

Bijlagen

1. Begrippenlijst en afkortingen
2. Trends en cijfers
3. Verantwoording lokale keuzes gezondheidsbeleid
4. Onderwijs - in relatie tot de Wet Passend Onderwijs
5. Jeugdbescherming en reclassering
6. Expertisepool – doelstelling en samenstelling
7. Communicatieplan

Bijlage 1 - Begrippenlijst en afkortingen

AMK	Advies-& Meldpunt Kindermishandeling
AWBZ	Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten, wettelijke verzekering voor langdurige en onverzekerbare niet-geneeskundige zorg
Basisinfrastructuur	de sociale basisinfrastructuur is een verzameling van voorzieningen, diensten en informele netwerken die het mogelijk maakt dat mensen op een prettige manier kunnen samenleven en zoveel mogelijk de regie over hun eigen leven kunnen (blijven) voeren. Inwoners hebben voor deze voorzieningen geen verwijzing nodig. Bijvoorbeeld huisarts of maatschappelijk werk maar ook activiteiten in Leusden die zich richten op het versterken van buurtkracht, ruimte voor ontmoeting, ondersteuning van vrijwilligers en mantelzorgers en informatie en advies. De sociale basisinfrastructuur is van groot belang voor zelf- en samenredzaamheid, participatie, preventie en vroeg signalering
Basisteam	Een belangrijke functie in de basisinfrastructuur is de toegang tot voorzieningen op het gebied van welzijn, zorg, opvoeden en opgroeien. De toegang vindt plaats door consulenten wonen, zorg, welzijn en jeugd & gezin die samen één integraal basisteam vormen. Deze consulenten geven informatie en advies, bieden kortdurende cliëntondersteuning en/of verwijzen door bij enkelvoudige of lichte problematiek. Het team werkt outreachend: is niet alleen werkzaam vanuit een kantoor, maar gaat zelf actief naar vindplaatsen toe, zoals kinderopvang, scholen, kerken of plaatsen waar senioren bijeenkomen. In het team werken medewerkers van organisaties samen die kortdurende individuele cliëntondersteuning bieden.
Begeleiding	Het geven van (beroepsmatige) ondersteuning op het terrein van structuur, dagritme en praktische hulp bij taken zoals huishouden en administratie, gericht op het bevorderen, behouden of vergroten van de zelfredzaamheid van mensen met een ernstig regieverlies of een ernstig invaliderende aandoening of beperking
CER	Compensatie Eigen Risico
CJG	Centrum Jeugd en Gezin, centrum voor informatie en advies, hulp en ondersteuning voor alle ouders en opvoeders die vragen hebben over de opvoeding, het opgroeien of de gezondheid van het kind
CZM	Collectieve Zorgverzekering voor minima
Dagbesteding	Ook wel "begeleiding groep vanuit de AWBZ". Een voorziening voor mensen met een beperking. Biedt voorzieningen op het gebied van ontmoeten, sociale en educatieve activiteiten. Biedt voorzieningen met een arbeidsmatig karakter (leveren van producten of diensten). Biedt voorzieningen die gekoppeld zijn aan een behandeling.
Eerste lijnszorg	Alle zorg die direct toegankelijk is voor de cliënt, zoals huisarts en maatschappelijk werk
Eigen kracht	Gaat over zelf kunnen. Mensen hebben het vermogen en het recht om zelf oplossingen voor hun vragen of problemen te bedenken. Iedere inwoner heeft mensen om zich heen die met hem of haar mee willen denken. Vaak kunnen mensen met hun netwerk niet alleen bedenken wat er in een bepaalde situatie nodig is, maar ook veel doen om die oplossingen te realiseren. Eigen kracht verwijst naar het vermogen van burgers om zelf of samen oplossingen te bedenken voor hun eigen problemen en deze (deels) ook zelf uit te voeren
GGD	Gemeentelijke Gezondheidsdienst
Gesloten Jeugdzorg	Opname, verblijf en jeugdhulp in een gesloten accommodatie op basis van een machtiging afgegeven door de kinderrechter
Hulpverleningsplan	Een plan van aanpak opgesteld samen met de cliënt, bloedverwanten, aanverwanten of anderen die tot de sociale omgeving behoren
Indicatie	Besluit/advies waarin staat of iemand recht heeft op zorg en welke vorm, mate en periode dat behelst
Inloop GGZ	Laagdrempelige voorziening die dagopvang bieden aan bijvoorbeeld daklozen, ouderen en mensen met een psychiatrische achtergrond

Jeugdbescherming	de jeugdbescherming voert door de kinderrechter opgelegde maatregelen uit ter bescherming van kinderen die ernstig in hun ontwikkeling worden bedreigd. Het opleggen daarvan betekent dat wordt ingegrepen in het privéleven van jeugdigen en diens ouders
Jeugd GGZ	De Jeugd GGZ biedt hulp aan kinderen en jongeren met psychiatrische of psychosociale klachten die zo ernstig zijn dat zij hierdoor in hun ontwikkeling worden belemmerd en/of bedreigd. De Jeugd GGZ valt momenteel onder de Zorgverzekeringswet (Zvw). Als een opname in een GGZ-instelling langer dan een jaar duurt, valt deze zorg onder de AWBZ
Jeugdreclassering	De jeugdreclassering voert strafrechtelijke beslissingen uit in de vorm van toezicht en begeleiding. Het doel van begeleiding door de jeugdreclassering is het voorkomen van recidive en/of het realiseren van een gedragsverandering bij de betrokken jongeren, teneinde participatie en integratie van de jongere in de samenleving te bevorderen
Jeugdzorg	Ondersteuning van en hulp en zorg, niet zijnde preventie, aan jeugdigen en hun ouders bij het verminderen, stabiliseren, behandelen en opheffen van of omgaan met de gevolgen van psychische problemen en stoornissen, psychosociale problemen, gedragsproblemen of een verstandelijke beperking van de jeugdige, opvoedingsproblemen van ouders of adoptie gerelateerde problemen.
JOS	Jongeren Op Straat
De Kanteling	De Kanteling heeft als centrale doelstelling de omslag te maken van claim- en aanbodgericht werken naar vraag- en resultaatgericht werken. Met als doel het stimuleren van participatie en zelfredzaamheid van alle burgers. Het vraag- en resultaatgericht werken krijgt vorm in het gesprek met de cliënten
LVB	Licht verstandelijk beperking
Mantelzorgcompliment	Een geldbedrag dat mantelzorgers kunnen aanvragen als waardering voor hun zorg wanneer zij meer dan 8 uur per week langer dan 3 maanden mantelzorg verlenen. Nu nog uitgekeerd door de Sociale Verzekeringsbank en vanaf 2015 door de gemeente
Nulde lijnszorg	De ondersteuning aan zorg die in de samenleving aan elkaar wordt gegeven bijvoorbeeld door familie, mantelzorgers en vrijwilligers
OOGO	Overeenstemmingsgericht overleg
Participatiewet	De Participatiewet biedt mensen die niet op eigen kracht werk krijgen de ondersteuning die nodig is. Deze wet omvat de Wet Werk en Bijstand, de Wet sociale werkvoorziening en een deel van de Wajong (jonggehandicapten)
Passend Onderwijs	De Wet Passend Onderwijs geeft het onderwijs de opdracht maatwerk te bieden aan leerlingen en hun op school de ondersteuning te bieden die ze nodig hebben
PGB	Persoonsgebonden budget, een geldbedrag dat mensen krijgen om binnen bepaalde regels ondersteuning en zorg zelf te kopen en te organiseren.
Pleegzorg	Vorm van jeugdzorg waarbij een kind tijdelijk wordt opgenomen in een pleeggezin en waarbij het pleegkind, de pleegouders en de eigen ouders worden begeleid door de instelling van pleegzorg
Respijtzorg	het tijdelijk overnemen van de totale zorg door beroepskrachten of vrijwilligers ter ontlasting van de mantelzorgers
RTA	Regionale Transitie Arrangementen
SAVE-team	Samenwerken aan Veiligheid-team
SMS	Sociaal Maatschappelijk Steunpunt
Sociaal Team	Als een ondersteuningsvraag niet afgedaan kan worden in het basisteam, wordt deze doorgelid naar het sociaal team. Een coördinator tussen het sociaal team en het basisteam zorgt voor een optimale afstemming tussen beide teams. In Leusden zien wij een sociaal team als een dynamische eenheid van ambulante, generalistische professionals met een specifieke expertise. Deze professionals pakken zorgvragen op alle leefgebieden op, regelen zo nodig diagnoses en consulten van experts, regelen een vast gezicht voor de klant, maken zorgplannen, voeren deze (deels) uit, voeren de regie, zetten (gespecialiseerde en/of lokale) zorg in, monitoren, koppelen terug, evalueren en bouwen af.

Social return	Social return afspraken hebben als doel een bijdrage te leveren aan het vergroten van de arbeidsparticipatie van mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt en wordt als onderdeel bij aanbestedingen verplicht gesteld
SEZ	Spoed Eisende Zorg
Tegenprestatie	het verrichten van naar vermogen door het college opgedragen onbeloonde maatschappelijk nuttige werkzaamheden, die worden verricht naast of in aanvulling op reguliere arbeid en die niet leiden tot verdringing op de arbeidsmarkt.
Triagist	is een poortwachter die de zorgvraag beoordeelt en de vervolgstappen bepaalt
Tweede lijns zorg	is specialistische zorg waarvoor een verwijzing nodig is
UWV	Uitvoeringsinstelling Werknemers Verzekering
Veiligheidshuis	het veiligheidshuis is een intensieve netwerksamenwerking tussen gemeenten, politie, justitiële en zorginstellingen voor die situaties die niet op een reguliere manier kunnen worden opgelost. Het veiligheidshuis omvat drie ketens; huiselijk geweld, jeugd en nazorg van ex-gedetineerden
Vertrouwenspersoon	persoon die jeugdigen, ouders of pleegouders op hun verzoek ondersteunt in aangelegenheden die samenhangen met de wettelijke taken en verantwoordelijkheden van het college, de jeugdhulpaanbieder, de gecertificeerde instelling en het advies- en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling (Jeugdwet)
Vindplaats	plaats waar mensen met een ondersteuning te vinden zijn en waar dus problemen kunnen worden gesignaleerd zoals huisartsen, school, kerken etc.
VOG	Verklaring omtrent Gedrag
Wederkerigheid	Met wederkerigheid wordt bedoeld dat voor het krijgen van een uitkering een tegenprestatie moet worden geleverd
Wjz	Wet op de jeugdzorg (Jeugdwet)
Wlz	Wet langdurige Zorg
Wajong	Wet werk en arbeidsondersteuning jonggehandicapten
Wmo2015	Wet Maatschappelijke ondersteuning 2015
WPG	Wet Publieke Gezondheid
WtcG	Wet tegemoetkoming chronische zieken en gehandicapten
Wsw	Wet sociale werkvoorziening
Wet VVE	Wet Voor- en Vroegschoolse Educatie
Wwb	Wet Maatregelen werk en bijstand
Zelfredzaamheid	Het gaat om het lichamelijke, verstandelijke, geestelijke en financiële vermogen om zelf oplossingen te vinden die deelname aan het normale maatschappelijke verkeer mogelijk maken

Bijlage 2 - Trends en cijfers

Fysieke, mentale en financiële kracht in Leusden

Met de meeste mensen in Leusden gaat het goed. Zo blijkt bijvoorbeeld uit de Gezondheidsmonitor dat 80% van de inwoners van Leusden de eigen gezondheid als goed of zeer goed ervaart, tegen 76,5% in heel Nederland. Het percentage mensen dat voldoet aan de Bewegnorm is iets hoger dan het landelijk gemiddelde (38%; tegen 35% landelijk). Bijna de helft van de volwassenen is te dik. Dit is iets lager dan het landelijk gemiddelde. Het percentage volwassenen (8%) en senioren (9%) dat te veel alcohol drinkt is vergelijkbaar met het landelijk gemiddelde.

De meeste inwoners hebben hun financiën goed op orde. Toch zien we dat de laatste jaren meer Leusdenaren financiële problemen hebben, al dan niet als gevolg van de economische recessie. In 2008 had 1 op de 10 Leusdenaren moeite om rond te komen. In 2012 was dit fors gestegen naar 21% (landelijk gemiddelde 25%). 6% van de inwoners had op dat moment problematische schulden, terwijl dit percentage in 2008 nog de helft was. Hoewel we geen cijfers hebben over de relatie eenzaamheid- financiële problematiek, weten we uit ervaringsverhalen van hulpverleners, zoals huisartsen en Stadsring 51, dat het hebben van financiële problemen vaak leidt tot gevoelens van depressie en eenzaamheid.

Met de meeste jongeren gaat het goed. Ze gaan naar school, sporten en hebben vrienden. Uit de jeugdgezondheidsmonitor blijkt dat een klein deel van de jongeren (8%) meerdere psychosociale problemen kent. Zeven op de 10 jongeren drinkt wel eens te veel. Een groot deel van de ouders keurt dit niet af (meer dan 40%). Dit is fors hoger dan in de regio. Leusden kent geen probleemgroepen in het veiligheidsbeleid (Ester aanvullen).

Sociale kracht in Leusden

Veel inwoners voelen zich thuis in Leusden. Uit de resultaten van het onderzoek 'waar staat je gemeente' 2011 blijkt dat inwoners hun directe leefomgeving met een 7,8 beoordelen en de leefbaarheid in de buurt met een 7,7. Veel inwoners voelen zich ook betrokken bij anderen: bijna de helft van de inwoners van Leusden doet aan vrijwilligerswerk¹. Dat is hoger dan het landelijk gemiddelde. Vrijwilligers zijn actief in tal van sectoren: sport, cultuur, zorg, natuur & milieu, kerk etc. Ook zijn er veel inwoners die zelf initiatieven ontplooiën voor en met anderen. Zo heeft een aantal inwoners 'WensboomLeusden' opgericht. WensboomLeusden ondersteunt inwoners bij vraag en aanbod van eenvoudige onderlinge hulp in het dagelijks leven. In Tabaksteeg is een woonster een succesvolle informele ontmoetingsactiviteit gestart in MFC Tabaksteeg. Ook heeft Leusden sinds 2013 een Kinderkledingbank waar gezinnen met lage inkomens kinderkleding kunnen leasen.

Desalniettemin blijkt uit cijfers van de Gezondheidsmonitor dat 36% van de inwoners zich eenzaam voelt. Bij senioren is dit percentage zelfs 47%. Deze cijfers wijken niet veel af van het landelijk gemiddelde, maar er is wel sprake van een opvallende stijging ten opzichte van vier jaar geleden (volwassenen 28 procent, senioren 40%). Aangezien het aantal 65plussers de komende jaren sterk zal toenemen (van 22% in 2012 naar 26-33% in 2030), neemt hiermee ook de kans op vereenzaming toe.

21% van de inwoners zorgt voor een familielid en verleent mantelzorg. Het merendeel van deze inwoners verleent deze zorg zonder dat dit tot problemen leidt. 17% van de mantelzorgers voelt zich echter overbelast; dit is hoger dan het regionaal gemiddelde². We verwachten dat de komende jaren meer inwoners mantelzorgondersteuning zullen verlenen. Zowel omdat het aantal ouderen toeneemt, als vanwege het feit dat we meer van mensen zelf verwachten voordat ze een beroep op de overheid kunnen doen. Een manier om mantelzorgers tijdelijk en incidenteel te ontlasten is o.a. door de inzet van een vrijwilliger waardoor de mantelzorger even aan zichzelf toekomt. We hebben geen cijfers over het aantal zorgvrijwilligers en weten ook niet of het aanbod voldoende aansluit bij de vraag. Uit een gesprek met mantelzorgers van inwoners met een verstandelijke beperking is gebleken dat de ene mantelzorger zeer tevreden is over de inzet van vrijwilligers, terwijl anderen vanwege het gebrek aan continuïteit en voldoende kennis over de doelgroep, hun bedenkingen hebben. Zorgorganisaties als Abrona, Beweging 3.,0 en Centraal Zorg maken veel gebruik van vrijwilligers. Zij hebben weinig problemen om voldoende gekwalificeerde vrijwilligers te vinden.

¹ Bron: Leusdenpanel onderzoek april 2012

² Bron: GGD gezondheidsmonitor volwassenen 2012

Gebruik van individuele voorzieningen

In 2014 heeft de gemeente Amersfoort een regionaal onderzoek uitgevoerd naar het gebruik van regelingen en voorzieningen die verband houden met de decentralisaties. In peilnota 2 verwezen we hier ook naar.

Vergeleken met het gemiddelde van de regiogemeenten maken in Leusden relatief weinig huishoudens gebruik van individuele voorzieningen. Zo ontvangt slechts een klein deel van de huishoudens een uitkering (1,7% heeft een bijstandsuitkering, 1,8% een Wajong-uitkering). Vier procent van de huishoudens heeft een laag inkomen en maakt gebruik van een voorziening voor minima. 5% van de huishoudens ontvangt huishoudelijke hulp. 1% van de huishoudens heeft individuele begeleiding en 0,7% krijgt dagbesteding.

Ook het gebruik van voorzieningen onder gezinnen met kinderen is laag. In 4% (260 huishoudens) van de gezinnen gaan kinderen naar het speciaal onderwijs en ontvangen ze een leerlinggebonden budget. 102 jongeren hebben AWBZ-begeleiding (1,6% van de jongeren), 152 jongeren maken gebruik van jeugd-GGZ 1ste lijn (2,4% van de jongeren) en 345 jongeren maken gebruik van de GGZ 2de lijn (5,4% van de jongeren). Het gebruik van 2de lijn GGZ is iets hoger dan het regionale gemiddelde. Na gesprekken met hulpverleners lijkt de oorzaak hiervan te liggen in het relatief hoge percentage mondige ouders in Leusden dat de huisarts om een verwijzing vraagt, in plaats van samen met de huisarts te zoeken naar een oplossing in de 1^{ste} lijn.

Het rapport "Wijkcijfers decentralisaties, onderzoek en statistiek Amersfoort" (mei 2014) gaat in op de verschillen in gebruik van voorzieningen. Deze hangen in Leusden sterk samen met de bevolkingssamenstelling per wijk: zo kent Achterveld meer ouderen, waardoor hier het gebruik van een Awbz/Wmo-voorziening groter is dan in andere wijken. Leusden Zuid kent een laag voorzieningengebruik omdat dit een vrij jonge wijk is. Bovendien heeft slechts een klein aandeel van de huishoudens een laag inkomen. In de tabel hieronder vindt u nadere cijfers over het voorzieningengebruik.

Over het algemeen gaat het dus goed in de gemeente Leusden. De gemeente kent geen grootstedelijke problematiek. Er zijn weinig tot geen probleemjongeren, er is geen armoedeproblematiek en er zijn geen noemenswaardige problemen tussen bevolkingsgroepen.

Gebruik voorzieningen decentralisaties door huishoudens in Leusden

	Aantal	Percentage
Achtergrondgegevens		
Inwoners (personen ipv huishoudens)	28905	
Huishoudens	12325	
Jongeren (t/m 17 jaar) (personen ipv huishoudens)	6429	22,20%
Ouderen (65+) (personen ipv huishoudens)	4812	16,60%
Schuldhelpverlening (WSNP)	30	0,20%
Huishoudens onder of rond sociaal minimum		4,00%
Huishoudens met kinderen		38,00%
Eenpersoonshuishoudens	3449	28,50%
Arbeidsongeschiktheid (WAO + WIA)	845	6,90%
Gebruik AWBZ persoonlijke verzorging	425	3,40%
Indicatie AWBZ persoonlijke verzorging	475	3,90%
Participatiewet		
Bijstand (WWB)	205	1,70%
Wajong	220	1,80%
WSW (wachlijst)	20	0,20%
WSW (dienstbetrekking)	75	0,60%
AWBZ/WMO		
WMO huishoudelijke verzorging	615	5,00%
WMO vervoer (personen ipv huishoudens)	730	2,50%
WMO overig (personen ipv huishoudens)	119	0,40%
Gebruik AWBZ individuele begeleiding	135	1,10%
Gebruik AWBZ groepsbegeleiding	85	0,70%
Gebruik AWBZ zorg met verblijf ²	350	2,80%
Indicatie AWBZ individuele begeleiding	185	1,50%
Indicatie AWBZ groepsbegeleiding	135	1,10%
Indicatie AWBZ kort verblijf	30	0,20%
Indicatie AWBZ zorg met verblijf ²	440	3,60%
Passend onderwijs (gerelateerd aan aantal jongeren ipv huishoudens)		
Speciaal onderwijs + leerling gebonden budget	275	4,30%
Jeugdzorg (gerelateerd aan aantal jongeren ipv huishoudens)		
Jeugd AWBZ	102	1,60%
Jeugd GGZ 1e lijn	152	2,40%
Jeugd GGZ 2e lijn	345	5,40%
Jeugdzorg ondertoezichtstelling	30	0,50%
Jeugdzorg voogdij	<10	X
Jeugdzorg jeugdreclassering	10	0,20%
Ambulante jeugdzorg	30	0,50%
Jeugdzorg dagbehandeling	15	0,20%
Residentiële jeugdzorg	<10	X
Jeugdzorg pleegzorg	20	0,30%
Stapeling³		
Aandeel huishoudens dat gebruik maakt van 1 of meer regelingen	5985	48,60%
Aandeel huishoudens dat gebruik maakt van 4 of meer regelingen	1090	8,80%
Welzijn en zorg + Overige inkomensondersteuning	875	7,10%
Uitkeringen + Overige inkomensondersteuning	870	7,10%
Welzijn en zorg + Uitkeringen + Overige inkomensondersteuning	275	2,20%

Bijlage 3 - Verantwoording lokale keuzes gezondheidsbeleid

In het kader van de Wet Publieke Gezondheid (Wpg) heeft de gemeente de wettelijke plicht om gezondheidsbeleid te formuleren. Naast de wettelijk vastgestelde taken, heeft de gemeente beleidsruimte om een lokale invulling te geven aan dit beleid door het kiezen van speerpunten.

Wettelijke taken

De GGDrU voert voor alle gemeenten in de provincie Utrecht taken uit op het gebied van de gezondheidsbescherming. Deze taak is in de Wpg wettelijk bij de GGD belegd. Het gaat hier o.a. om infectieziekte – en tuberculosebestrijding, seksualiteitshulpverlening, technische hygiënezorg, milieu en gezondheid, forensische geneeskunde en crisisbeheersing.

De gemeente is verantwoordelijk voor de uitvoering van de Jeugdgezondheidszorg (Jgz). In de gemeente Leusden is dit ook bij de GGDrU belegd. De JGZ steunt ouders bij het gezond opgroeien en opvoeden en geeft preventieve voorlichting en advisering. Tijdens de contactmomenten volgt de GGD de lichamelijke, psychische, sociale en cognitieve ontwikkeling van alle kinderen en geeft actief informatie aan ouders en kinderen over een gezonde ontwikkeling op al deze gebieden. Uitgangspunt is dat de Jeugdgezondheidszorg alle kinderen in beeld heeft en dat alle kinderen worden bereikt.

Lokale speerpunten

Bij de keuze voor lokale speerpunten moeten de speerpunten uit de landelijke nota in acht worden genomen. De landelijk benoemde speerpunten zijn: a. Depressie, b. Diabetes, c. Roken, d. Overgewicht, e. Schadelijk alcoholgebruik. In de landelijke nota wordt daarbij het accent gelegd op bewegen. Daarbij is de overweging dat bewegen goed is voor de lichamelijke en geestelijke gezondheid en is verbonden met de andere speerpunten.

In bijgaande tabel zijn landelijke, regionale en lokale cijfers over deze speerpunten weergegeven, afkomstig uit de Gezondheidsmonitor van de GGD (2012). Daarin is te zien dat de relatieve cijfers over roken en diabetes niet direct aanleiding geven in Leusden prioriteit te geven aan de aanpak ervan. Het percentage senioren dat eenzaamheid ervaart is echter relatief hoog en bekend is dat dit percentage is gestegen. Ook het alcoholgebruik onder jongeren geeft aanleiding in te zetten op preventie op dit onderdeel. De cijfers over de Bewegnorm en overgewicht zijn in lijn met de landelijke cijfers, maar nog steeds hoog.

In dit beleidskader wordt lokaal de prioriteit gelegd bij de speerpunten eenzaamheid, alcoholgebruik (breder: verslavingspreventie) onder jongeren en overgewicht. Deze speerpunten zijn bovenal nauw verbonden met een goede gezondheid en het kunnen participeren in de samenleving.

Gezondheidsmonitor		Leusden	Eemland	Landelijk	Leusden	Eemland	Landelijk
% inwoners		volwassenen			senioren		
a	Eenzaamheid	36	39	37	47	47	45
	Risico angststoornissen en depressieve klachten	41	46	40	37	39	38
b	Diabetes, contact huisarts/specialist	3	3	4	11	13	16
c	Roken	18	24	25	11	12	13
d	Overgewicht	43	43	45			
	Overgewicht, ernstig	9	10	12	10	12	16
	Beweegnorm, voldoet niet	38	38	35	27	33	31
	Fitnorm, voldoet niet	75	80	80	45	54	57
e	Alcohol, zwaar/binge	9	9	12	5	6	6
	Alcohol, overmatig	8	8	8	9	9	8
	Alcohol, 13-17 jaar jr	41	49				
	Bingedrinken, 13-17 jr	71	67				
	Ouders keuren alcoholgebruik jongeren <17 jaar niet af	41	36				

BIJLAGE 4 – ONDERWIJS

Vanwege het belang van de aansluiting tussen het onderwijs en de jeugdhulp gaan we hieronder nader in op de onderwijsvoorzieningen in Leusden.

Vanaf schooljaar 2014/15 heeft Leusden 15 basisscholen die door 2864 leerlingen bezocht worden. Stichting Voila heeft 12 scholen onder bestuur. 't Ronde, de Kleine Beer en St. Joseph/Achterveld hebben een eigen bestuur. 182 leerlingen bezoeken een basisschool buiten Leusden en 174 leerlingen bezoeken het speciaal basisonderwijs. Leerlingen in het voortgezet onderwijs gaan bijna allemaal naar school in Amersfoort.

In het kader van de Wet Passend Onderwijs (1 augustus 2014) zijn de verschillende schoolbesturen voor het primair onderwijs sinds 1 januari 2014 verenigd in één samenwerkingsverband, het Samenwerkingsverband primair onderwijs De Eem. Ook de schoolbesturen voor voortgezet onderwijs zijn verenigd in één samenwerkingsverband, Samenwerkingsverband Eemland. Van rijkswege zijn de regio's voor de samenwerkingsverbanden vastgesteld. Een uitzondering hierop vormt het Samenwerkingsverband Berséba voor reformatorisch primair onderwijs en het samenwerkingsverband reformatorisch voortgezet onderwijs. Deze twee samenwerkingsverbanden zijn landelijk georganiseerd.

De Wet Passend Onderwijs verplicht scholen een passende onderwijsplek te bieden aan leerlingen die extra ondersteuning nodig hebben. Vanuit de samenwerkingsverbanden worden scholen ondersteund om dit te realiseren. Waar het echt niet anders kan, kunnen leerlingen naar een vorm van speciaal onderwijs. De scholen voor speciaal onderwijs zijn onderdeel van de samenwerkingsverbanden. De intentie van de Wet Passend Onderwijs is zo veel mogelijk steun en zorg in het reguliere onderwijs te bieden aan leerlingen die dat nodig hebben. Zodat de duurere vormen van speciaal onderwijs minder nodig zijn. Evenals in de Jeugdwet zien we hier de "beweging naar voren": zorg zo dicht mogelijk bij huis.

Onderdeel van de wet is dat samenwerkingsverbanden en gemeenten een op overeenstemmingsgericht overleg (OOGO) voeren over de Ondersteuningsplannen van de samenwerkingsverbanden. In het regionaal OOGO van 30 januari 2014 hebben gemeenten en samenwerkingsverbanden een Ontwikkelagenda (www.amersfoort.nl/redacteuren/documenten/zorg_welzijn_onderwijs/onderwijs/ontwikkelagenda) geformuleerd waarin aandachtspunten zijn geformuleerd voor de aansluiting tussen onderwijs en de lokale en regionale jeugdhulp. Deze zijn onder meer:

- Wat behoort tot onderwijsondersteuning en wat tot zorg voor jeugd, incl. huidige AWBZ- begeleiding tot 18 jaar?
- De toegang tot onderwijsarrangementen en jeugdzorg
- Samenwerking tussen het sociaal team en het onderwijs
- Terugdringen aantal thuiszitters
- Leerlingenvervoer
- Onderwijshuisvesting
- Afstemming tussen zorg voor de jeugd en passend onderwijs rond schoolmaatschappelijk werk
- Overgangen tussen voorschool (zoals GGD, kinder- en peuteropvang) en primair onderwijs, primair en voortgezet onderwijs, voortgezet en vervolgonderwijs en voortgezet onderwijs – arbeidsmarkt (voor VSO en praktijkonderwijs als eindonderwijs).

In de Jeugdwet is ook opgenomen dat er een OOGO gevoerd wordt over het lokale jeugdbeleidsplan met de samenwerkingsverbanden. Dit OOGO heeft plaats gevonden op 11 september 2014.

Leerplicht en Voortijdig Schoolverlaten

Alle leerlingen in de leeftijd van 5 tot 18 jaar zijn leerplichtig (tot 16 jaar) en kwalificatie plichtig (tot 18 jaar). Dit is vastgelegd in de Leerplichtwet die door de gemeente wordt uitgevoerd. De kwalificatieplicht is één van de maatregelen om schooluitval van jongeren tegen te gaan en de kansen van startkwalificatie hebben (diploma voortgezet onderwijs op minimaal havo-niveau of een mbo-niveau 2 opleiding) worden voortijdig schoolverlaters genoemd. Via het Regionaal Meld- en coördinatiepunt (RMC), contactgemeente Amersfoort, worden deze jongeren gemeld. De gemeente Leusden neemt deel aan het convenant startende jongeren op de arbeidsmarkt te vergroten. Jongeren tot 23 jaar die geen Voortijdig Schoolverlaten van de RMC Regio

Eemland en Vallei. In het schooljaar 2011-2012 had Leusden een percentage van 2% vsv-ers; dat waren 51 leerlingen, 22 VO en 29 MBO.

Ontwikkelwerkplaats

Binnen het project 'Ondersteuningstoewijzing in het primair onderwijs' van het Regionaal Netwerk Passend Onderwijs Eemland zijn in 2012-2013 vier ontwikkelwerkplaatsen gestart in Leusden, Soest, Baarn en het Soesterkwartier in Amersfoort. Elke ontwikkelwerkplaats heeft zijn eigen aandachtspunten:

- Leusden: het goed verbinden van onderwijs en Centrum Jeugd en Gezin (CJG) én oefenen met arrangeren
- Soest: overgang primair- naar voortgezet onderwijs
- Baarn: overgang voorschool naar primair onderwijs
- Soesterkwartier: investeren in kwaliteit onderwijs en experimenteren in de samenwerking met het generalistisch wijkteam (proeftuin Jeugd- en Gezinsteam Soesterkwartier)

De ontwikkelwerkplaatsen zijn recent overgedragen aan het nieuwe Samenwerkingsverband Passend Onderwijs de Eem. Vanuit dit samenwerkingsverband wordt de inzet van de onderwijsondersteuner vanaf augustus 2014 structureel ingezet.

Het thema van deze Ontwikkelwerkplaats voor de schooljaren 2012-2013 en 2013-2014 is de ondersteuningstoewijzing in het primair onderwijs: hoe kunnen we het toewijzen van extra ondersteuning in het onderwijs zo vormgeven dat er zo preventief en vroegtijdig mogelijk geïntervenieerd wordt als nodig, om zo zware trajecten en escalatie van problemen te voorkomen? Hierbij is van meet af aan de koppeling gemaakt met de ontwikkelingen die in de gemeente spelen ten aanzien van de zorg voor jeugd.

Binnen de Ontwikkelwerkplaats Leusden functioneert een ondersteuningsteam. Kernleden van dit ondersteuningsteam zijn de intern begeleider van de school, een onderwijsondersteuner, een vertegenwoordiger van het CJG die de rol van opvoedondersteuner op zich neemt en een schoolbestuurlijk coördinator. Scholen kunnen leerlingen met specifieke of aanvullende onderwijsbehoeften, waar zij niet direct een passend aanbod voor kunnen organiseren, inbrengen in dit ondersteuningsteam. De opdracht voor het team is om in de gegeven situatie tot een handelingsgericht advies te komen en waar nodig te zorgen voor integrale arrangementen van opvoed- en onderwijsondersteuning. Bijeenkomsten van het team waarin leerlingen worden besproken, worden altijd bijgewoond door de leerkracht en de ouders van de leerling. Inmiddels kunnen alle Leusdense basisscholen gebruikmaken van het ondersteuningsteam.

Kinderopvang en peuterspeelzaalwerk

Leusden telt per 1 september 2014, 2 peuterspeelzalen, 11 kinderdagverblijven, 44 voorzieningen voor gastouders, 2 gastouderbureaus en 12 locaties voor buitenschoolse opvang. Zij zijn allen opgenomen in het landelijk register kinderopvang en peuterspeelzalen (LRKP). Stichting Peuterspeelzalen Leusden biedt extra ondersteuning (VVE Voor- en vroegschoolse Educatie) aan peuters met een taalachterstand. Ca 54% van alle peuters bezoekt de peuterspeelzalen. Deze basisvoorzieningen zijn een belangrijke vindplaats voor het signaleren van leer- en ontwikkelingsachterstand en opvoed- en opgroei problemen.

Nieuwe ontwikkelingen

Minister Asscher en Staatssecretaris Dekker hebben de Tweede Kamer per brief d.d. 1 december 2013 een plan gepresenteerd voor een betere afstemming tussen onderwijs, kinderopvang, peuterspeelzaalwerk en voor- en vroegschoolse educatie (VVE) met als doel 'een betere basis voor peuters'. De VNG heeft hierop per brief d.d. 12 februari 2014 gereageerd en pleit voor verantwoordelijkheid van gemeenten om te zorgen dat er voor elke peuter een basisaanbod in een voorschoolse voorziening is.

Bijlage 5 - Jeugdbescherming en reclassering

Jeugdreclassering kan worden ingezet bij jongeren (12 tot 18 jaar) die een strafbaar feit hebben gepleegd en is een combinatie van intensieve hulp aan en controle op de jongere. Vanaf 12 jaar kan een kind voor strafbare feiten worden vervolgd. Met het bereiken van de meerderjarigheid is – in principe – het volwassenenstrafrecht van toepassing, en daarmee – in principe – de volwassenenreclassering aan zet. Met ingang van 1 april 2014 is het adolescentenstrafrecht ingevoerd. In voorkomende gevallen kan het jeugdstrafrecht van toepassing zijn voor jongvolwassenen in de leeftijd van 18 – 23 jaar. Daarnaast kan het gewone strafrecht van toepassing zijn voor jongeren die op het moment van plegen van het strafbaar feit 16 of 17 jaar waren.

Het doel van jeugdreclassering is om recidive (herhaling/terugval) te voorkomen en de jongere weer op het rechte pad te brengen en te houden. In gevallen waar het adolescentenstrafrecht van toepassing is, is de gemeente bestuurlijk en financieel verantwoordelijk voor de jongeren tot 23 jaar voor de uitvoering van jeugdreclassering en/of jeugdhulp. Dit is niet het geval als het gewone strafrecht van toepassing is.

Onder de Jeugdwet moet de jeugdbescherming en de jeugdreclassering worden uitgevoerd door een gecertificeerde instelling. Jeugdbescherming en jeugdreclassering zijn geen jeugdhulp. Dit onderscheid wordt in de Jeugdwet gemaakt om de instellingen voor jeugdbescherming en jeugdreclassering in staat te stellen hun specifieke taak, toezicht te houden op de uitvoering van de maatregel of straf, onafhankelijk te kunnen uitvoeren. Dat neemt niet weg dat jeugdbescherming en jeugdreclassering in de praktijk vaak uitgevoerd zal worden in combinatie met jeugdhulp. Ook hier is dus intensieve samenwerking tussen de gecertificeerde instelling en het sociaal team nodig.

Voordat een maatregel wordt uitgesproken of een straf wordt opgelegd zijn verschillende instanties betrokken. Vanwege de transitie en de transformatie werken deze instanties op een andere manier samen dan voorheen om enerzijds een maatregel of straf te voorkomen en anderzijds om, bij een maatregel of straf, snel de situatie te normaliseren.

Raad voor de Kinderbescherming

De kerntaken van de Raad voor de Kinderbescherming zijn³:

- Bescherming: de Raad is betrokken bij gezinnen waar opvoeden een probleem is geworden, en kan de rechter verzoeken een kinderschermingsmaatregel op te leggen;
- Gezag en omgang na scheiding: de Raad adviseert de rechter bij gezag- en omgangszaken, als ouders die uit elkaar gaan het niet eens worden over afspraken over de kinderen, bijvoorbeeld over de omgangsregeling of de verblijfplaats;
- Straf: de Raad onderzoekt de situatie van jongeren die met de politie in aanraking komen en lichten de rechter of officier van justitie daarover in;
- Afstand, Screening, Adoptie en Afstammingsvragen (ASAA): de Raad is betrokken bij zaken op het gebied van afstand doen, de screening van pleeggezinnen, adoptiegezinnen, adviesaanvragen over adoptie en afstammingsvragen.
- Daarnaast heeft de Raad een toetsende/toezichthoudende taak bij bescherming- en strafzaken.

De Raad verleent zelf geen jeugdhulp maar werkt nauw samen met uitvoerders van jeugdbescherming en jeugdreclassering en, via de SAVE teams, met het lokale sociaal team.

Advies en Meldpunt Huiselijk Geweld en Kindermishandeling (AMHK)

Gemeenten zijn verantwoordelijk voor de inrichting van een bovenregionaal Advies- en Meldpunt Huiselijk Geweld en Kindermishandeling (AMHK). Dit is zowel in de Jeugdwet als in de Wmo2015 verankerd.

Momenteel (2014) zijn er twee Steunpunten Huiselijk Geweld (westelijk deel van de provincie met Utrecht als centrumgemeente en oostelijk deel van de provincie met Amersfoort als centrumgemeente). En is er één Advies- en Meldpunt Kindermishandeling als onderdeel van Bureau Jeugdzorg Utrecht. Gezien de

³ www.kinderbescherming.nl

wetswijzigingen worden deze samengevoegd tot één bovenregionaal (provincie breed) AMHK. De centrumgemeenten Utrecht en Amersfoort zijn trekker voor de inrichting AMHK.

De kerntaken van het AMHK bestaan uit:

- Informatie en advies voor direct betrokkenen, omstanders en professionals.
- Het fungeren als meldpunt
- Consultatie en coaching van professionals
- Onderzoek
- Crisisinterventie (jeugd, huisverboden)
- Procescoördinatie en het uitbrengen van een zorgadvies bij huisverboden.
- Toe leiden naar passende hulp. De samenwerking daarbij met de lokale zorgstructuur en de veiligheidsketen
- Het fungeren als kenniscentrum: kennisontwikkeling en voorlichting over preventie, interventie en nazorg
- Het onderhouden van een netwerk met samenwerkingspartners, zowel landelijk, regionaal als lokaal

De ontwikkeling van het bovenregionaal AMHK⁴ wordt in samenhang met de ontwikkeling van de SAVE teams vormgegeven.

Verbinding met het lokale veiligheidsbeleid en Veiligheidshuis

De kern van het Leusdens veiligheidsbeleid wordt vastgelegd in de Nota Integrale Veiligheid. Het huidige veiligheidsbeleid loopt van 2011-2015. In 2014 zal het beleid geactualiseerd worden en ter besluitvorming in het eerste kwartaal van 2015 aan de raad worden aangeboden.

In dit beleid wordt naast een analyse op de huidige veiligheidssituatie in Leusden, ook de veiligheidsprioriteiten voor Leusden voor de jaren 2015-2019 vastgelegd. Een prioritering is noodzakelijk omdat veiligheid veelomvattend is. Samen met de inwoners, gemeenteraad en samenwerkingspartners wordt er invulling gegeven aan deze prioritering.

De gemeente Leusden heeft een coördinerende rol te vervullen voor de activiteiten van de verschillende partijen die bijdragen aan de veiligheid van de inwoners uit Leusden. Dat vereist samenwerking met en tussen bewoners en uiteenlopende partijen als gemeentelijke diensten, politie, Openbaar Ministerie, Bureau Halt, Reclassering, welzijnswerk, jongerenwerk, CJG, Bureau jeugdzorg, Horeca, GGD, belangengroepen, enz.

Het gemeentelijk beleid is gericht op het voorkomen van onveilige situaties of gebeurtenissen. Onder het motto 'voorkomen is beter dan genezen' wordt geprobeerd onveiligheid in de beginfase aan te pakken, dit voorkomt dat er op langer termijn moet worden ingezet op de handhaving/toezicht.

In het integraal veiligheidsbeleid wordt een belangrijke link gelegd met het beleidsveld jeugd. Op een aantal terreinen is er een intensieve samenwerking:

- De jongerenwerker houdt contact met (hang)jongeren om overlast te voorkomen.
- In het Veiligheidshuis worden 'probleemjongeren' in verschillende overleggen besproken.
- Op lokaal niveau worden de groepen jongeren in Leusden besproken in het Jongeren op Straat (JOS) overleg.
- In het preventie en alcoholbeleid Leusden 2014 (op grond van de nieuwe Drank- en Horecawet) staan maatregelen beschreven voor het verbod op het schenken van alcohol aan jongeren onder de 18 jaar en de sancties die hierop staan. Dit plan is in 2014 door de gemeenteraad vastgesteld. In dit plan wordt een verbinding gemaakt tussen de preventieve kant en de handhaving (repressie).
- De Buitengewoon Opsporingsambtenaar (Boa) houdt toezicht op de naleving van de regels zoals gesteld in de nieuwe Drank- en Horecawet.
- Met bureau Halt vindt een samenwerking plaats op het gebied van alternatieve straffen voor kleine overtredingen (Halt straffen) en de inzet van lokaal gerichte advies uren.

⁴ Zie coalitie akkoord SAMEN kunnen we meer; Onderwijs en Jeugd: "Campagnes over pesten en voorlichting over de herkenning van pesten, kindermishandeling en andere gezinsproblemen worden gestimuleerd".

Het Veiligheidshuis

De gemeente is partner in het Veiligheidshuis regio Utrecht. Het Veiligheidshuis is een samenwerkingsverband dat zich richt op het terugdringen van overlast, huiselijk geweld en criminaliteit. De focus ligt op risicojongeren, ex-gedetineerden, kopstukken van overlast gevende en criminele jeugdgroepen, veelplegers en plegers van huiselijk geweld. De Veiligheidshuizen zijn door het ministerie van Veiligheid en Justitie in het leven geroepen om in samenwerking ernstige overlast en criminaliteit te bestrijden. In het Veiligheidshuis werken de volgende instanties samen: de regiogemeenten, politie, openbaar ministerie, Raad voor de Kinderbescherming, Reclassering Nederland, Victas, Nederlands Instituut voor Forensische psychiatrie en psychologie, Dienst Justitiële inrichtingen, Bureau Jeugdzorg en Altrecht.

Wanneer reguliere inzet van partners binnen de eigen keten niet meer werkt, kan een beroep gedaan worden op het netwerksamenwerkingsverband van het Veiligheidshuis. Alle sleutelorganisaties kunnen een probleem rond een persoon, gezin of gebied in het Veiligheidshuis inbrengen. Vervolgens vindt zo snel mogelijk overleg plaats, waarbij alle relevante instanties aanschuiven. De partners in het overleg maken een gezamenlijke analyse en bepalen wie de hulp coördineert. De coördinator zorgt er voor dat er een gezamenlijk plan van aanpak komt. Bij de analyse komt het hele gezin, het systeem en alle problematiek ter sprake. Als er reden is tot zorg, wordt het gezin meegenomen in het plan. Het streven is te komen tot één gezin, één plan en één regisseur. De link met de sociale teams is hierbij van groot belang.

De transitie en transformatie zullen consequenties hebben voor de werkwijze van het Veiligheidshuis, omdat daarin verschillende casus overleggen worden gehouden die betrekking hebben op 'probleemjongeren'. Zo is er een overleg huiselijk geweld, kopstukkenoverleg, nazorg ex-gedetineerden, enz. De beweging naar voren, het praten MET het gezin/de jongere en niet OVER het gezin/de jongere zal gevolgen hebben voor de werkwijze van het Veiligheidshuis. Met de nieuwe werkwijze zoals met het SAVETeam, zal in 2015 moeten blijken of het Veiligheidshuis nog een functie heeft als het om jeugd gaat. Het SAVETeam gaat veel functies van het Veiligheidshuis overnemen zoals het regelen van alle drang- en dwangzorg rondom een jongere en het afstemmen met de lokale partijen via het Sociaal team.

Rol burgemeester

De burgemeester is een apart bestuursorgaan en heeft zelfstandige taken opgedragen gekregen in de Jeugdwet. Daarnaast heeft zij bevoegdheden in het domein van de openbare orde en veiligheid (in het kader van de Wet Huisverbod, Overlastwet en bij verplichte opname van inwoners in psychiatrische inrichting wegens gevaar voor zichzelf of omgeving).

Zorgmeldingen door politie

Ook de politie is een belangrijke partner in de basis(zorg)infrastructuur. De politie kan zorgmeldingen doen bijvoorbeeld in geval van huiselijk geweld of jongerenoverlast. Dat doet zij momenteel via veel verschillende kanalen zoals, het jongerenwerk (welzijnswerk), rechtstreeks bij Bureau Jeugdzorg/AMK, Centrum Jeugd en Gezin en het Veiligheidshuis. Het merendeel van de zorgsignalen van politie (landelijk) is zo ernstig van aard dat een doorverwijzing naar hulpverlening of jeugdbescherming noodzakelijk is. Met de veranderende structuur zal ook de route van zorgmeldingen door de politie veranderen. Er worden tussen VNG en politie nog voorstellen gedaan over wat de gewenste werkwijze is.

Bureau HALT

Bureau HALT werkt in de preventieve en in de repressieve sfeer. En is vooral bekend vanwege het uitvoeren van alternatieve straffen voor jeugdigen. Elk jaar wordt een aantal jongeren uit onze gemeente doorverwezen naar Bureau HALT (onder meer jongeren die illegaal vuurwerk afsteken). Bureau HALT geeft ook voorlichting op basisscholen, onder meer op het gebied van jeugdcriminaliteit, digipesten, groepsdruk, vuurwerk, enz.

Pilots

In 2013 en 2014 zijn er in de regio verschillende proeftuinen ingericht om te onderzoeken welke werkwijzen het beste passen. Zo is er in het Soesterkwartier in Amersfoort een proeftuin gestart met een jeugd- en gezinsteam, zijn er proeftuinen op het gebied van de aansluiting met het onderwijs en de huisartsen, is er een pilot gestart met MEE in het basisteam en recent in oktober 2014 zijn pilots gestart met de expertisepool en een kwaliteitssysteem.

Bijlage 6 – Expertisepool

Doelstelling expertisepool

- Er is gekozen voor de benaming expertisepool in plaats van expertpool. Reden hiervoor is dat de naam “expertpool” de indruk geeft dat een specifiek groepje experts meedoet in de pool, terwijl de pool samengesteld is uit verschillende professies die ‘al naar gelang de benodigde expertise’ worden benut.
- De expertisepool is een netwerk van professionals met ieder een eigen expertise dat advies uitbrengt wanneer sociale teams dreigen vast te lopen in de begeleiding van hun cliënt (zogenaamde ‘handen in het haar’ casussen) en behoefte hebben aan iemand die kan meedenken over de te nemen volgende stappen in begeleiding. De expertisepool kan ook, op verzoek van het sociaal team, de gekozen aanpak van het team toetsen.
- De expertisepool wordt ‘vast’ bemenst door de triagist. Hij/zij is een gedragswetenschapper op academisch niveau met ervaring op het gebied van jeugd én volwassenenzorg.
- De expertisepool is alleen gericht op het uitbrengen van advies en coaching; er wordt geen zorg- of behandelrelatie met de individuele cliënt aangegaan. Het sociale team blijft in regie en blijft verantwoordelijk voor de cliënt.
- De expertisepool vertegenwoordigt de doelgroep van 0- 100 jaar, aangezien dit ook de doelgroep van de sociale teams is. Op basis van casuïstiek wordt de passende expertise ingeschakeld en een passend team van expertises samengesteld.
- De expertisepool staat nadrukkelijk ten dienste van de sociale teams. De expertisepool is vooralsnog niet beschikbaar voor directe aanvragen vanuit cliënten, huisartsen, jeugdartsen, scholen of anderen. In de pilotperiode zal blijken of er behoefte is aan uitbreiding van ondersteuning aan andere partijen door de expertisepool.

Samenstelling expertisepool

- Triagist- De triagist heeft een kernfunctie bij het ondersteunen van de sociale teams door de expertisepool. Gekozen is voor de benaming triagist, gezien dit juist weergeeft wat de belangrijkste werkzaamheden van dit expertisepoolid zijn: de triagist fungeert als poortwachter die de zorgvraag beoordeelt en de vervolgstappen indiceert. De triagist is het aanspreekpunt van de expertisepool en heeft de verantwoordelijkheid om te beoordelen welke expertise bij het multidisciplinair overleg noodzakelijk zijn. De triagist heeft een academisch denkniveau, kan snel en analytisch handelen en is daadkrachtig. Gezien de brede doelgroep van 0 tot 100 jaar, is het belangrijk dat de triagist iemand is met brede competenties en kennis op het gebied van alle expertises, te denken valt aan een GZ-psycholoog met ervaring op het gebied van jeugd én volwassenenzorg. De triagist zal verbonden zijn aan een organisatie, dit mag geen invloed hebben op de verantwoordelijkheden als triagist.

- Expertisepoolleden- Om alle vormen van jeugdhulp, volwassenenzorg, ouderenzorg en diagnostische kennis te vertegenwoordigen, is het zinvol tenminste de volgende professies in de expertisepool op te nemen: een orthopedagoog of ontwikkelingspsycholoog, een specialist ouderengeneeskunde, een ouderenpsycholoog of geriater, een kinder- en jeugdpsychiater, een algemeen psychiater, een verslavingsarts, een neuropsycholoog, een arts verstandelijk gehandicapten, een gedragswetenschapper met LVB-kennis, een gedragswetenschapper met VG-kennis, een klinisch psycholoog (met kennis van forensische problematiek/huiselijk geweld) en een systeemtherapeut. De expertisepoolleden hebben allen een academisch werk- en denkniveau, kunnen goed ‘ontschot’ denken en zijn erop gericht de sociale teams in hun werkwijze verder te helpen door handelingsgericht te adviseren.

De expertisepool gaat geen behandelrelatie met cliënten aan en verwerkt alles in principe anoniem (uitzonderingsgevallen daargelaten).

Triagist

Een kernfunctie voor het ondersteunen van de sociale teams door de pool is de triagist. De triagist probeert door goed uitvragen zicht te krijgen op de vraag van het sociaal team maar ook op alle cliëntomstandigheden en andere feiten die van belang zijn voor het geven van een goed advies. Daarnaast heeft de triagist de taak om te beoordelen of het advies gegeven kan worden door één lid van de pool, of dat een multidisciplinair overleg daarvoor noodzakelijk is.

Om er voor te zorgen dat de adviezen door (leden van) de pool gegeven worden op basis van alle relevante feiten en omstandigheden is het van belang dat de triagist bij wijze van geheugensteun bij het uitvragen van een advies werkt met een lijst(je) van aandachtspunten die in ieder geval even aan de orde zouden moeten komen.

Te denken valt aan:

- gezinssamenstelling, eventuele scheiding van ouders;
- eerder verleende hulp aan gezinsleden,
- waarover het sociale team precies advies wil,
- welk type hulp het sociale team biedt aan een of meer gezinsleden,
- actuele betrokkenheid van andere hulpverleners bij de cliënt;
- bijzonderheden zoals een culturele achtergrond die een rol speelt bij de hulp, een fysieke of geestelijke beperking van een gezinslid, extreme armoede of schuldenproblematiek e.d.

Tijdspad: kick off en pilot fase, incl. evaluatiepunten

Wanneer het definitieve besluit rondom de expertisepool is genomen kan de expertisepool van start gaan met een pilotperiode. Na de pilotperiode is het van belang dat geëvalueerd wordt of de inrichting van de expertisepool aanpassing dient te hebben. Evaluatiepunten waaraan te denken valt, zijn:

- Voldoet de werkwijze van de expertisepool aan de behoefte?
- Is de juiste expertise vertegenwoordigd voor de inhoud van de vragen?
- Past de werkwijze bij de regiogemeentes?
- Is de inschatting van het aantal vragen (en daaraan gekoppeld financieel kader) juist?
- Welke partijen kunnen nog meer betrokken worden (als vraagsteller of expert)?
- Is één triagist voldoende, of zijn er twee triagisten nodig?
- Is er behoefte aan de toetsing/evaluatierol van de expertisepool richting de sociale teams?
- Wordt het advies van de expertisepool door de sociale teams opgevolgd? Wat zijn de redenen als het niet wordt opgevolgd?
- Draagt de inrichting van een expertisepool bij aan de beoogde "beweging naar voren"(inhoud) en daarmee aan de beoogde realisatie van bezuinigingen?

Bijlage 7 - Communicatieplan sociaal domein

Vanaf 2015 nemen gemeenten taken over van de rijksoverheid op gebied van jeugdzorg, langdurige zorg en sociale participatie van mensen met een grote afstand tot de arbeidsmarkt. De gemeente wordt hiermee verantwoordelijk voor alle ondersteuning op gebied van werk en inkomen, zorg en welzijn en opvoeding. We krijgen hiervoor geld, maar minder dan er tot nu toe beschikbaar was. Door in te zetten op preventie en bundelen van verschillende vormen van ondersteuning kan Leusden de zorg en ondersteuning effectief en efficiënt organiseren.

Deze veranderingen leiden tot een andere verdeling van taken en verantwoordelijkheden tussen inwoners, gemeente en maatschappelijke en zorginstellingen. Er is een omslag in denken en doen nodig om de nieuwe manier van werken tot een succes te maken.

Het doel is dat iedereen kan meedoen aan de samenleving. Bij elke vorm van ondersteuning wordt nagegaan of deze wel aan dit doel bijdraagt en of de eigen kracht van de samenleving wordt vergroot. De benodigde ondersteuning kan verschillen per persoon of situatie. Vaak is er maatwerk nodig. Daarom zijn niet de procedures leidend, maar het te bereiken resultaat.

Communicatie uitgangspunten

In onze communicatie benutten we kansen door te vertellen wat er straks anders en/of beter wordt. Zo gaan we meer in gesprek met mensen om te bepalen wat er echt nodig is en bestaat het sociaal team straks uit professionals met verschillende expertises, zodat integrale aanpak mogelijk is. We benadrukken wat wel kan in plaats van wat niet kan. Hiermee zorgen we voor draagvlak en kunnen we een deel van de ongerustheid wegnemen. Daarnaast vertellen we de feiten zoals ze zijn en verbloemen we niets. We moeten meer doen met minder geld, en er is nog steeds onduidelijkheid over wat er precies verandert. Het uitgangspunt is dat mensen zelf oppakken wat ze zelf kunnen. Daar waar ondersteuning echt nodig is bieden we dat. Niemand valt tussen wal en schip. De gewenste cultuurverandering sluit aan bij Samenleving Voorop, waarin we zien dat deze ontwikkeling ook op andere terreinen zichtbaar is.

In de communicatie trekken we samen op met de uitvoerende organisaties, omdat zij een groot bereik hebben en een belangrijke intermediaire functie.

Bij de communicatie gaan we uit van de volgende uitgangspunten:

- We communiceren pro-actief en houden daarmee de regie op de communicatie in eigen hand
- We zijn eerlijk en transparant, ook over moeilijke keuzes die we maken
- We benutten positieve aspecten van de decentralisatie en laten concrete, zichtbare resultaten zien, zoals de inzet van het sociaal team
- Als we inhoudelijk nog niet veel kunnen vertellen, vertellen we wanneer we wel duidelijkheid kunnen geven
- We gaan uit van de lokale situatie en benadrukken de sterke kanten van de Leusdense aanpak
- De decentralisaties zijn abstract en lastig te communiceren. We stellen daarom de inwoner centraal en vragen ons telkens af wat er voor hem of haar verandert en wat dat betekent. Voor mensen om wie het gaat is het belangrijk om zo concreet mogelijk te zijn. Hier is maatwerk nodig.
- We kiezen voor een persoonlijke benadering en gaan naar de mensen toe, bijvoorbeeld door koffieochtenden te bezoeken. Zo kunnen we beter het standpunt van de gemeente uitleggen, en krijgt de gemeente een gezicht. Dit vergroot begrip en betrokkenheid van inwoners.
- We sluiten aan bij bestaande communicatiekanalen en bijeenkomsten
- We luisteren, halen actief informatie op en gebruiken deze input bij onze plannen
- We maken gebruik van de kracht van de samenleving
- De benodigde cultuurverandering pakken we op in samenhang met Samenleving Voorop
- We stemmen de communicatie af met uitvoerende organisaties

Kernboodschap

De boodschap is tweeledig: Enerzijds gaat het over informeren over de veranderingen die gaan komen, anderzijds doen we een oproep aan inwoners om meer zelf te doen en elkaar te helpen. Er bestaat niet één kernboodschap, wel kernverhalen. Het gaat daarbij niet om wat we niet kunnen, maar om wat er wel kan.

Gemeenten krijgen meer zorgtaken.

De vraag naar zorg en hulp neemt toe doordat mensen ouder worden en langer zelfstandig willen blijven wonen. Vanaf 2015 krijgt gemeente er drie grote taken bij in het sociaal domein, en wordt daardoor verantwoordelijk voor vrijwel de gehele maatschappelijke ondersteuning van de inwoners. Jong of oud, rijk of arm, gezond of hulpbehoevend, voor alle inwoners in Nederland gaat er wat veranderen.

Waarom?

De afgelopen jaren zijn de kosten van hulp en zorg sterk gestegen; door bureaucratie, inefficiëntie, versnippering van het aanbod. Er is een systeem ontstaan dat veel te ingewikkeld is en steeds meer professionele zorg genereert. De landelijke politiek heeft ervoor gekozen om de zorg dichterbij de mens te brengen en de gemeente staat dan het dichtst bij de inwoners.

Méer doen met minder geld.. hoe doen we dat?

De gemeente moet dus meer doen terwijl er minder geld is dan in de oude situatie. Dat kan, maar het vraagt om een andere manier van werken. Het uitgangspunt is: zo min mogelijk korten op de zorg zelf, maar bezuinigen op de manier waarop die zorg is georganiseerd. Gemeenten gaan slimmer organiseren. Zorg- en welzijnsinstellingen, inwoners, zorgverzekeraars en gemeenten gaan meer samenwerken om de veranderingen mogelijk te maken. Het doel: minder doorverwijzingen, snellere hulp, minder bureaucratie en meer ruimte voor maatwerk. We gaan doen wat nodig is: niet meer en niet minder.

Krijgt iedereen professionele zorg?

Nee. De aanspraak op zorg en ondersteuning wordt minder vanzelfsprekend. De gemeente gaat steeds na wat inwoners zelf of met hulp uit hun omgeving kunnen doen. Maar wie écht niet zonder professionele ondersteuning kan, moet die ook moeten krijgen. Tijdelijk als het kan, permanent als het moet. Professionals krijgen meer ruimte om mensen te helpen zélf hun leven op de rit te krijgen.

Hulp uit de omgeving of via sociale netwerken wordt belangrijker. 'Doen wat nodig is' betekent ook dat niet elke inwoner 'recht' heeft op dezelfde ondersteuning. Er zullen verschillen tussen gemeenten zijn.

Hoe doen we dat in Leusden?

Kwetsbare groepen hebben extra aandacht in Leusden. Er valt niemand tussen wal en schip. In persoonlijke gesprekken bekijken we wat mensen zelf kunnen en wat ze zelf kunnen regelen, welke professionele ondersteuning er dan nog nodig is en hoe die georganiseerd kan worden. Mensen die niet zelf de regie kunnen/willen nemen laten we niet in de kou staan. We leggen uit wat er verandert en waarom en helpen mensen bij het vinden van een oplossing. We nemen de tijd tot 2017 om mensen te laten wennen aan de nieuwe situatie. Bij het zoeken naar oplossingen maken we gebruik van de kracht van de samenleving en we ondersteunen initiatieven van inwoners en organisaties.

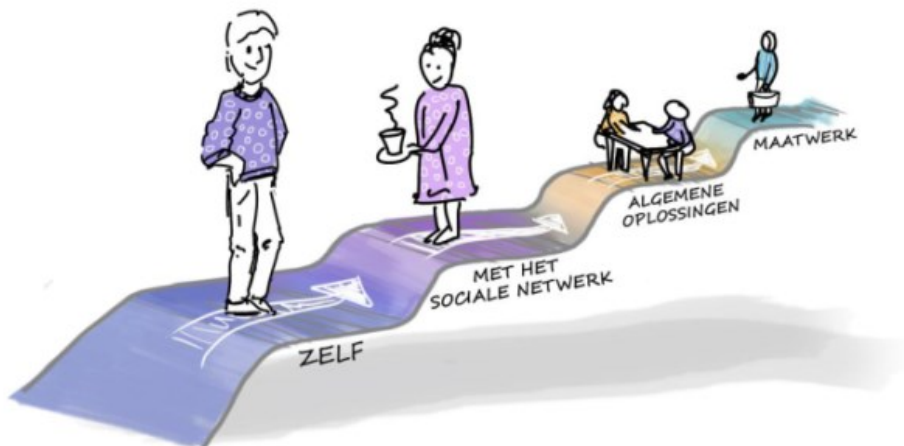
Kernboodschap:

Stap 1 Kijk wat je zelf nog kunt

Stap 2 Kijk wat je binnen je eigen netwerk kunt regelen

Stap 3 Kijk welke algemene oplossingen er zijn

Stap 4 Welke maatwerkoplossingen zijn er?



We roepen nadrukkelijk de hulp, kennis en kunde in van partners als huisartsen, zorgverzekeraars, GGZ en andere zorgaanbieders. De sleutel van het succes ligt in de samenwerking tussen al deze partijen. We gaan in gesprek met professionals en hun klanten. Samen zoeken we naar slimme oplossingen.

Communicatiedoelen

- Doelgroepen zijn op de hoogte van de veranderingen in het sociaal domein en van wat er van hun verwacht wordt;
- Positieve beïnvloeding van de algemene publieke opinie door pro-actief de benodigde informatie beschikbaar te stellen;
- Doelgroepen voelen zich erkend in hun specifieke (zorg-)situatie;
- Doelgroepen denken zoveel mogelijk mee en leveren input voor nieuwe plannen;
- Inwoners en bedrijven weten welke bijdrage van hen wordt verwacht in de nieuwe situatie;
- De politiek is goed geïnformeerd en kan daardoor haar rol goed uitvoeren.

Communicatiedoelgroepen

Zoals er maatwerk wordt geleverd op gebied van voorzieningen, moet ook de communicatie doelgroepgericht plaatsvinden. Het is belangrijk dat communicatie dichtbij de klant gebracht wordt en de afzender herkenbaar is voor de doelgroep. Communiceren doen we op maat: we sluiten aan bij de behoefte van onze gesprekspartner.

We onderscheiden de volgende doelgroepen:

- Inwoners van Leusden
- Cliënten
- Mensen die een vrijwilliger of mantelzorger nodig hebben
- Vrijwilligers, mantelzorgers
- Ouders, familie
- Adviesraden, cliëntenraden
- Loketten waaraan de gemeente taken heeft uitbesteed
- Zorgaanbieders en maatschappelijke en welzijnsorganisaties (uitvoerende organisaties)
- Organisaties die met vrijwilligers werken
- Maatschappelijke partners (scholen, politie, huisartsen, ed)
- Gemeenteraad
- Pers

Communicatiemiddelen

Voor de communicatie maken we zoveel mogelijk gebruik van bestaande middelen, omdat deze herkenbaar zijn voor de doelgroepen.

- Website www.leusden.nl
Op de website komt een pagina met algemene informatie over de ontwikkelingen in het sociaal domein. Hier wordt ook aangegeven wat dit betekent voor inwoners en wat er straks van de samenleving wordt verwacht. Een Q&A-lijst kan tijd besparen door vragen te voorkomen.
- Website www.wijzijnleusden.nl
Via wijzijnleusden.nl kunnen mensen met een hulpvraag in contact komen met vrijwilligers.
- Gemeentenieuws
Er komen regelmatig artikelen in Gemeentenieuws, met voorbeelden van de nieuwe werkwijze en bijvoorbeeld ervaringsverhalen. De insteek bij deze artikelen is: wat betekent dit voor inwoners en wat wordt er van de samenleving verwacht?
- Brieven aan cliënten
Er worden gerichte brieven ingezet om cliënten te informeren over de gevolgen van de veranderingen.
- Persberichten
Bij belangrijke mijlpalen (voorgenomen besluiten, inzet sociaal team) worden persberichten verspreid.
- Free publicity
We proberen free publicity te genereren door bijvoorbeeld interviews met wethouders te organiseren of pers uit te nodigen bij bijeenkomsten.
- Werkgroepen, regiegroepen
We werken met werkgroepen waarin professionals actief worden betrokken en gevraagd worden om mee te denken.
- Social media
Artikelen in de krant, persberichten en dergelijke worden via Twitter verspreid, om extra aandacht te genereren. Facebook kan worden ingezet om voorbeeldverhalen te belichten en informatie te verstrekken.
- Apps
We stimuleren het gebruik van bestaande apps om specifieke doelgroepen te bereiken, bijvoorbeeld WeHelpen.
- Klankbordbijeenkomsten
Cliënten en verzorgers kunnen een bijdrage leveren door ervaringen en meningen te delen. Zij kunnen belangrijke input geven en meedenken over oplossingen voor de nieuwe organisatie.
- Bijeenkomsten
Op verschillende bijeenkomsten gaan we in gesprek met de doelgroepen. Hierbij sluiten we zoveel mogelijk aan bij bestaande structuren, zoals koffieochtenden, etc.

- **Persoonlijke gesprekken**
Een persoonlijke benadering staat centraal in onze communicatie. Met persoonlijke gesprekken kunnen we informatie geven, oplossingen zoeken, input vergaren of zorgen wegnemen.
- **Raadinformatiebrief, raadsinformatiebijeenkomsten, collegenieuws**
De gemeenteraad speelt een belangrijke rol in de drie decentralisaties. Zij moet richting geven en kaders stellen. Om deze rol zo goed mogelijk te vervullen zetten we de volgende communicatiemiddelen in: RIB, raadsinformatiebijeenkomsten, collegenieuws.

Drie decentralisaties

1: Jeugdzorg

Op het gebied van jeugdhulp willen de eigen kracht van kinderen, jongeren en hun ouders/verzorgers stimuleren, gericht op het voorkomen van problemen rond opvoeden en opgroeien, en het inzetten van effectieve hulp waar nodig. Leusden wil dit doel bereiken door de integrale aanpak van '1 gezin, 1 plan'. Preventie en vroegtijdige hulp moet voorkomen dat problemen uit de hand lopen en langdurige begeleiding nodig is. Vroegtijdige hulp wordt zoveel mogelijk in de gezinssituatie gegeven. Hierbij is de eigen kracht van het gezin en het netwerk daaromheen leidend.

Kernboodschap: veranderingen in de Jeugdhulp

In de nieuwe situatie kijken we niet alleen naar de kinderen, maar naar het hele gezin. Veiligheid staat daarbij voorop. Als de veiligheid van kinderen niet gewaarborgd kan worden, omdat ouders niet mee willen of kunnen werken, dan schalen de professionals op via drang naar dwang. Nu komt het voor dat verschillende zorg- en hulpverleningsinstanties en verschillende overheden langs elkaar heen werken. Dat leidt tot versnippering en soms schiet de hulp daardoor te kort. Dat moet anders! De gemeente krijgt de regie en moet goed samenwerken met alle professionele partijen. De nieuwe Jeugdwet regelt dit. De wet regelt vanaf 1 januari 2015 een nieuw jeugdstelsel waarin gemeenten bestuurlijk en financieel verantwoordelijk zijn voor alle jeugdhulp en de uitvoering van kinderbeschermingsmaatregelen en jeugdreclassering. Gemeenten zijn beter in staat om, op basis van de specifieke situatie van het kind, maatwerk te leveren en verbinding te leggen met zorg, onderwijs, werk en inkomen, sport en veiligheid.

Doelgroepen

- Consulenten jeugdhulp
- Probleemkinderen en –jongeren
- Ouders van probleemkinderen en – jongeren
- Maatschappelijke partners zoals huisartsen, politie, leerkrachten, scholen
- Uitvoerende organisaties op gebied van jeugdzorg
- Gemeenteraad

Communicatiedoelen

- Doelgroepen zijn op de hoogte van veranderingen in de jeugdzorg
- Doelgroepen denken mee over de organisatie van de jeugdzorg
- Doelgroepen die direct betrokken zijn bij de uitvoering van beleid, denken mee over de beste vorm van organisatie van de jeugdzorg

Communicatiemiddelen

Onderstaande middelen zetten we in om de communicatiedoelstellingen te behalen.

- Gemeenteraad
 - Raadsinformatiebrief
 - Raadsinformatiebijeenkomsten
 - Collegenieuws
- Consulenten jeugdhulp
 - Gesprekken over invulling van de organisatie
 - Werkgroepen, regiebijeenkomsten
- Probleemkinderen en –jongeren
 - Consultatiebureau
 - Via scholen en kinderopvang
 - Stichting jeugd en jongeren
- Ouders van probleemkinderen en – jongeren
 - Klankbordbijeenkomsten
 - CJG website
 - Gemeentenuws
 - Website
- Maatschappelijke partners zoals huisartsen, politie, leerkrachten
 - Regulier overleg
- Uitvoerende organisaties op gebied van jeugdzorg
 - Regulier overleg
 - regiebijeenkomsten

2: Begeleiding van mensen met langdurige zorg

Op het gebied van begeleiding van inwoners met een beperking willen we hen faciliteren om meer eigen verantwoordelijkheid te nemen en meer ondersteuning en informele zorg in de omgeving te zoeken. De gemeente vult aan waar participatie op eigen kracht niet lukt.

Kernboodschap: de nieuwe Wet maatschappelijke ondersteuning

Het kabinet wil de langdurige zorg voor ouderen, chronisch zieken en gehandicapten vanaf 2015 ingrijpend hervormen. Dat is nodig om de voorzieningen in de toekomst op peil en betaalbaar te houden. Gemeenten kunnen door hun integrale aanpak voor hulp en zorg combinaties maken voor cliënten die passend voor het individu zijn. Gemeenten nemen de zorg op zich voor mensen die thuis wonen met individuele begeleiding, dagbesteding en kortdurend verblijf. Dit wordt geregeld in de nieuwe Wet maatschappelijke ondersteuning.

Doelgroepen

- Vrijwilligers
- Mantelzorgers
- Uitvoerende organisaties
- Cliënten met beperking
- Ouders, verzorgers, toezichthouders van cliënten
- Adviesraden
- Cliëntenorganisaties
- Gemeenteraad

Communicatiedoelen

- Doelgroepen zijn op de hoogte van het feit dat de gemeente per 1 januari 2015 verantwoordelijk is voor begeleiding van mensen met een beperking en dat daar minder geld voor beschikbaar is
- Ze weten dat zelfredzaamheid en meedoen de uitgangspunten zijn van het nieuwe beleid
- Ze weten dat meer vrijwillige inzet van inwoners wordt verwacht en welke ondersteuning er is voor vrijwilligers en mantelzorgers.
- Uitvoerende organisaties, ouders, vrijwilligers en mantelzorgers denken mee over de vraag hoe cliënten met minder geld, en minder ondersteuning van de overheid, mee kunnen blijven doen in de samenleving.

Communicatiemiddelen

Onderstaande middelen zetten we in om de communicatiedoelstellingen te behalen.

- Gemeenteraad
 - Raadsinformatiebrief
 - Raadsinformatiebijeenkomsten
 - Collegenieuws
- Uitvoerende organisaties
 - Werkgroepen
 - Regiegroepen
 - Regulier overleg
- Cliënten met beperking, ouders, verzorgers, toezichthouders van cliënten, adviesraden
 - Klankbordbijeenkomsten
 - Brieven
- Vrijwilligers en mantelzorgers
 - Informatiebijeenkomsten over veranderingen en ondersteuningsmogelijkheden
 - Gemeentenieuws
 - Website
- Cliëntenorganisaties
 - Aansluiten bij hun eigen bijeenkomsten
 - Mee laten denken over de beleidsvorming
 - Informatie bieden ter verspreiding in hun eigen informatiekanaal.

3: Werk en inkomen

Op het gebied van werk en inkomen willen we zorgen voor zoveel mogelijk reguliere banen voor zoveel mogelijk mensen. Instrumenten en voorzieningen moeten aansluiten bij de behoefte van de doelgroepen, waarbij we kiezen voor het beste instrument of voorziening voor de laagste prijs.

De Gemeente Amersfoort voert het Leusdens inkomensvoorzieningen,- re-integratie-, en minimeleid uit sinds 2011. Leusden is daarnaast aangesloten bij het regionaal UWV-Werkplein en het regionale Werkgeversservicepunt (WSP). Als gevolg van de Participatiewet wordt straks een nieuw 'Werkbedrijf' ingericht. Dit is een netwerkorganisatie die in samenwerking met gemeenten en het UWV werkgevers benadert om ze te informeren over de regelingen voor plaatsing van mensen met een beperking. Doel is om zoveel mogelijk mensen met een arbeidsbeperking te plaatsen en invulling te geven aan de afspraken zoals eerder dit jaar gemaakt in het Sociaal Akkoord. Naast deze werkgeversdienstverlening moet er in elke regio onder regie van het Werkbedrijf nog een aantal functionaliteiten worden aangeboden, zoals het zorgdragen voor een eenduidige inzet van instrumenten, invulling geven aan Beschut Werk en het verstrekken van voorzieningen (zoals bijv. werkplekaanpassingen).

Kernboodschap: veranderingen op gebied van werk en inkomen

Mensen met een bijstandsuitkering en gedeeltelijk arbeidsongeschikten vinden vaak moeilijk werk. Toch is dat van groot belang, want werk is de sleutel tot meedoen in de samenleving. Gemeenten zullen uitgaan van wat mensen wél kunnen en gaan daar een grote rol in spelen. Juist voor mensen met een beperking is het belangrijk dat zij kunnen groeien in hun werk. Gemeenten bieden waar nodig ondersteuning aan reguliere werkgevers en werkzoekenden met een afstand tot de arbeidsmarkt. Als werk niet mogelijk is dan zet de gemeente in op vrijwilligerswerk en arbeidsmatige dagbesteding. Mensen die nu nog gesubsidieerde arbeid verrichten of een uitkering krijgen, moeten zoveel mogelijk aan het werk in reguliere banen en zoveel mogelijk meedoen in de samenleving.

Naast de Participatiewet wordt daarnaast de huidige WWB verder aangescherpt, waardoor de vangnetfunctie van deze wet duidelijker zichtbaar wordt. Bijstandsgerechtigden worden (nog meer) gestimuleerd actief blijven participeren in de maatschappij. Dit betekent dat de bijstandsgerechtigde straks verplicht wordt tot het leveren van een tegenprestatie, een arbeidsverplichting heeft en – indien hij niet aan de voorwaarden voldoet – voor een periode van drie maanden geen aanspraak kan maken op zijn uitkering. Daarnaast wordt per huishouden de kostendelersnorm ingevoerd, wat consequenties kan hebben voor de hoogte van de uitkering. Er wordt een groter beroep op de eigen (financiële) verantwoordelijkheid en de kracht van cliënten gedaan.

Doelgroepen

- Cliënten: werkzoekenden, mensen met uitkering, met schulden, bijzondere bijstand etc.
- Ouders/verzorgers van cliënten
- Werkgevers(organisaties)
- Maatschappelijke partners, zoals WSL
- Cliëntenorganisaties
- Regionale instanties zoals <http://www.wspregioamersfoort.nl/>
- gemeenteraad

Communicatiedoelen

- Doelgroepen zijn op de hoogte van het feit dat de gemeente per 1 januari 2015 verantwoordelijk is voor de uitvoering van de participatiewet en ervoor moet zorgen dat zoveel mogelijk mensen in reguliere banen werken.
- Ze weten dat zelfredzaamheid en meedoen uitgangspunten zijn van nieuw beleid.
- Werkgevers zijn op de hoogte van consequenties van wetwijzigingen en zijn bereid te investeren in begeleiding van medewerkers met grotere afstand tot de arbeidsmarkt.
- Duidelijk maken wat we in regioverband doen.

Communicatiemiddelen

Onderstaande middelen zetten we in om de communicatiedoelstellingen te behalen.

- College en gemeenteraad
 - Raadsinformatiebrief
 - Raadsinformatiebijeenkomsten
 - Collegenieuws
- Cliënten: werkzoekenden, mensen met uitkering, met schulden, bijzondere bijstand etc.
 - Gesprekken
 - Nieuwsbrief Kansz (1 x per kwartaal via gemeente Amersfoort)
 - Brieven

- Ouders/verzorgers van cliënten
 - gesprekken
 - Brieven
- Werkgevers(organisaties)
 - werkbezoek wethouder, accountmanager
 - Brieven
 - Informatiebijeenkomsten (aansluiten bij bestaande bijeenkomsten, BOL, BKL, etc)
- Maatschappelijke partners, zoals WSL

Organisatie van de communicatie

De uitvoering van dit plan staat of valt met goede samenwerking tussen projectleiders, beleidsadviseurs, collegeleden en communicatieadviseur, allemaal betrokken bij de drie decentralisaties. Alleen als alle betrokkenen de kernboodschap, communicatie uitgangspunten en kalender als leidraad nemen, kunnen we de communicatiedoelen bereiken.

De communicatie is een gezamenlijke verantwoordelijkheid, waarbij de communicatieadviseur verantwoordelijk is voor het opstellen en uitvoeren van het communicatieplan en de communicatiekalender. Op hoofdlijnen zijn de taken als volgt verdeeld.

Communicatieadviseur

- verantwoordelijk voor opstellen en uitvoeren van communicatiekalender op basis van input van beleidsadviseurs/projectleider
- adviseren van portefeuillehouders op basis van input van beleidsadviseurs/ projectleider
- coördineren van en adviseren over inzet van communicatiemiddelen
- redigeren van teksten tbv communicatiemiddelen
- adviseren over opzet en werkvormen van bijeenkomsten en bieden van ondersteuning bij de organisatie

Beleidsadviseurs/projectleider

- input leveren voor communicatiekalender en afstemmen met communicatieadviseur
- informatie geven over mijlpalen en belangrijke momenten en besluiten aan communicatieadviseur, zodat zij hierover kan adviseren
- samen met communicatieadviseur bepalen van inhoud van communicatiemiddelen
- aanleveren van teksten ten behoeve van communicatiemiddelen
- inhoud bepalen van bijeenkomsten met professionals, cliënten en inwoners en afstemmen met communicatieadviseur
- organiseren van bijeenkomsten voor wat betreft de inhoud in samenwerking met communicatieadviseur

Projectleider

- coördinatie tussen beleidsadviseurs en communicatieadviseur op basis van communicatiekalender, zorgen dat input wordt geleverd aan communicatieadviseur
- aanspreekpunt voor communicatieadviseur

Communicatiekalender Sociaal Domein

De communicatiekalender is een dynamisch document waarin wordt aangegeven welke communicatiemiddelen en activiteiten worden ingezet nav mijlpalen en bijzondere gebeurtenissen. Hierin zoeken we ook afstemming met communicatie van rijksoverheid, samenwerkingspartners en uitvoerende organisaties.

P = Participatiewet/ Maatregelen WWB / **W** = Wmo / **J** = jeugdzorg

Datum	Middel	Doelgroep	Omschrijving	P	W	J
Augustus	www.leusden.nl	Algemeen	Uitleggen wat er gaat veranderen en wat de gevolgen zijn.	X	X	X
Augustus	Brief SVB	Clienten AWBZ met PGB	SVB informeert pgb-houders over veranderingen voor cliënten met pgb.		X	
Augustus	Brief namens college Leusden	Minima	Informatie over afschaffing categoriale bijstand als gevolg van invoering Wet Maatregelen WWB	X		
September	Inspiratiebijeenkomsten tbv dromen in Leusden	Inwoners Leusden	Inspiratiebijeenkomst om input op te halen tbv de Leusdense visie op het sociaal domein	X	X	X
September	Artikelen Gemeentnieuws	Inwoners Leusden	Informatievoorziening over wat er gaat veranderen en wat de gevolgen zijn			
26 sept	Kom erbij, Week van de eenzaamheid	Inwoners Leusden	Informatievoorziening over ontmoetingsmogelijkheden		X	X
Juli-sept	Landelijke campagne werk en inkomen	Huidige Wajongers (deze groep blijft cliënt bij UWV)	In een brief krijgen Wajongers info dat zij cliënt blijven en wat zij aan info van het UWV kunnen verwachten. In september aankondiging van informatiemarkten van UWV.	X		
Eind sept	Invoering Sociaal team, artikel gemeentnieuws, bijeenkomst professionals, website	Algemeen, professionals	Uitleg gemeentnieuws wat het sociaal team doet voor inwoners. Bijeenkomst professionals over werkwijze Werking sociaal team op website, of verwijzing naar Larikslaan2	X	X	X
Sept-okt	Landelijke publiekscampagne zorg	Clienten jeugd- en langdurige zorg	Informatievoorziening over veranderingen in de zorg, waaronder jeugd en langdurige zorg		X	X
Oktober	Bijeenkomst	Wmo-adviesraad, raadsleden, organisaties	Informatie over stand van zaken pilotprojecten		x	x
Oktober	Nieuwsbrief KanSZ	Minima + WWB-clieënten	Informatie over de Participatiewet en Wet Maatregelen WWB en de bijbehorende veranderingen voor de doelgroep	X		
Oktober	Bijeenkomst Werkgroep welzijn & zorg SMBL	Algemeen, ouderen	Aansluiten bij bestaande bijeenkomst, wethouder neemt deel in forum		X	
Oktober	Week van de opvoeding, CJG, informatiekant	Ouders, verzorgers, professionals				X
Oktober	Informatiemarkt?	Algemeen	Informatiemarkt in Antares waar mensen gesprek kunnen aangaan en info verzamelen. Zorgverleners etc aanwezig	X	X	X
Najaar	Brief afschaffing Wet tegemoetkoming chronisch gehandicapten (Wtcg) van CAK	Gerechtigden Wtcg 2013	Rechthebbenden ontvangen brief van CAK met antwoordkaart en de vraag om toestemming voor doorgeven persoonsgegevens aan gemeente.		x	
Najaar	Beeldvormingscampag	Algemeen	Informatie van VNG over nieuwe rol	X	X	X

	ne We gaan meer voor elkaar betekenen		van gemeenten in jeugd, zorg, werk en inkomen			
Najaar	Afschaffing mantelzorgcomplimen t		Communicatie via SVB	X	X	X

Doorlopend: collegeleden bezoeken bestaande bijeenkomsten zoals koffieochtend Abrona, verzorgingshuizen