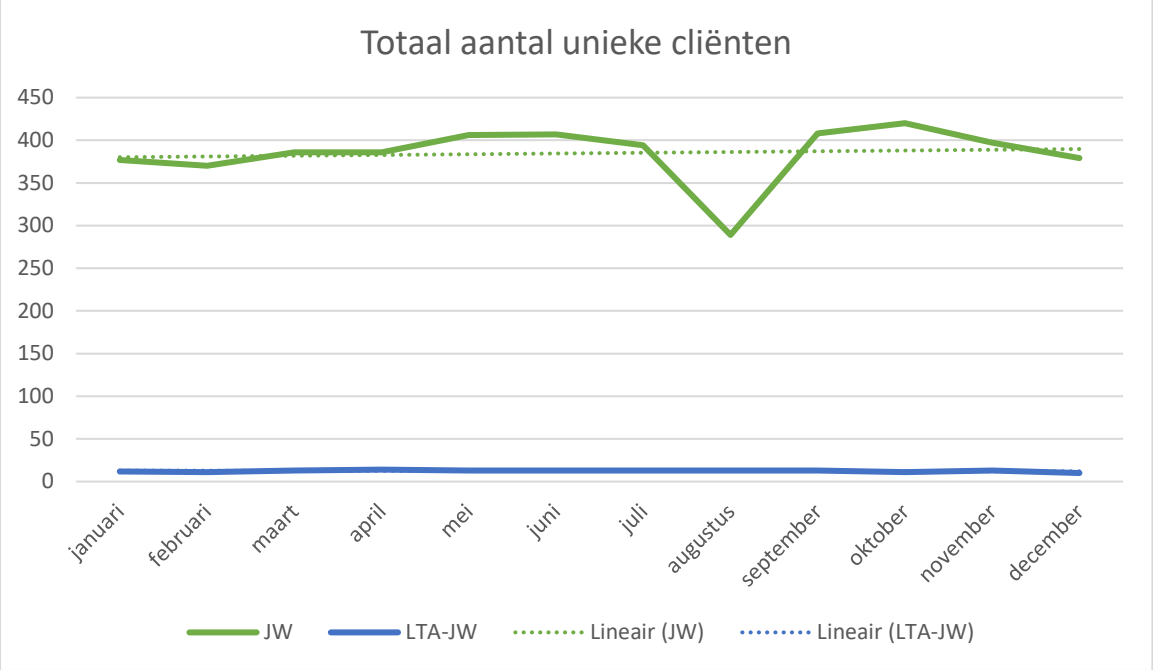


Figuur 2 (bron: SDO 2019 & VPS 2019)

9.1 Jeugdhulp

9.1.1. Jeugdhulp totaal

In onderstaande tabel zijn de unieke cliënten Jeugd weergegeven op basis van de factuurgegevens van SDO. Belangrijk om te weten is dat de cliënten op basis van betrekkingsperiode in de tijdslijn zijn weergegeven. Dit zegt dat de cliënten zorg hebben ontvangen in de periode waarvoor betaald is. Daarnaast geeft de weergave goed weer door hoeveel cliënten er ondersteuning of zorg ontvangen zijn in een bepaalde maand waardoor er goed gekeken kan worden naar een trend. De daling in juli en augustus heeft te maken met de vakantieperiode. Het verschil in totaal aantal en de aantallen actieve cliënten in een maand is te verklaren doordat cliënten door het jaar heen starten en stoppen met een zorgproduct of met de zorg zelf.



Figuur 3 (bron: SDO 2019)

Het concrete verloop is als volgt:

Maand	JW	LTA-JW
januari	377	12
februari	370	11
maart	386	13
april	386	14
mei	406	13
juni	407	13
juli	394	13
augustus	289	13
september	408	13
oktober	420	11
november	397	13
december	379	10

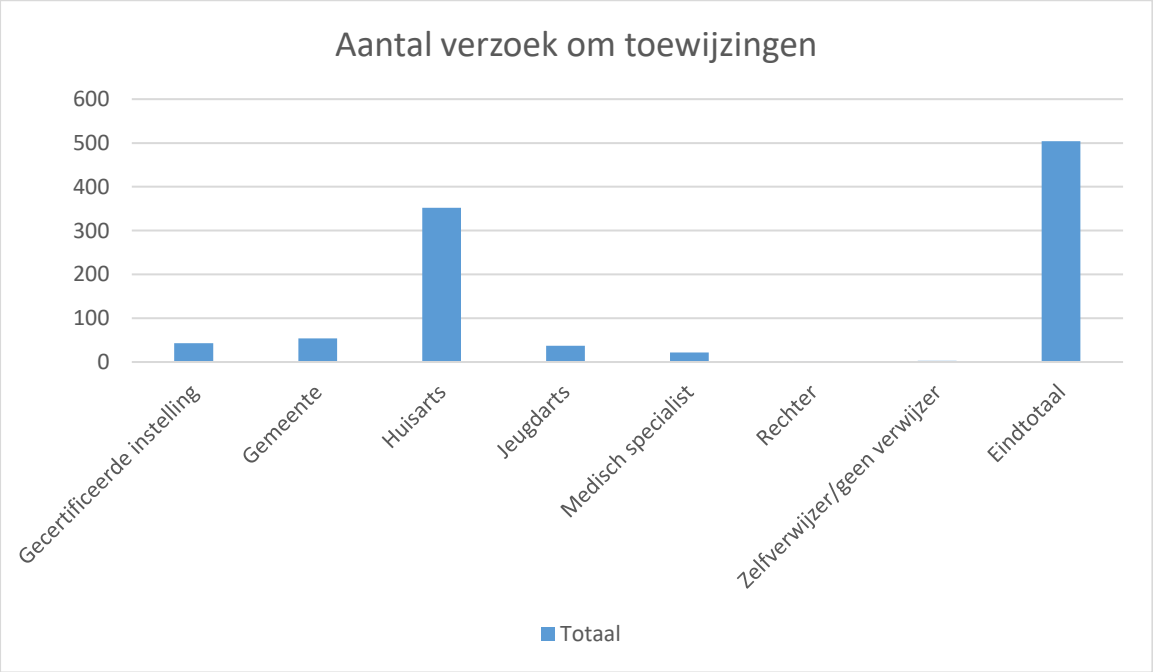
Tabel 1 (bron: SDO 2019)

Verzoek om toewijzingen

Voor cliënten die doorverwezen worden naar de jeugdhulpaanbieder zonder dat de gemeente een toewijzing (JW301) heeft afgegeven moet een 'Verzoek om toewijzing' gedaan worden. Cliënten die zich rechtstreeks bij een jeugdhulpaanbieder melden met een geldige verwijzing mogen (direct) geholpen worden. Echter om de zorg te kunnen declareren, moet er wel een toewijzing (JW301) zijn van de gemeente. Veel cliënten worden dus met een verzoek om toewijzing naar een zorgaanbieder gestuurd. Hieronder is een tabel opgenomen van de 315 berichten die we in de administratie van SDO hebben staan. Het kan zijn dat een aantal cliënten de verwijzing niet heeft verzilverd. Hiermee wordt bedoeld dat de cliënt niet bij de zorgaanbieder is geweest en de zorgaanbieder geen verzoek om toewijzing heeft gedaan. In deze lijst staan niet de verwijzingen die Lariks heeft gedaan. Zoals beschreven betreffen dit gelijk toewijzingen (301 berichten).

Verwijzer	Totaal verzoeken (315-berichten)
Gecertificeerde instelling	43
Gemeente	54
Huisarts	352
Jeugdarts	37
Medisch specialist	22
Rechter	1
Zelfverwijzer/geen verwijzer	3
Eindtotaal	**504**

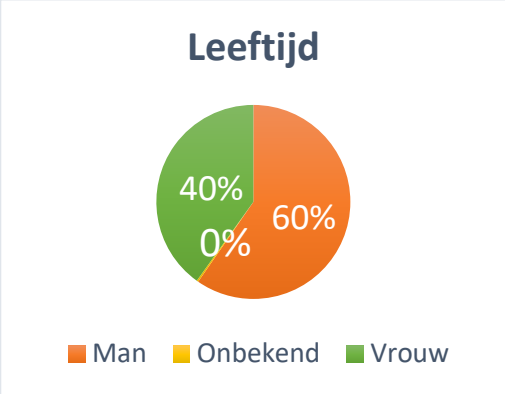
Tabel 2 (bron: SDO)



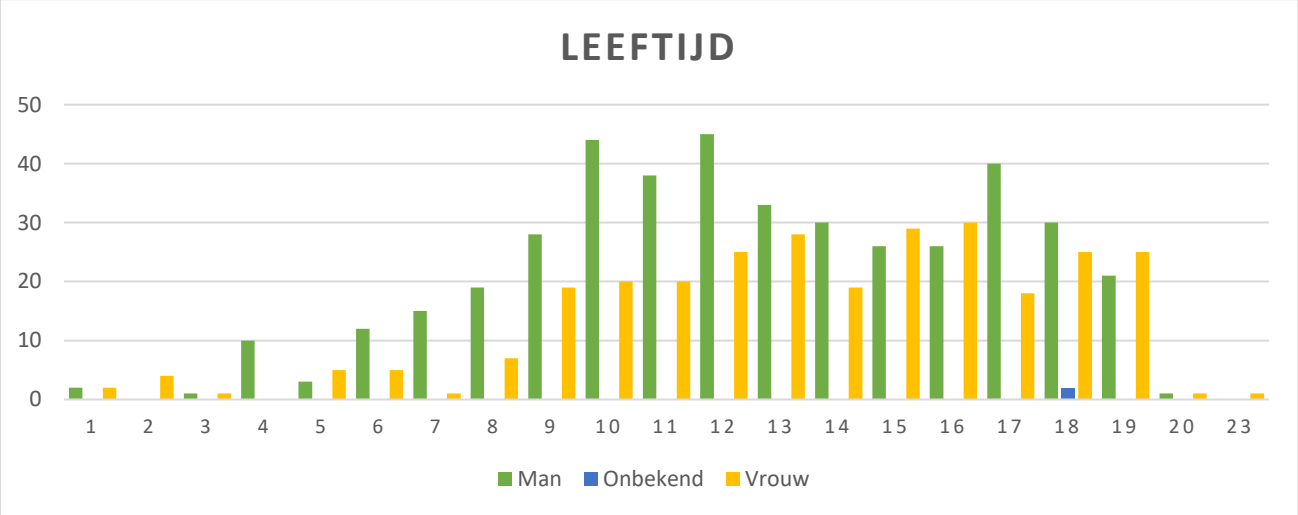
Figuur 4 (bron: SDO 2019)

9.1.2 Demografie Jeugd

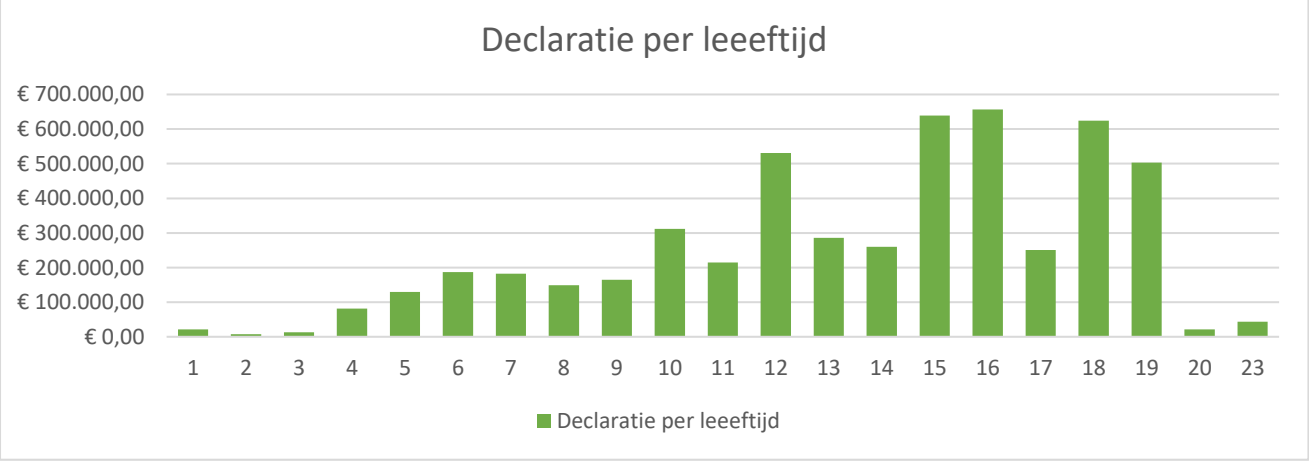
In de volgende figuren zijn de cliënten op leeftijd en geslacht ingedeeld. In figuur vijf is te zien dat de jongens uit Leusden eerder gebruik maken van de zorg dan de meiden. De meiden zien we sterk in aantal toenemen vanaf negen jaar. Als we naar het totaal aantal jeugdigen kijken zien we in figuur zes dat de jongens 60% van het totaal aantal jongeren dat hulp krijgt vertegenwoordigen. In figuur 8 is per leeftijd gekeken wat de totale declaratie in 2019 is geweest. Hier zie je een aantal pieken die we ook terug zien in figuur 6. Logisch omdat we ook in figuur 6 een hoger cliëntaantal kunnen zien. Wel kunnen we concluderen dat hoe ouder de jongeren zijn hoe duurder en intensiever de zorg is. Dit is nog niet direct te verklaren.



Figuur 5 (bron: SDO 2019)



Figuur 6 (bron: SDO 2019)



Figuur 8 (bron: SDO 2019)

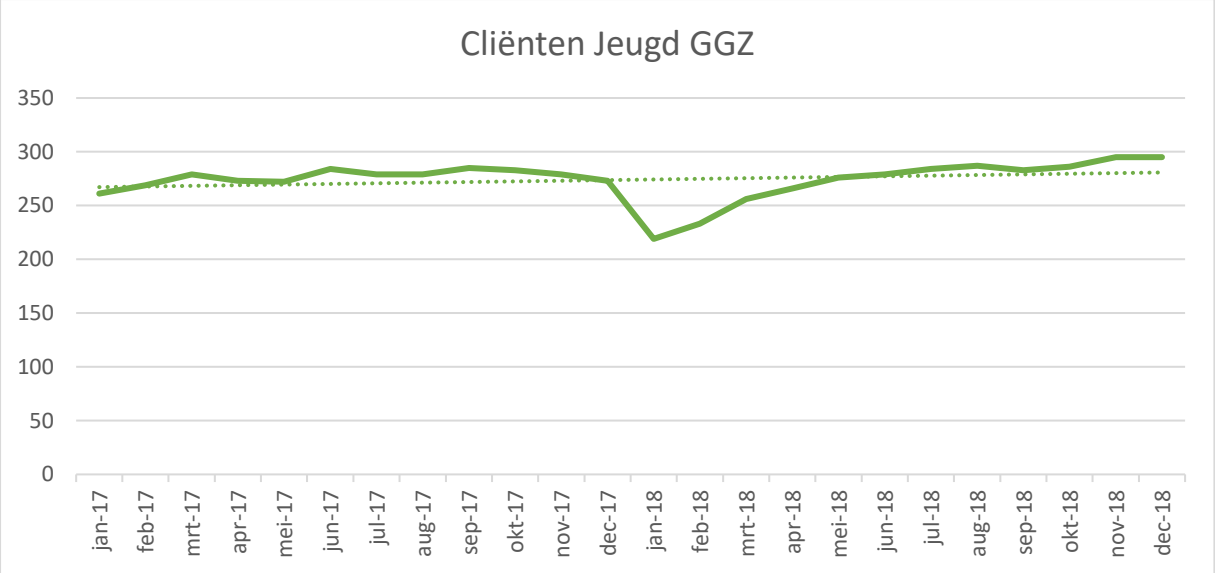
9.1.3 Producten Jeugd

In deze paragraaf wordt het verloop van het aantal actuele cliënten met enkele vormen van jeugdhulp specifiek uitgelicht. Hier ook de opmerking dat sommige producten door de wijze van inkoop zijn veranderd en niet over de jaren heen te koppelen zijn.

9.1.3.1 Ambulante jeugdhulp

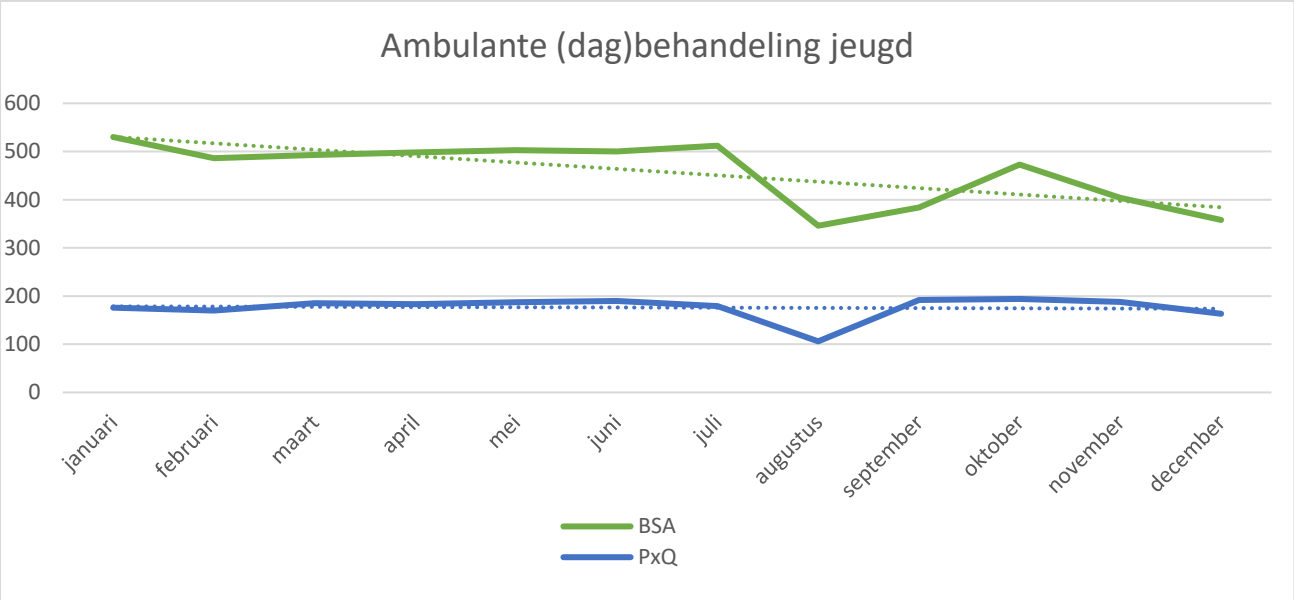
Jeugd Geestelijke Gezondheidszorg (JGGZ) naar behandeling

Door het wegvallen van de producten JGGZ kunnen we niet meer de vergelijking met voorgaande jaren maken. Wel weten we dat bij de categorie ambulante behandeling veel aanbieders productie hebben geleverd die voorheen onder de JGGZ zou vallen. Absolute aantallen kunnen we niet met elkaar vergelijken. Ook hebben we een differentiatie tussen PxQ aanbieders en die in de BSA (Breed Spectrum aanbieder). Binnen de categorie BSA leveren bijna alle aanbieders behandeling. Hier treffen we van origine zowel jeugd en opvoedhulp- als jeugdzorgplus en ggz aanbieders aan. Door deze mix kunnen we helaas geen koppeling meer maken. Wel kunnen we kijken naar de hoofd percelen welke binnen de ambulante jeugdhulp passen. Voor de helderheid zijn de categorieën BSA en PxQ waar mogelijk uitgesplitst.



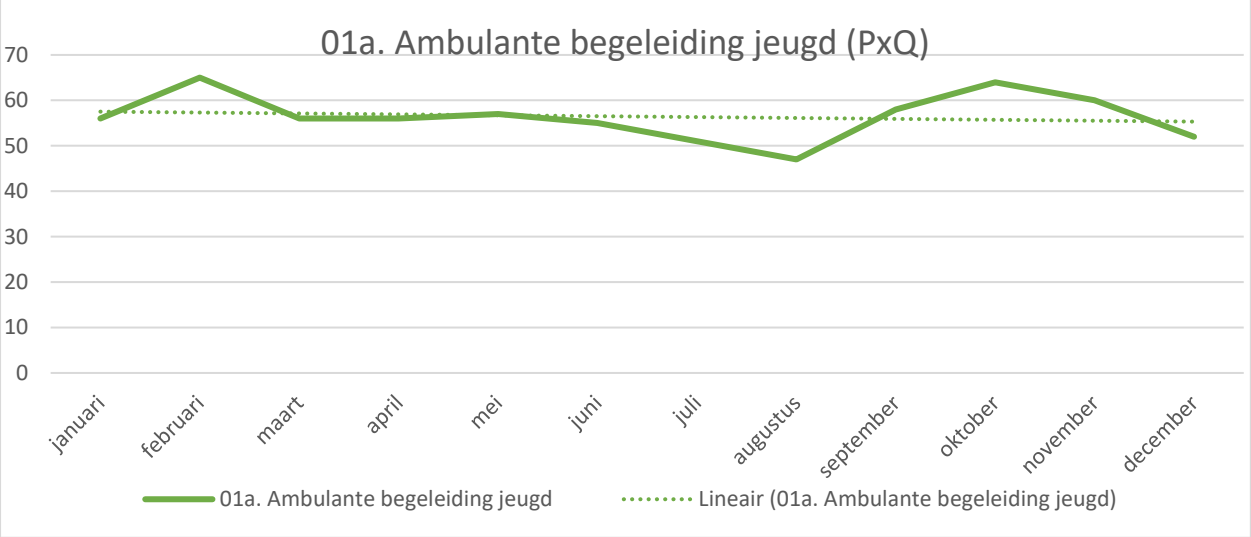
Figuur 9: (bron: GWS / Qliksense januari 2019)

9.1.3.2 Ambulante (dag)behandeling



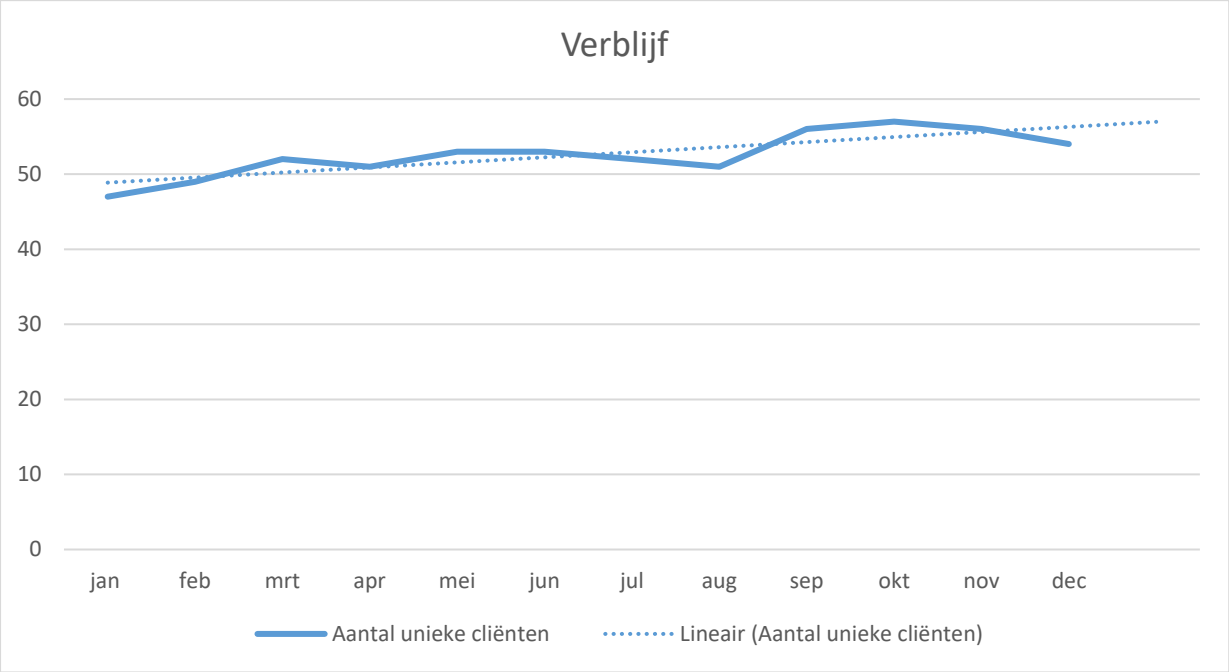
Figuur 70 (bron: SDO 2019)

In bovenstaande grafiek zijn de aantallen actieve unieke cliënten per maand weergegeven. We zien een lichte daling in beide categorieën. Het is nog te vroeg om te spreken van een dalende trend. Zeker gezien we elk jaar een daling aan het einde van het jaar zien.



Figuur 11 (bron: SDO 2019)

9.1.3.3 Jeugd Verblijf



Figuur 82 (bron: SDO 2019)

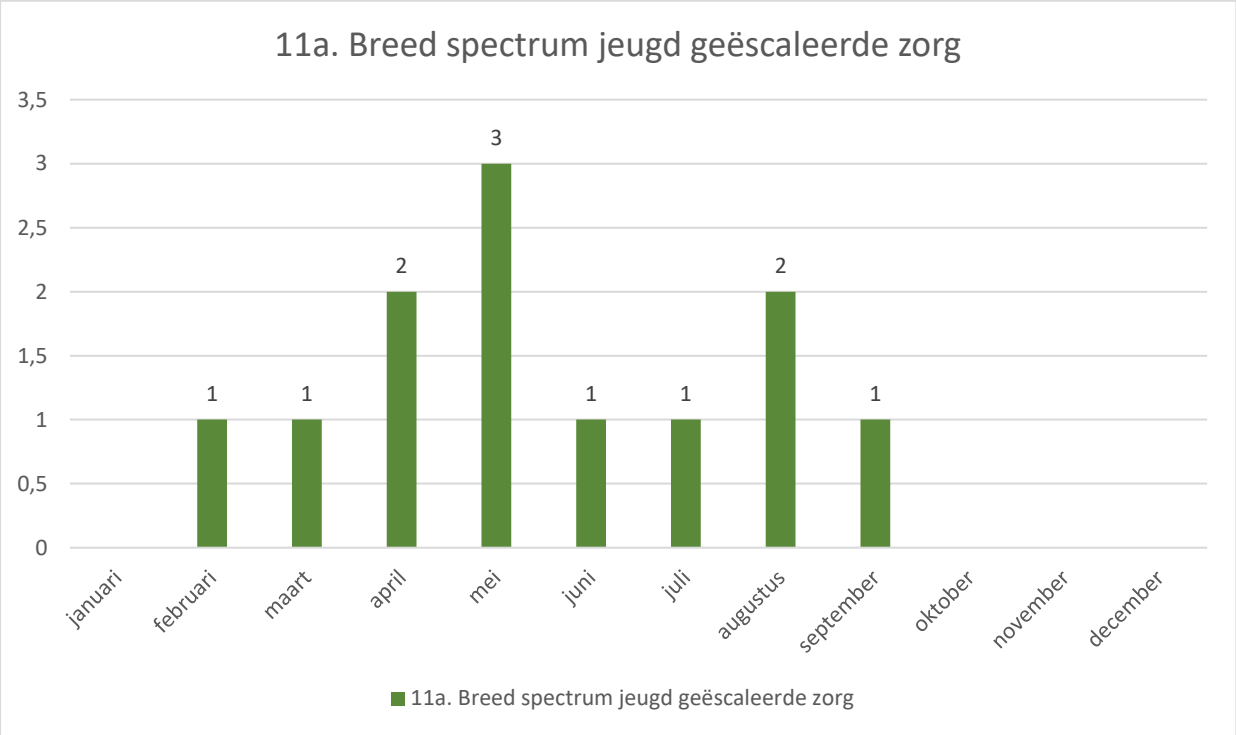
*Er zijn verschillende producten samengevoegd om te komen tot verblijf. Deze zijn opgenomen in onderstaande tabel. In deze tabel zie je de actieve cliënten per maand en het totaal aantal cliënten dat in 2019 actief is geweest. Simpel optellen is niet mogelijk omdat sommige jongeren meerdere producten tegelijk hebben gehad.

	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	sep	okt	nov	dec	Totaal 2019
Verblijf (PxQ)	2	2	2	2	3	3	4	4	4	4	6	6	5
Logeren (BSA)	3	5	7	6	9	8	5	5	10	12	11	9	12
begeleid wonen (BSA)	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2
Pleegzorg (BSA)	15	15	16	16	16	18	19	21	22	22	22	22	24
Wonen gezinsvorm (BSA)	14	14	14	14	14	14	14	14	14	13	12	12	14
Wonen behandeling (BSA)	4	3	3	3	2	1	1						4
Wonen gesloten (BSA)	4	4	5	5	5	5	5	4	4	3	3	3	5
Logeren (PxQ)	6	7	5	5	5	4	5	4	4	3	3	3	8

Tabel 3 (bron: SDO 2019)

In de bovenstaande tabel zien we dat het verblijf met opname redelijk stabiel blijft. Pleegzorg zien we met 7 jongeren stijgen. Als we kijken naar de trendlijn zien we een stijging in het aantal actieve cliënten per maand.

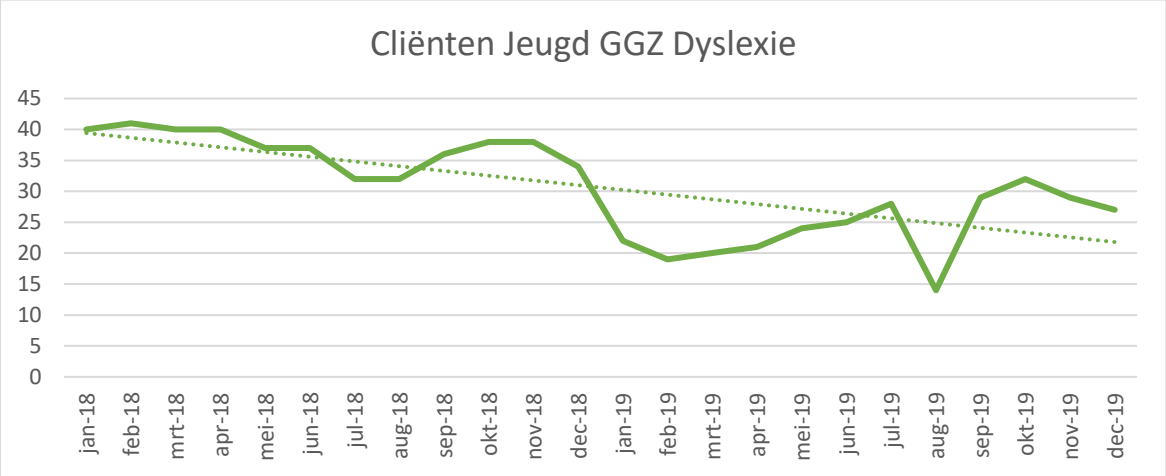
9.1.3.4 Crisiszorg Jeugd



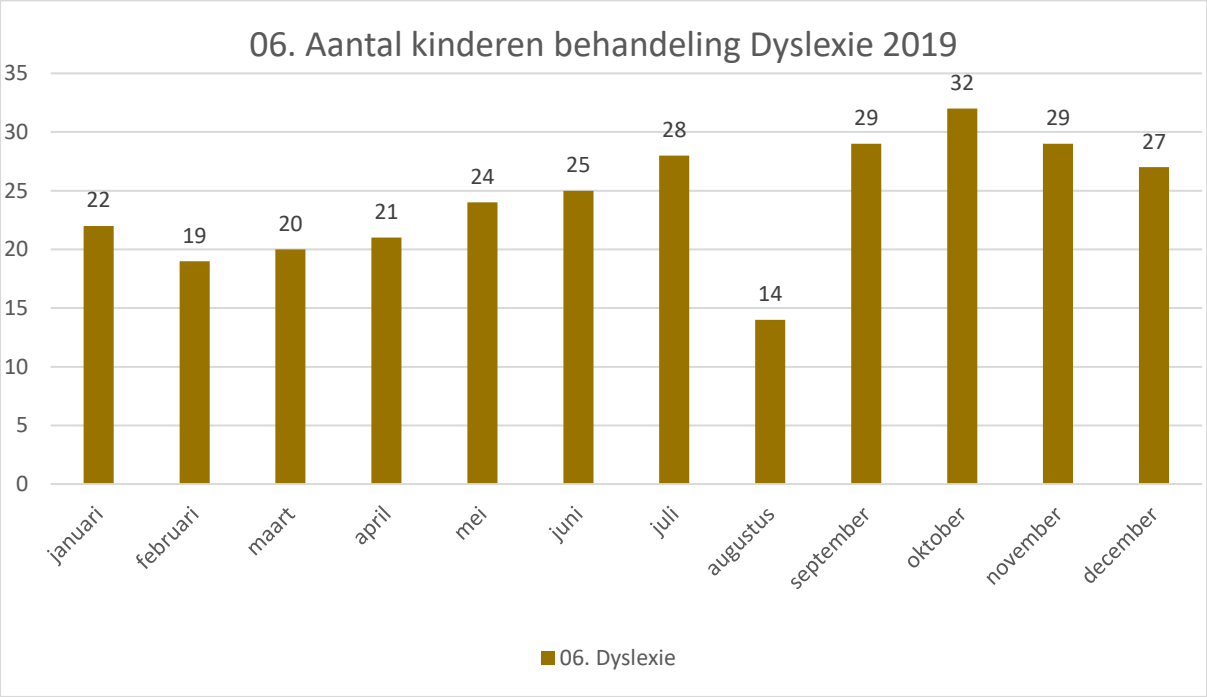
Figuur 13 (bron: SDO 2019)

In bovenstaande grafiek zien we dat er weinig crisiszorg is geboden bij de BSA aanbieders. Mogelijk zijn sommige crisis situaties niet geregistreerd zoals dat voorheen gebeurde. De BSA aanbieders hebben in ieder geval verbeteringen doorgevoerd in de gezamenlijke triage (medio juni is een gezamenlijk triagisten-team gestart). Hierdoor zijn mogelijk meer trajecten als “reguliere zorg” opgepakt.

9.1.3.5 Jeugd GGZ Dyslexie



Figuur 14 (bron: SDO 2019)



Figuur 15 (bron: SDO 2019)

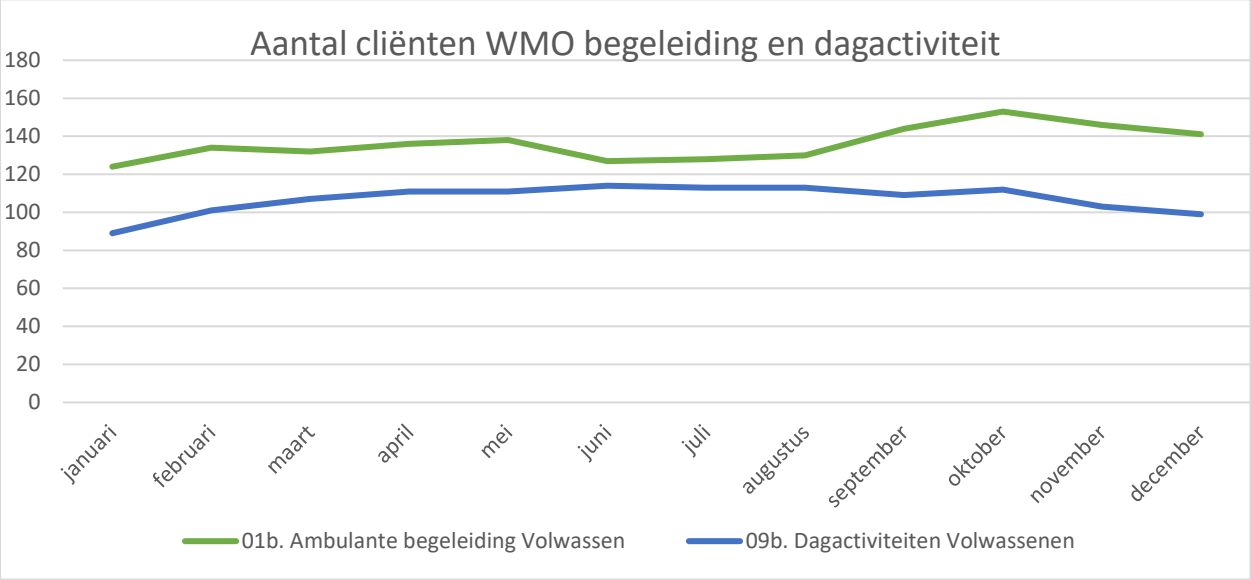
De Pilot poortwachtersfunctie dyslexie loopt voortvarend en leidt tot beperking instroom.
De poortwachters zijn hét aanspreekpunt voor de dyslexie zorg waar de gemeente dat bekostigt.
Zij schrijven naar aanleiding van binnengekomen informatie van ouders en school een adviesbrief. Bij het opstellen van een adviesbrief worden criteria van het NKD (Nederlands Kwaliteitsinstituut Dyslexie) gehanteerd.

9.2 Wmo

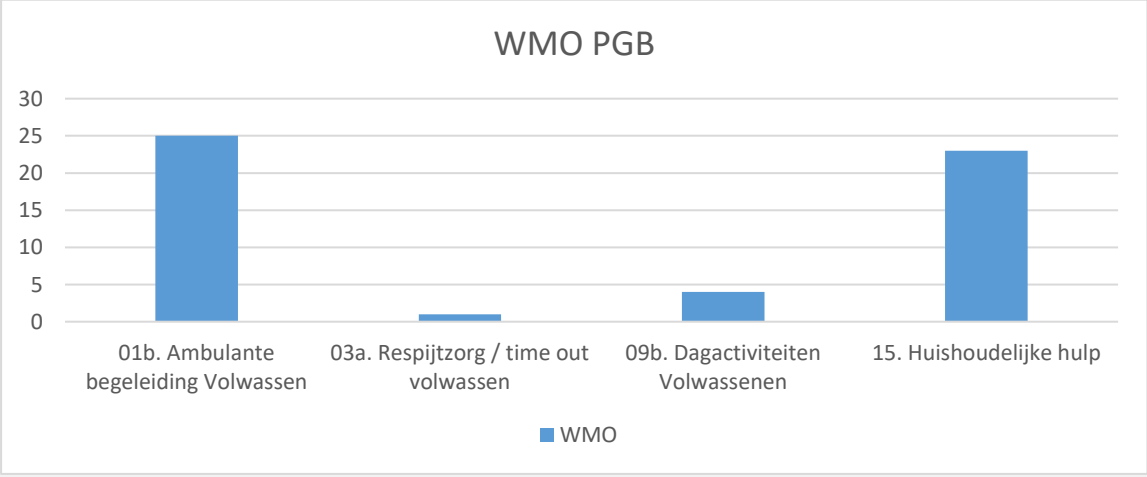
9.2.1 Wmo Begeleiding en Dagbesteding voor volwassenen

Het grootste deel van Dagactiviteiten betreft dagbesteding voor 65-plussers in groepsverband, bij Beweging 3.0, Centraalzorg en Stichting Boogh.
Lariks streeft ernaar om maximaal 8 dagdelen per week dagbesteding toe te wijzen (en zal in 2020 de lijn hanteren dat er bij meer dan 6 uur een gesprek zal plaatsvinden over de mogelijkheden binnen de Wlz. Verder stuurt Lariks ook op doorverwijzing naar dagbehandeling (vallend onder de Wlz) in plaats van dagbesteding (vallend onder de Wmo).

De individuele begeleiding door zorgaanbieders betreft vooral individuele ambulante begeleiding in de thuissituatie, o.a. door de zorgaanbieders Kwintes, AB Het Spectrum, Amerpoort, Abrona en Beweging 3.0/Welzin. Een aantal cliënten met Begeleiding heeft ook een voorziening Hulp bij het Huishouden (met name cliënten met specialistische begeleiding).



Figuur 16 (bron: SDO 2019)

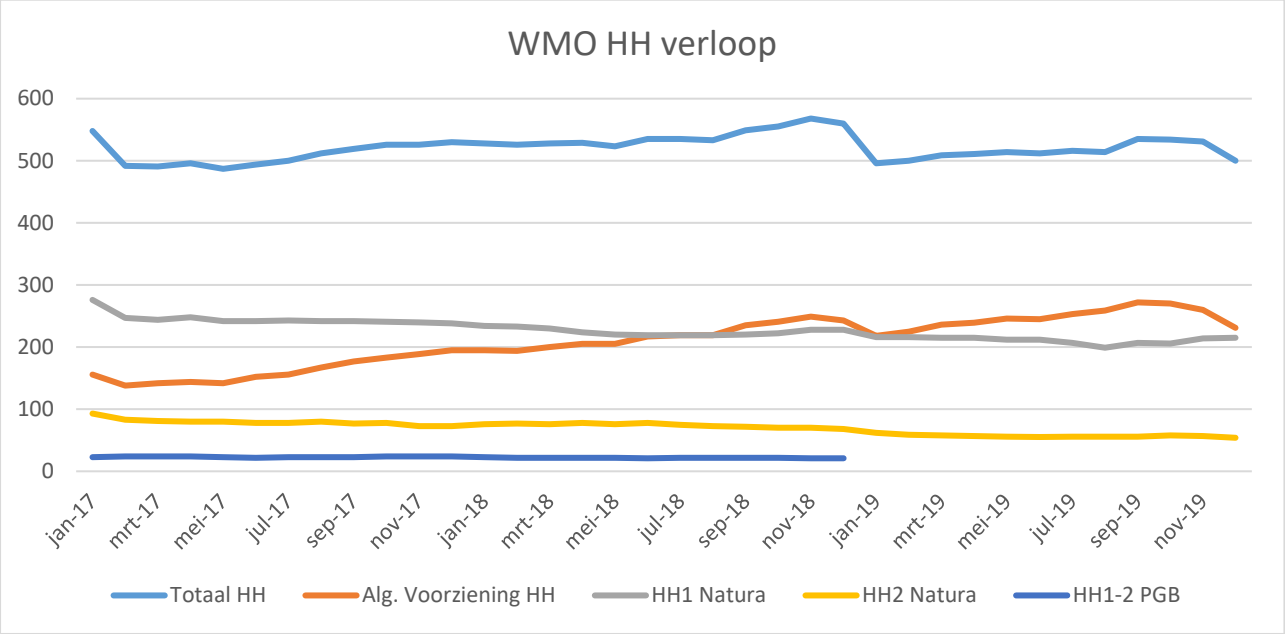


Figuur 17 (bron: SDO 2019)

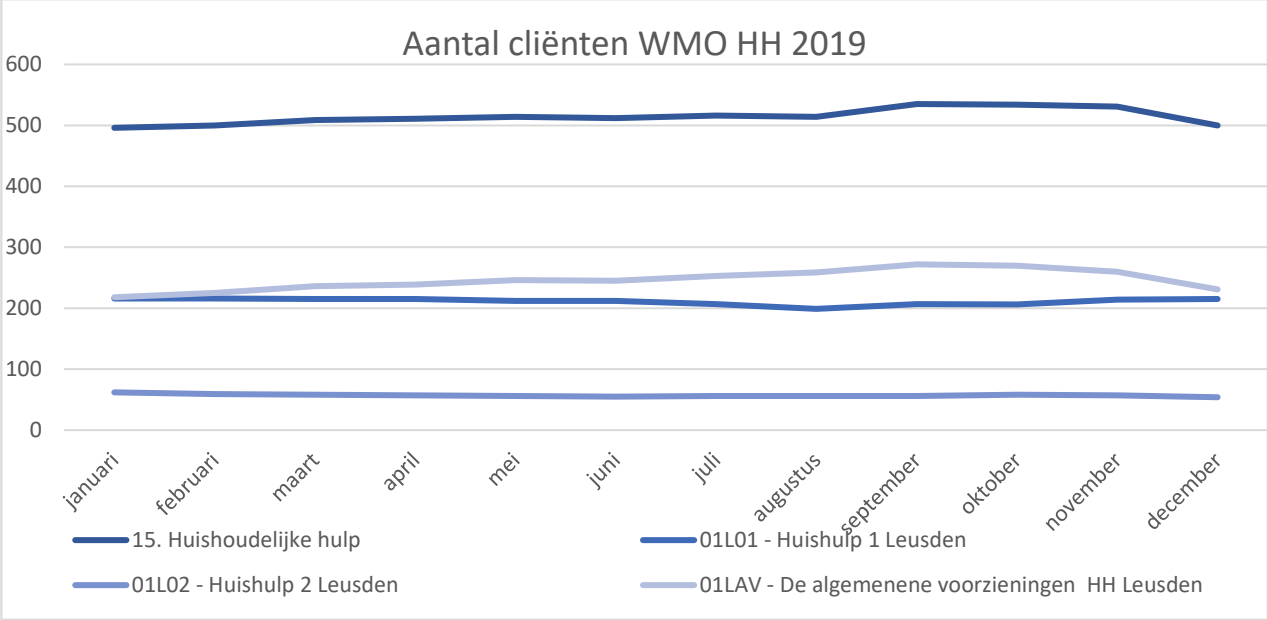
Het totaal aantal cliënten Begeleiding en Dagactiviteiten is in 2019 stabiel gebleven. Alle andere cliënten hadden een zorgvoorziening in Natura.

9.2.2 Wmo Hulp bij het Huishouden: Individuele Voorzieningen Maatwerk en Algemene voorziening

In de onderstaande grafieken is het verloop aangegeven van het aantal cliënten met een lopende maat-werkvoorziening Hulp bij het Huishouden. De eerste vanaf 2017 (voor 2019 ontbreekt de PGB)



Figuur 18 (bron: SDO 2019)



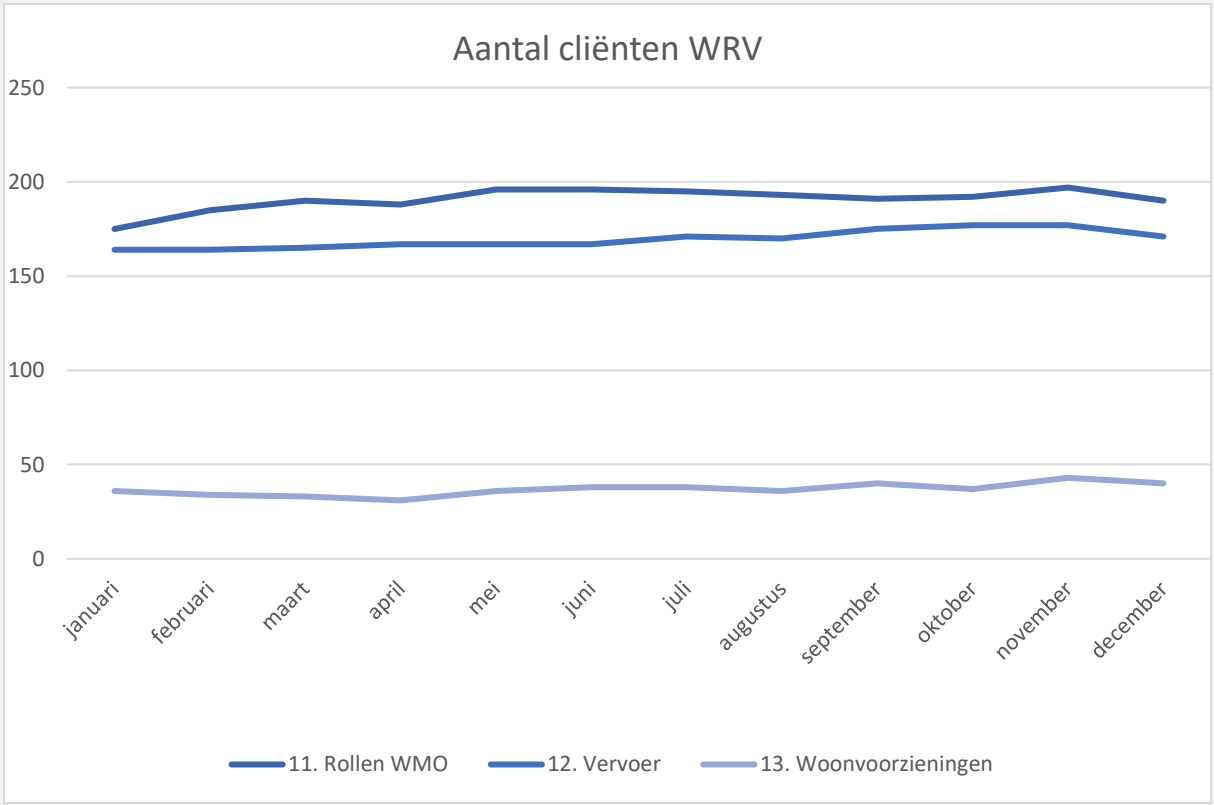
Figuur 19 (bron: SDO 2019)

De lijn “Totaal HH” laat in aantallen sinds najaar 2019 een zeer lichte, maar ook weer iets afnemende lijn zien. Dit is voornamelijk te verklaren door de aanpassingen in de eigen bijdrage systematiek, de

aanpassingen in de Algemene voorziening systematiek en het voorsorteren op het abonnementstarief per 2020: in 2019 kwamen er steeds meer mensen die een beroep gingen doen op de gemeente vanwege de maximalisatie van de eigen bijdrage op het maatwerk. Deze vielen toch vaak onder de algemene voorziening en zodoende steeg die vooral. Eind van het jaar wilden bepaalde mensen wachten op januari om zo in een nog gunstiger situatie/eigen bijdrage regiem te vallen en is er dus een kleine afname (aflopende en niet verlengde indicaties).
Voor 2020 verwachten wij dat de lichte stijging weer zal doorzetten: te verklaren door de nieuwe eigen bijdrage systematiek (nu ook op de AV), de vergrijzing en de ontwikkeling om langer thuis te blijven wonen.
Hoewel de aantallen dus redelijk stabiel zijn, is er kostentechnisch wel een flink effect in 2019 (en in hogere mate voor 2020 wanneer ook de eigen bijdrage op de AV wordt gemaximaliseerd): lagere eigen bijdragen hogere tarieven (door cao indexering en de verhoging van de salarisschalen in de thuiszorgsector). Dus voor bijna hetzelfde aantal cliënten en uren; meer kosten.

9.2.3 Woonvoorzieningen, Rolstoelen en Vervoersvoorzieningen (WRV)

Onderstaande grafiek toont de ontwikkeling van het aantal cliënten met één of meer voorzieningen binnen de Wmo-productgroepen Woonvoorzieningen, Rolstoelen en Vervoersvoorzieningen.
Er is geen goede aansluiting bij de rapportage en cijfers van vorig jaar door het wijzigingen in het weergeven en opslaan van data/gegevens als gevolg van de overstap naar SDO: in dit overzicht staan nu alleen de nieuw toegekende middelen, de financiële toekenningen voor dat jaar en de voorzieningen waarvoor er een servicecontract is.
Een groot deel van de toegekende voorzieningen (met name binnen de woonvoorzieningen) is afgegeven voor een langere periode, maar in dat jaar gerealiseerd en dus geboekt. Eerder toegekende voorzieningen komen in dit overzicht dan ook niet meer terug. Ook is het collectief vervoer (CVV: regiotaxi) niet opgenomen.

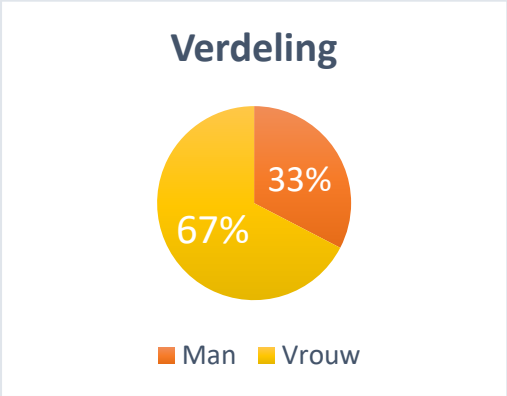


Figuur 20 (bron: SDO 2019)

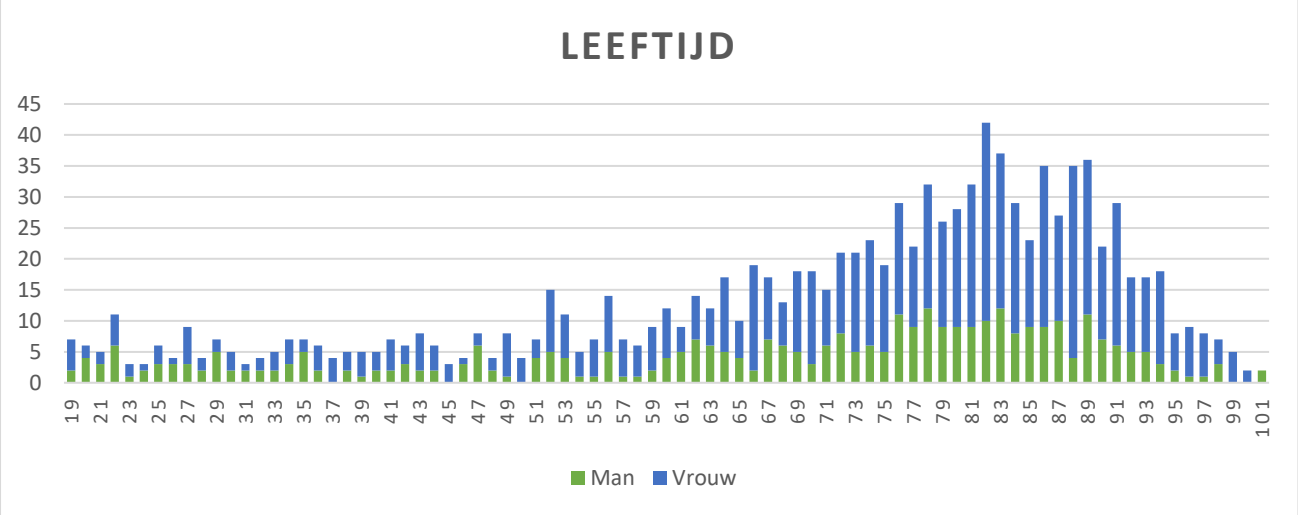
In de bovenstaande grafiek zien we een zeer lichte stijging in individuele of collectieve voorziening Wonen, Rollen, Vervoer sinds januari 2019. Reden is vergelijkbaar met HH en te verklaren door de aangepaste eigen bijdrage systematiek, de vergrijzing en de ontwikkeling om langer thuis te blijven wonen. We zien vooral steeds vaker dat cliënten die al een voorziening hebben een verzoek doen om een aanvullende voorziening omdat zij toch al de maximale eigen bijdrage moeten betalen.

9.1.2 Demografie WMO

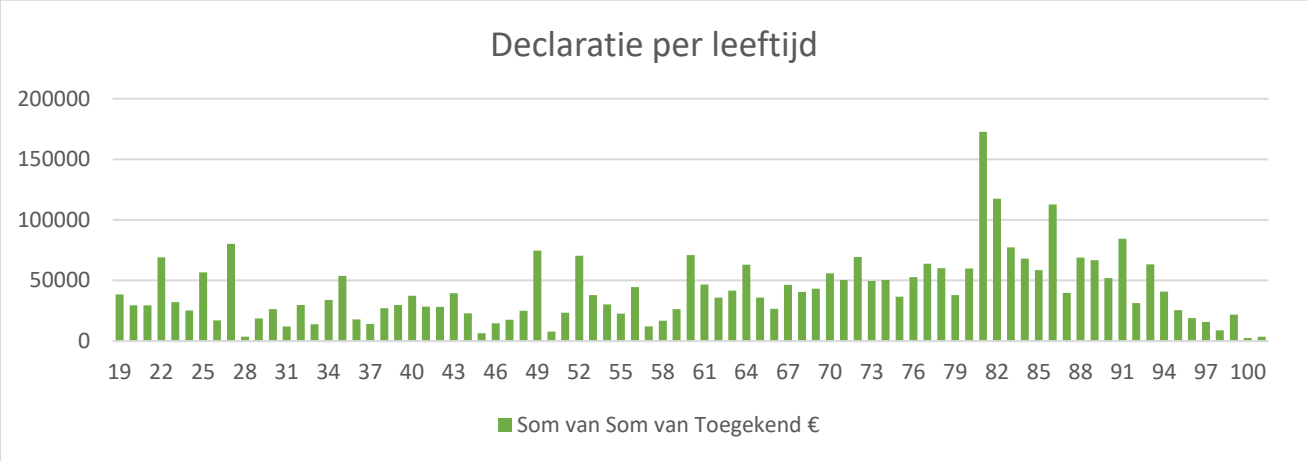
In de volgende figuren zijn de cliënten op leeftijd en geslacht ingedeeld. In figuur 25 zien we de verdeling tussen mannen en vrouwen en het aantal dat gebruik maakt van een vorm van WMO. We zien een sterke stijging vanaf 63 jaar. Als we naar het totaal aantal WMO gebruikers kijken zien we in figuur 24 dat de mannen 33% en de vrouwen 67% vertegenwoordigen. In figuur 26 is per leeftijd gekeken wat de totale declaratie in 2019 is geweest. Hier zien we je een aantal pieken die logisch zijn omdat we ook een hoger cliëntaantal kunnen zien. Wel kunnen we concluderen dat hoe ouder de WMO gebruikers



zijn hoe duurder en intensiever de zorg is. Als we deze tabel vergelijken met die van de jeugdzorg zien we een meer verspreider beeld dan binnen de jeugdzorg.



Figuur 229 (bron: SDO 2019)



Figuur 23 (bron: SDO 2019)

9.4 Opvang en Bescherming

We werken samen door volgens het, door de raad in september 2017 vastgestelde, regionale beleidskader Opvang en Bescherming. Dit geeft ook voor de komende jaren de gezamenlijke visie en richting aan.

De gemeenten Amersfoort, Baarn, Bunschoten, Leusden, Nijkerk, Soest, Veenendaal en Woudenberg werken vanuit deze visie en richting, regionaal samen in het beleid en uitvoering van de taken op het gebied van Opvang en Bescherming: Beschermd Wonen (BW), Maatschappelijke Opvang (MO), Vrouwenopvang, Verslavingszorg en Verwarde personen.

Bovendien zijn er eind 2019 aanvullende regionale afspraken gemaakt om de doordecentralisatie van BW en MO naar de individuele gemeenten mogelijk te maken. Regionale afspraken over onder meer: de verplichte regionale samenwerking, de regionale verdeling van verantwoordelijkheden tussen gemeente in de regio, de verdeling van het beschikbare budget en financiële risico's en de wijze van samenwerking met andere partners.

Concreet hebben we afspraken gemaakt, op basis van solidariteit, over de verdeling van het beschikbare budget, de financiële risico's en de manier van samenwerken met alle partners, zoals zorgaanbieders en woningcorporaties. Ook maken we afspraken over een betere spreiding van de locaties voor beschermd wonen. Evenals de mogelijkheden voor cliënten om weer uit te stromen uit deze locaties naar een plek waar ze zelfstandig kunnen wonen (met aandacht voor,- en inzet op de draagkracht van buurten en de beschikbaarheid van geschikte woningen en woonvormen). Hiermee werkt de regio Amersfoort in 2020 verder in de lijn zoals die is vastgelegd in het regionale beleidskader 'Moed moet'.

In de afgelopen jaren is uitvoering gegeven aan de visie uit het beleidskader. Zo is onder meer een Centrale Toegang (CT) voor beschermd wonen ingericht, is ingezet op de continuïteit van zorg en ondersteuning, in relatie tot de gemeentelijke verantwoordelijkheid voor personen met verward gedrag (onder andere door projecten gericht op betere samenwerking tussen wijkteams, bemoeizorg en ambulante GGZ-ambulante behandeling, passend vervoer en het regionaal meldpunt Bezorgd). Ook is ingezet op de aansluiting tussen het sociaal domein en de veiligheidsketen.
Al het bovenstaande is nog relevant en in uitvoering.

Kwantitatief:
Het totaal aantal plekken Beschermd Wonen in Leusden is in totaal 44 plekken (per oktober 2019). Daarmee voorzien wij in onze regionale verantwoordelijkheid (een aantal plekken op basis van inwonersaantallen).

9.5 Werk en Inkomen

De ontwikkelingen op het terrein van Werk en Inkomen laten we zien aan de hand van verschillende indicatoren, zoals het aantal uitkeringen inclusief de in- en uitstroom, en de bijzondere bijstand.

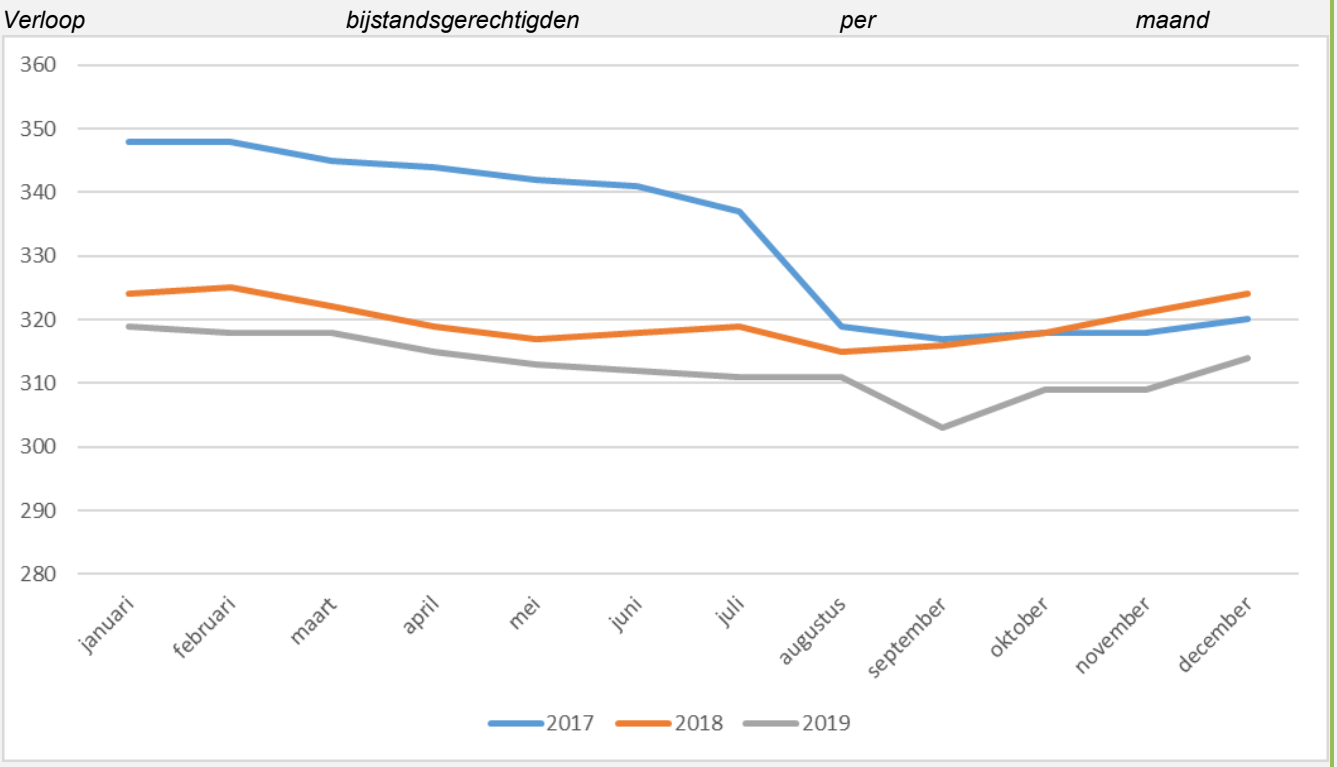
9.5.2. Ontwikkeling volume uitkeringen Pw

Het aantal inwoners met een bijstandsuitkering is ook in 2019 verder gedaald. Eind 2019 hadden we 314 huishoudens met een bijstandsuitkering.

Aantallen bijstandsgerechtigden per jaar

	gemiddeld over het jaar	aantal op 1 december
2017	333	320
2018	320	324
2019	313	314

Als we kijken naar het verloop zien we een terugkerend patroon. Tegen het einde van de zomer daalt het aantal bijstandsgerechtigden om daarna weer licht te stijgen. We zien ook, dat we in 2019 elke maand minder bijstandsgerechtigden hebben in vergelijking met dezelfde maand in de voorgaande jaren.

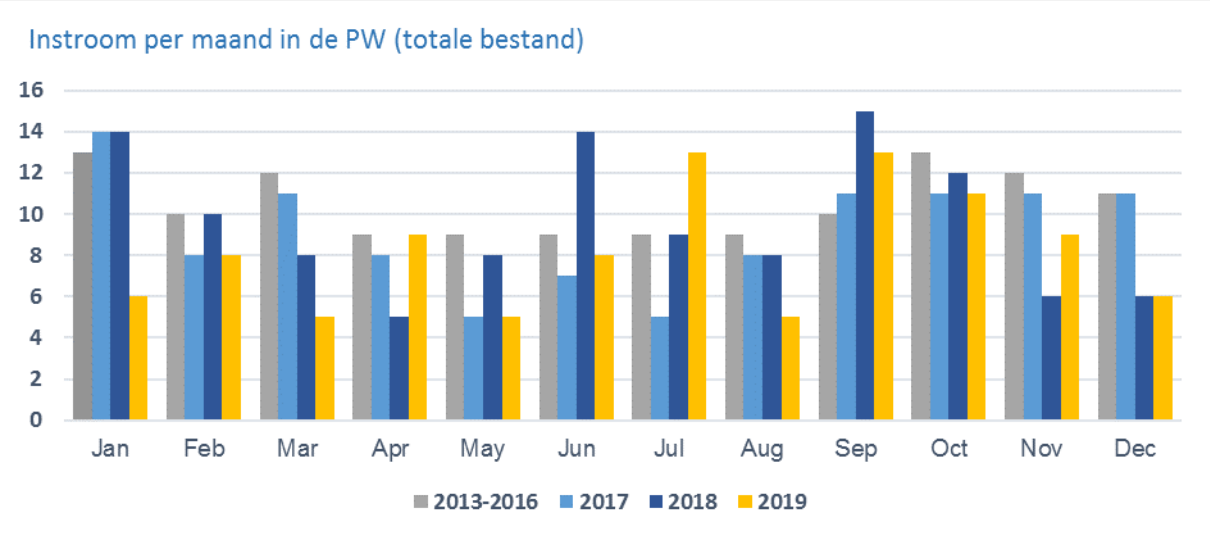


Figuur 24 (bron: DSZ 2019)

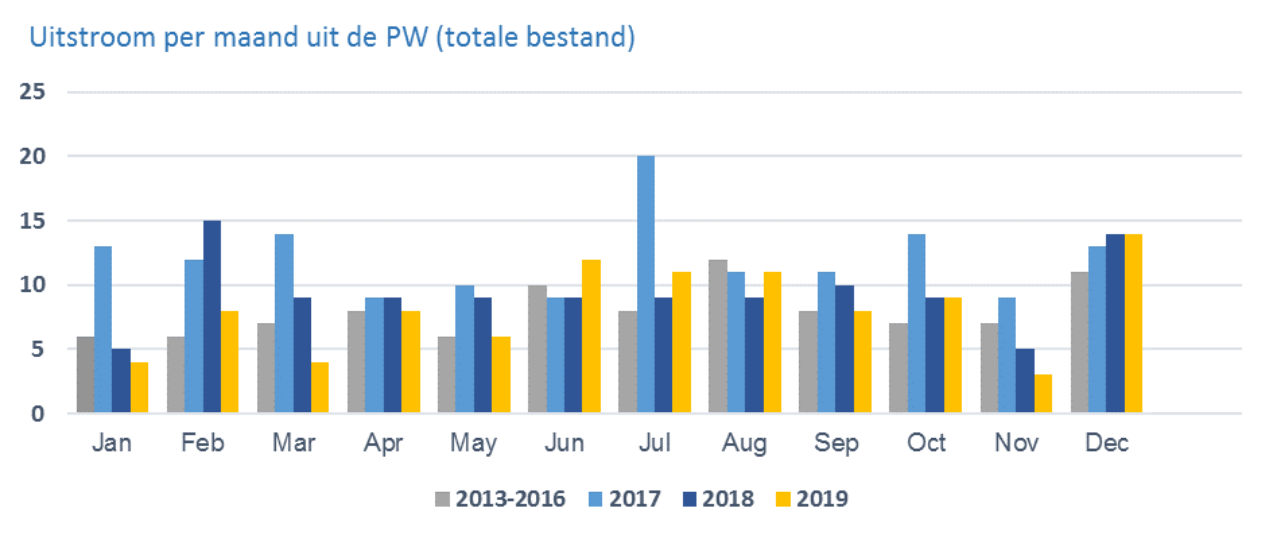
De trend is nog steeds dalende. De daling is voor het overgrote deel toe te schrijven aan de – nog altijd – ruime beschikbaarheid van werk.
Ondanks de grote behoefte aan personeel is er - ook nog altijd – sprake van een mismatch tussen vraag en aanbod. In bepaalde sectoren krijgen werkgevers hun vacatures niet ingevuld omdat er geen werkzoekenden zijn die aan de eisen voldoen.
In 2019 is het verloop over het jaar genomen redelijk vlak, van 319 in januari tot 314 in december. De reden is, dat veruit de meeste bijstandsgerechtigden (ongeveer 85%) niet werkfit zijn en daarom niet direct aan het werk kunnen.

9.5.3 Instroom en uitstroom per maand 2013 t/m 2018

Het verloop van het aantal bijstandsgerechtigden is het saldo van de instroom minus de uitstroom.



Figuur 25 (bron: DSZ 2019)



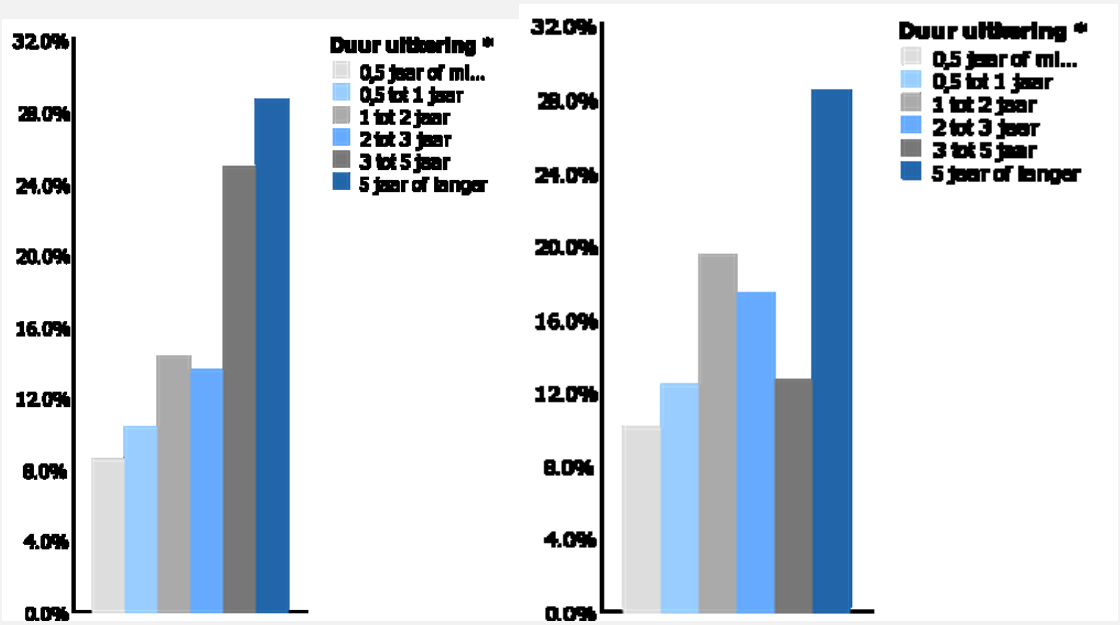
Figuur 26 (bron: DSZ 2019)

In de bovenstaande grafieken is te zien, dat er met name na de zomer een hogere instroom is. Dit hangt samen met schoolverlaters. Veel jongeren behalen hun diploma, maar hebben nog niet direct werk. Deze jongeren stromen echter ook snel weer uit, meestal naar werk, maar soms ook naar een (vervolg)opleiding. Dat kan de sterke uitstroom in december verklaren. Een groot deel van de uitstroom is ook naar werk.

reden uistroom	aantal
werk	43
zelfstandige	13
opleiding	3
AOW	4
verhuizing	9
overig	38
	110

9.5.4 Duur van de uitkeringen

2019 *2018*



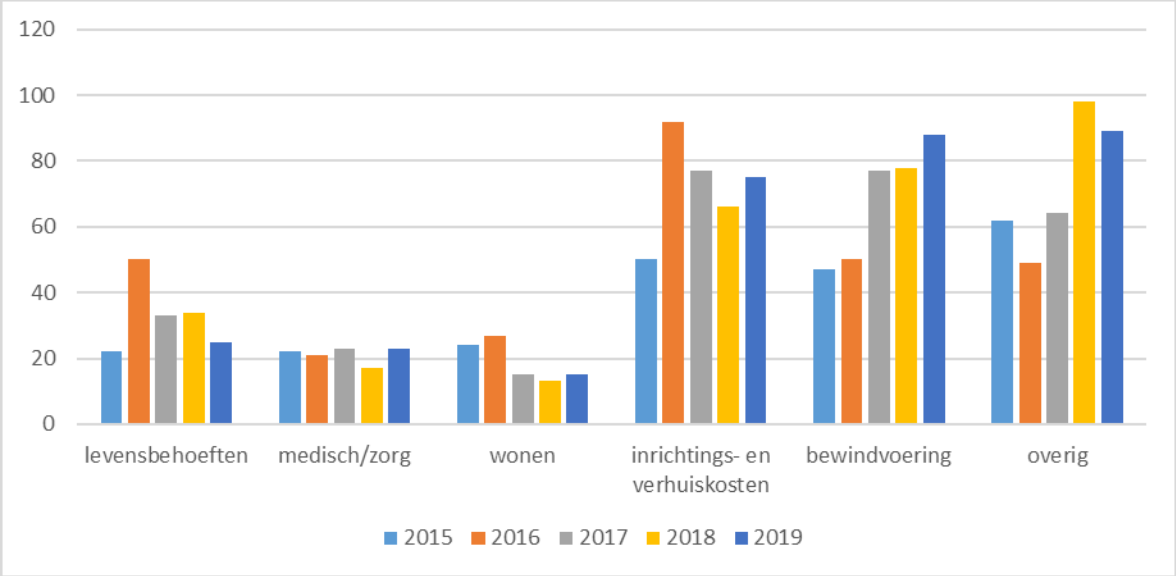
Figuur 27 (bron: DSZ 2019)

Ruim de helft van de bijstandsgerechtigden heeft 3 jaar of langer een uitkering. Opvallend is de toename van de groep 3-5 jaar. Daartegenover zijn de groepen 1-2 jaar en 2-3 jaar flink afgenomen. Het is aannemelijk, dat bijstandsgerechtigden die korter een uitkering hebben, eerder uitstromen naar werk, en mensen die langer dan een jaar een uitkering hebben, “doorstromen” naar de langdurige uitkeringen.

9.5.5. Ontwikkeling minimaregelingen Bijzondere Bijstand

Het gebruik van de bijzondere bijstand neemt licht toe, evenals de uitgaven.

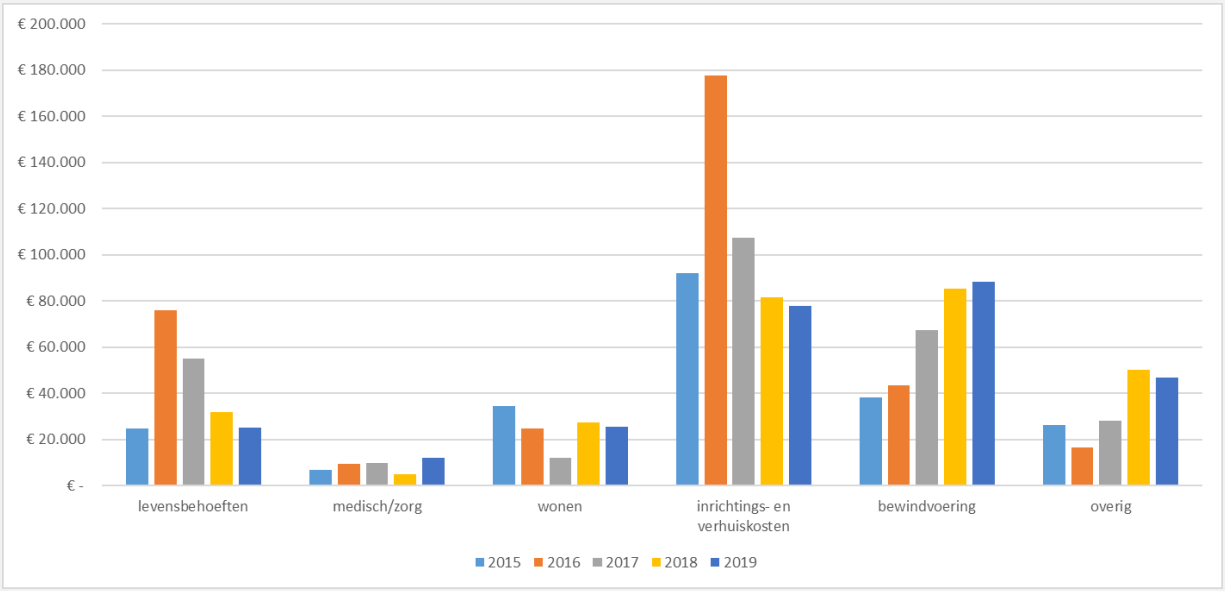
Aantal unieke klanten per categorie bijzondere bijstand



Figuur 28 (bron: DSZ 2019)

De bovenstaande grafiek toont het aantal unieke klanten dat gebruik heeft gemaakt van de betreffende categorie. We zien in alle categorieën een lichte stijging, met uitzondering van “overig”. Onder deze categorie vallen verstrekkingen die per jaar sterk wisselen: in het ene jaar zijn er aanvragen voor deze bepaalde bijzondere bijstand, in het andere jaar weer voor een andere ondersteuning.

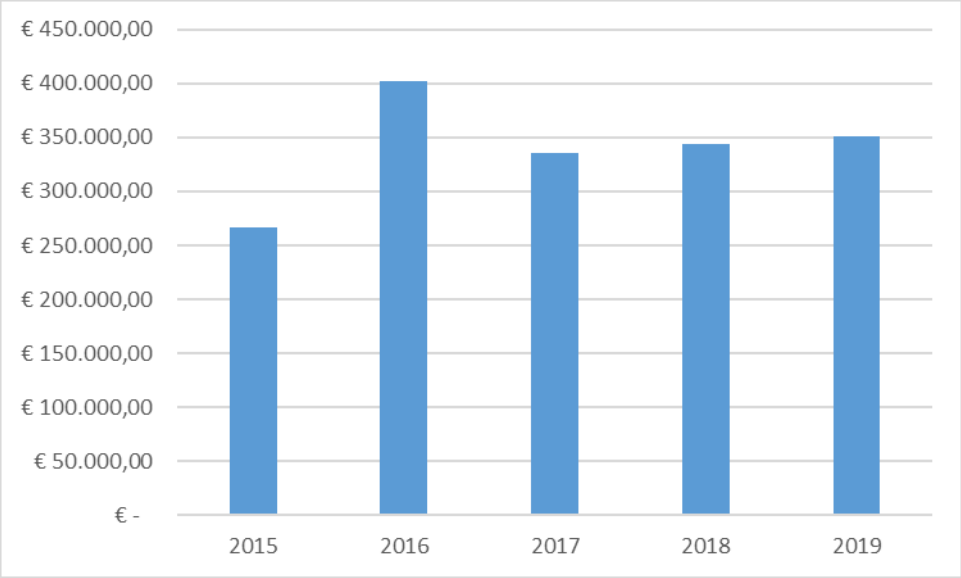
Uitgaven per categorie



Figuur 29 (bron: DSZ 2019)

De uitgaven per categorie laten zien, dat de kosten voor bewindvoering nog steeds een groot aandeel heeft. Ook de uitgaven voor inrichtings- en verhuiskosten zijn hoog. Dit is voor het grootste deel toe te schrijven aan de gehuisveste statushouders. Doordat er minder statushouders naar Leusden komen (vanwege de lagere taakstellingen), nemen ook deze kosten af.

Totale uitgaven bijzondere bijstand



Figuur 30 (bron: DSZ 2019)

In de bovenstaande tabellen is de Individuele Inkomenstoeslag (IIT), de opvolger van de Langdurigheidstoeslag, buiten beschouwing gelaten. Dit betreft geen echte bijzondere bijstand, maar dient wel uit het budget bijzondere bijstand te worden gefinancierd.
Het gebruik van deze IIT is elk jaar zeer hoog. In 2019 hebben 164 personen hiervan gebruik gemaakt, voor een totaal bedrag van € 74.910,-.

In 2015 waren enkele bijzondere uitgaven via de bijzondere bijstand uitgekeerd. Dit waren eenmalige regelingen van het rijk, zoals een koopkrachttoeslag. Ook deze uitgaven (totaal ca. € 65.000) zijn in deze grafiek buiten beschouwing gelaten.

9.6 Informatie uit andere gegevensbronnen

Gemeentelijke Monitor Sociaal Domein - Waar Staat Je Gemeente

Gemeenten hebben een uitgebreid takenpakket en dragen een brede verantwoordelijkheid. Het is dan ook logisch dat zij zich continu afvragen of de dienstverlening volstaat of dat er verbetering mogelijk is. De openbare website Waarstaatjegemeente.nl biedt veel gegevens van elke Nederlandse gemeente in een overzichtelijk dashboard, waaronder een specifieke Monitor Sociaal Domein.

De site is gebruiksvriendelijk en geeft gemeenten aan de hand van een aantal thema's inzicht in hun indicatoren op verschillende maatschappelijke terreinen, zoals leefbaarheid, veiligheid en jeugd en jeugdhulp. Er is snel en duidelijk te zien op welke terreinen we kunnen verbeteren en van welke gemeenten we kunnen leren.

Via de site kunnen we Leusdense cijfers vergelijken met die van andere gemeenten en ten opzichte van ons eigen verleden. Hoe doet Leusden het ten opzichte van andere gemeenten? Hoe presteren we ten opzichte van voorgaande jaren? Hebben genomen maatregelen effect?

https://www.waarstaatjegemeente.nl/dashboard/Gemeentelijke-Monitor-Sociaal-Domein/

10. Kosten *(Financiële informatie)*

Bij de vaststelling van het beleidskader is besloten om de ontschotting van het Sociaal Domein verder vorm te geven door de reikwijdte van de begroting Sociaal Domein te vergroten en gelijk te trekken met het Domein Samenleving (zie info uit beleidskader).

Toelichting Financieel overzicht.
Het overzicht laat voor 2019 binnen het programma Domein Samenleving het budget en de gemaakte kosten op taakveldniveau zien. Daarnaast wordt per taakveld een analyse op hoofdlijnen gegeven van de verschillen. Voor 2020 zijn per taakveld de budgetten vanuit de primitieve begroting weergegeven en de tot nu toe geboekte kosten. Het is nog te vroeg om voor 2020 een prognose af te geven.

De Zorgbudgetten in Natura voor Jeugd en WMO zijn in 2019 toereikend geweest om de kosten op te kunnen vangen. De kostenstijging ten opzichte van 2018 is in Leusden circa 8% geweest (in de regio circa 10%). Daarmee is in vergelijking tot de stijging in 2018 t.o.v. 2017 (22%) een afvlakking in de kostenstijging ontstaan. Sociaal Domein breed ontstaat er in 2019 een voordeel van circa € 516.000. Globaal gezien wordt dit positieve saldo veroorzaakt door:

1.	Werk en Inkomen (Lagere bijstandslasten, bijzondere bijstand, BBZ),		€ 230.000
2.	Lagere Persoonsgebonden budgetten Sociaal Domein vanwege sturing op volume en soort PGB's		€ 120.000
3.	Lagere lasten Huishoudelijke Hulp door fasering aanzuigende werking a.g.v. 1e tranche invoering abonnementstarief		€ 130.000
4.	Hogere lasten Woon- rolstoel en vervoersvoorzieningen	-/-	€ 100.000
4.	Lagere uitvoeringskosten onderbesteding implementatiebudget voor de nieuwe zorgadministratie.		€ 40.000
5.	Lagere kosten CVV en rijksbijdrage Provincie CVV		€ 55.000

Ramingen 2020
De zorgbudgetten 2020 voor de nieuwe taken WMO en Jeugd zijn gebaseerd op het vastgestelde regionale inkoopkader 2020 (collegebesluit L230954). Op programma niveau ligt de begroting 2020 circa € 1 mln. lager dan de begroting 2019. Dit verschil wordt vooral veroorzaakt door de taakstelling op de zorgkosten van € 420.000 die vanaf 2020 als negatieve stelpost in de begroting SD is opgenomen. Daarnaast staan de stelposten loon- en prijsstijgingen Sociaal Domein (€ 585.000) nu nog op het onderdeel Algemene dekkingsmiddelen. Bij de voorjaarsnota 2020 zullen deze functioneel geraamd worden.

(Bedragen x 1000)

Taakveld	Omschrijving	Begr. 2019 na wijz.	Werkelijk 2019	Saldo 2019	Toelichting		Begroot 2020 primitief
4.3	Onderwijsbeleid en leerlingenzaken	1.017	901	116	toerekening salarislasten	*47*	922
					Onderwijsachterstanden	*33*	
					Peuterspeelzaalwerk	*9*	
					Leerlingenvervoer	*27*	
						116	
5.1	Sportbeleid en activering	348	309	39	toerekening salarislasten (BBK)	*10*	336
					werkbudget sport	*9*	
					Buurtsportcoaches	*20*	
						39	
5.3 + 5.6	Cultuur en& Media	821	781	40	kunstzinnige vorming en muziek	*3*	787
					Fonds Samenlevingsinitiatieven	*37*	
6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	1.946	1.869	77	toerekening salarislasten (BBK)	*3*	1.491
					implementatiebudget overgang ZA	*39*	
					Lokale regeling chronisch zieken	*15*	
					ruimte onder subsidie plafond	*20*	
6.2	Wijkteams	2.794	2.787	7	Kosten cliëntbegeleiding (SesA / MEE)	*7*	2.945
						7	
6.3	Inkomensregelingen	1.272	1.105	167	Algemene Bijstand en BBZ	*112*	1.425
					Bijzondere bijstand	*53*	
					Uitvoeringskosten Soza	*2*	
						167	
6.4	Begeleide participatie	1.741	1.715	26	toerekening salarislasten (BBK)	*5*	1.624
					Uitvoering WSW (gem. bijdrage)	*11*	
					Presentiegelden participatieraad	*10*	
						26	
6.5	Arbeidsparticipatie	343	280	63	toerekening salarislasten (BBK)	*-2*	232
					re-integratie trajecten	*28*	
					Invoeringsbudget NWIB	*37*	
						63	
6.6	Wmo-voorzieningen	731	643	-108	Nadeel Wonen, Rollen en Vervoer	*-101*	762
					Lagere kosten PGB's WMO	*30*	
					afrek. zorgkosten voorgaande jaren	*-28*	
					Eigen bijdrage abonnementstarief	*-9*	
						-108	
6.71	Wmo Diensten	3.830	3.773	-53	toerekening salarislasten (BBK)	*-1*	4.140

Taakveld	Omschrijving	Begr. 2019 na wijz.	Werkelijk 2019	Saldo 2019	Toelichting		Begroot 2020 primitief
					Huishoudelijke Hulp	*132*	
					afrek. zorgkosten voorgaande jaren	*-91*	
					Schuldhulpverlening	*7*	
					Collectief Vraagafhankelijk Vervoer	*55*	
					Uitvoeringskosten RISB/SDO	*15*	
					WMO begeleiding en dagbesteding	*-170*	
						-53	
6.72	Dienstverlening 18-	5.635	5.361	273	Zorgkosten Jeugd obv Q4 prognose	*144*	4.814
					Lagere kosten PGB's jeugd	*93*	
					restant budgetpilot POH-JGGZ	*36*	
						273	
6.81	Geëscaleerde zorg 18+	12	23	-11	afrek. zorgkosten voorgaande jaren	*-11*	10
						-11	
6.82	Geëscaleerde zorg 18-	951	932	19	bijdrage SAVE /LTA 18-	*10*	910
					afrek. zorgkosten voorgaande jaren	*9*	
						19	
7.1	Volksgezondheid	1.067	1.046	21	toerekening salarislasten (BBK)	*-6*	1.117
					kosten lokaal gezondheidsbeleid	*27*	
						21	
Totaal Domein Samenleving		**22.508**	**21.525**	**676**		***676***	**21.515**

Overige /te verwachten correcties op resultaat na bestemming

1.	Resultaatbestemming restbudget POH JGGZ 2019	*-37*	
	Resultaatbestemming Invoeringsbudget Wet Inburgering	*-30*	
	Resultaatbestemming restant Fonds Samenlevingsinitiatieven	*-37*	
2.	Wijziging toedeling salarislasten er uit filteren (interne verrekening programmaoverstijgend)	*-56*	
Budgettair resultaat jaarrekening na resultaatbestemming		**516**	**21.515**

Vooruitblik 2020

Abonnementstarief

Vanaf 2020 zorgt de wijziging van het abonnementstarief tot een gewijzigd beleid ten aanzien van de Algemene voorzieningen. Ook voor deze onderdelen geldt dat maximaal een Eigen bijdrage van € 19 per 4 weken mag worden geheven. De gevolgen voor onze gemeentebegroting van dit rijksbeleid ramen wij op € 350.000 structureel. Gedurende dit jaar zullen wij monitoren wat de werkelijke effecten zijn van het gewijzigde abonnementstarief.

Kostenbeheersingsmaatregelen Sociaal Domein

In het CUP zijn extra middelen beschikbaar gesteld om te investeren in voorliggend veld, accountmanagement en versterking van door- en uitstroom middels inzet van een POH-JGGZ. Deze investeringen zullen moeten bijdragen aan normalisering van de zorg en de gewenste transformatie inclusief de daarmee gepaard gaande verlaging van dure zorgkosten. Vanaf 2020 geldt een structurele taakstelling van € 420.000 binnen het Sociaal Domein. Er is een pakket met kosten beheersende maatregelen uitgewerkt waarmee deze taakstelling gerealiseerd zal moeten worden. De voortgang van de maatregelen en invulling van de taakstelling wordt gemonitord. Bij de voorjaarsnota zullen wij u informeren over de voortgang.

Rijksmiddelen voor Sociaal Domein:

In maart 2019 is een onderzoek gestart naar de verdeling van het gemeentefonds voor de onderdelen Sociaal Domein en het klassieke deel. De nieuwe verdeelmodellen zouden zo goed mogelijk moeten aansluiten bij de noodzakelijke kosten die gemeenten moeten maken voor de uitvoering van deze taken. In februari 2020 zijn de eerste onderzoeksresultaten gepresenteerd. Hoewel de resultaten voor de verdeelmodellen WMO en Jeugd wel tot een verbetering in de verdeelsystematiek leiden is de minister tot de conclusie gekomen dat er nog een nadere analyse en verfijning nodig is om tot een bestuurlijk gedragen verdeling te komen. Daarom is de invoering van de nieuwe modellen met 1 jaar uitgesteld tot 2022. Naar verwachting zal in september het nieuwe verdeelvoorstel voor WMO/Jeugd worden gepubliceerd. Voor eind 2020 vindt besluitvorming plaats over de invoering van de nieuwe verdeelmodellen en het daarbij te hanteren ingroeipad. Door het uitstel is ook de voorgenomen herverdeling van het budget Voogdij 18+ (a.g.v. de invoering van het nieuwe woonplaatsbeginsel Jeugd) en de toevoeging van het budget nieuwe doelgroepen Participatiewet met een jaar uitgesteld van 2021 naar 2022.

Voor het onderdeel Beschermd Wonen en Maatschappelijke Opvang gaat vanaf 2022 ook een nieuwe verdeelsystematiek gelden waarbij de middelen met een ingroeipad van 10 jaar (alleen nieuwe cliënten) worden door gedecentraliseerd van centrumgemeenten naar alle gemeenten.

Risicoverevening 2020

Over 2019 is voor het eerst de gewijzigde regionale vereveningssystematiek toegepast waarbij ook 50% van de vereveningsdelen is verrekend op basis van de werkelijke kosten van het voorgaande jaar. Over 2019 is het effect voor Leusden ten opzichte van de oude vereveningsmethodiek waarbij 100% werd verrekend op basis van de ontvangen rijksmiddelen Jeugd € 60.000 nadelig. In 2018 bedroeg het vereveningseffect voor Leusden € 408.000 positief.
Voor 2020 zal het vereveningseffect weer deels gebaseerd zijn op de werkelijke kosten 2019. Voor de jaren 2021 en verder zal regionaal opnieuw moeten worden besloten of de risicoverevening wordt voortgezet en zo ja in welke vorm en met welke verdeelsleutels.

Ontwikkeling reserve Sociaal Domein

Bij de vaststelling van het beleidskader Sociaal Domein is de reserve Sociaal Domein (SD) aangezuiverd tot een bedrag van € 800.000. De reserve SD kan worden ingezet voor het tijdelijk opvangen van bovenmatige kostenstijgingen in de zorg dan wel voor het opvangen van besparingsverliezen als gevolg van niet gerealiseerde taakstellingen. Voor 2019 is er geen

overschrijding op het zorgbudget voor de nieuwe taken ontstaan en hebben de we reserve niet hoeven in te zetten. Gelet op de vanaf dit jaar geldende taakstelling en de beperkte middelen die het rijk via het Gemeentefonds beschikbaar heeft gesteld voor het compenseren van de volume- en prijsstijgingen (3,5%) is een verdere afvlakking van de zorgkosten in 2020 noodzakelijk om geen beroep te hoeven doen op deze reserve.

11. Verklaring van gebruikte afkortingen

ASS	Autisme Spectrum Stoornis
AWBZ	Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten
BBZ	Bijstandsbesluit zelfstandigen
BOA	Bijzonder Opsporings Ambtenaar
BSA	Breed Spectrum Aanbieders
BSO	Buitenschoolse Opvang
BW	Beschermd Wonen
CBS	Centraal Bureau voor de Statistiek
Ceo	Cliëntervaringsonderzoek
CJG	Centrum voor Jeugd en Gezin
CUP	College Uitvoerings Programma
DBC	Diagnose-Behandel Combinatie
EB	Eigen Bijdrage
EED	Ernstige Enkelvoudige Dyslexie
GGD	Gemeentelijke Gezondheids Dienst
GGZ	Geestelijke gezondheidszorg
GPK	Gehandicapten Parkeer Kaart
HH	Hulp bij het Huishouden
HH1	HH1 is hulp bij huishoudelijke werkzaamheden. Dan gaat het om hulp bij schoonmaken, wassen en opruimen.
HH2	HH2 is uitgebreidere hulp om het huishouden beter te organiseren. (bv ook hulp bij boodschappen doen en koken, of verzorging van kinderen.
IOAW	Wet Inkomensvoorziening oudere en gedeeltelijk arbeidsongeschikte werkloze werknemers
IOAZ	Wet Inkomensvoorziening oudere en gedeeltelijk arbeidsongeschikte gewezen zelfstandigen
JGGZ / Jeugd GGZ	Jeugd Geestelijke Gezondheidszorg
KIES	Kinderen In EchtscheidingsSituaties
MC	Mens Centraal
NKD	Nederlands Kwaliteitsinstituut Dyslexie
OV	Openbaar Vervoer
OZB	Onroerend Zaak Belasting
PGB	Persoonsgebonden budget
POH	Praktijk Ondersteuner Huisartsen
PPG	Praktische Pedagogische Gezinsondersteuning
PW	Participatiewet
SAVE	Samen Veilig
SBI	Sociale Basis Infrastructuur
SD	Sociaal Domein
SMS	Sociaal Maatschappelijk Steunpunt
SOL	Samenwerkende Ouderenorganisaties Leusden
VJN/NJN	gemeentelijke Voorjaarsnota / Najaarsnota
VT	Veilig Thuis
Wlz	Wet langdurige zorg

Wmo	Wet maatschappelijke ondersteuning
WRV	Woonvoorzieningen, rolstoelen en vervoersvoorzieningen
WTCGg	Wet tarieven chronisch zieken en gehandicapten (voormalige regeling)
WW	Werkeloosheidswet
WWB	Wet werk en bijstand
ZIN	Zorg in natura
Zvw	Zorgverzekeringswet