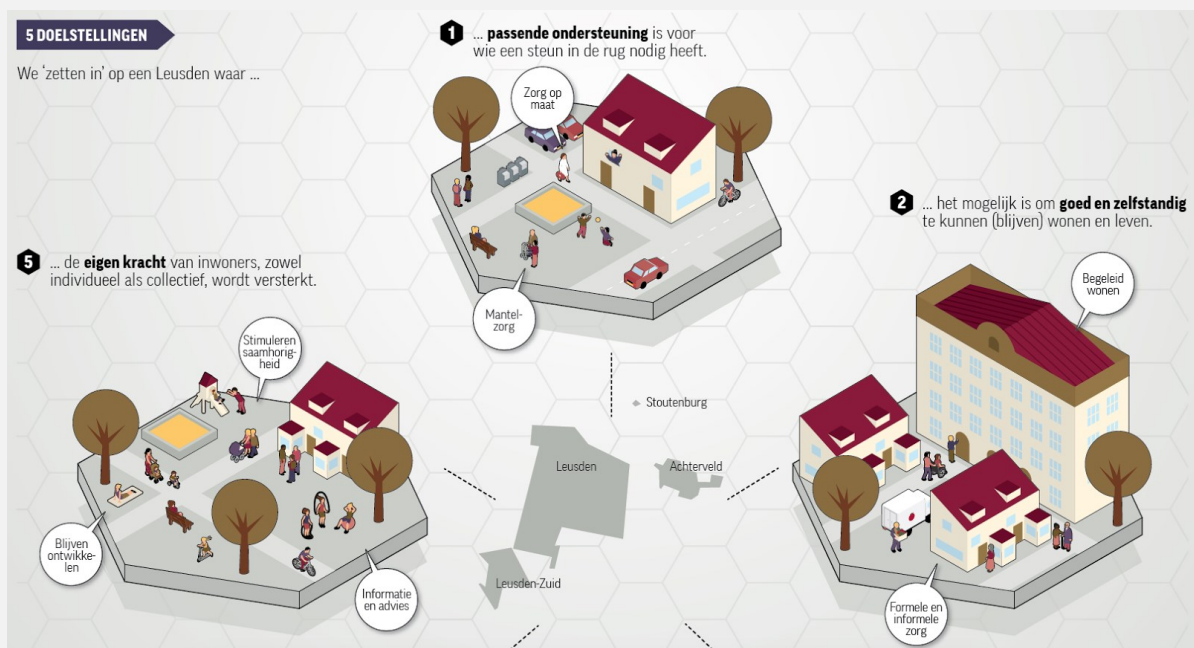


# Rapportage Sociaal Domein Gemeente Leusden

December 2017



## Monitoring Sociaal Domein

Behoefte van de gemeenteraad van Leusden:  
4 invalshoeken + 9 te meten waarden



### I. KLANT

1. Tevredenheid-scores, (zoals kwaliteit van leven en eenzaamheid)
2. Verhalende ervaringen (citaten)
3. Klachten & bezwaren



### II. MANTELZORGER

4. Belasting (NB de jonge mantelzorgers die ouders helpen en mantelzorgers die oudere en jongere generatie moeten helpen)



### III. PROFESSIONAL

5. Ervaringen met klant (zoals op- en afschalen en gebruik van eigen kracht)
6. Professioneel werken (o.a. werken volgens eigen richtlijnen en volgens 'één gezin, één plan, één regisseur')



### IV. PROCES

7. Wachttijden (tussen 'melding' en geleverde hulp)
8. Aantal ingediende en 'afgeronde' aanvragen plus resultaten
9. Kosten (via P&C-cyclus)

Deze monitoring moet leiden tot :

Dit wordt al meegenomen in de rapportages Amersfoort

#### Handhaving van beleid

+ meten we wel de juiste zaken + meten we te veel?



en/  
of

#### Aanpassing van beleid

+ op welke van de 9 waarden gaat dat welke invloed hebben?



en/  
of

#### Preventieve maatregelen

+ op welke van de 9 waarden gaat dat welke invloed hebben?



Later evt. te gebruiken

1. In één keer de vraag op de juiste plaats?
2. Stapelkosten chronische zieken
3. MER-armoede
4. Acute gevallen

5. Samenwerking basisscholen basis/sociaal team
6. Samenwerking middelbare scholen Amersfoort
7. Welke overbruggingshulp als er gewacht moet worden?

Leusden, 14 april 2015

## 1. Tevredenheidsscores

Sinds de rapportage van juni 2017 zijn geen nieuwe onderzoeken uitgevoerd naar tevredenheid van inwoners c.q. cliënten met algemene- of maatwerkvoorzieningen. Er is daardoor ook geen nieuwe informatie om in dit hoofdstuk van de rapportage te delen.

## 2. Verhalende ervaringen

De raads werkgroep monitoring Sociaal Domein heeft een kader gemaakt voor eigen onderzoek. Waarbij raadsleden gezamenlijk of individueel gesprekken voeren vanuit de invalshoeken klant, mantelzorger, zorgprofessional en 'het proces'. Zaken die aan de orde komen zijn tevredenheid, ervaringen, klachten & bezwaren, zorgbelasting van mantelzorgers, professioneel werken, wachttijden. Met deze uitkomsten verkrijgen we inzicht op de vraag of we als gemeente op de goede weg zijn en dit goed kunnen meten.

Een dergelijk onderzoek heeft niet recent plaatsgevonden. Er is daardoor ook geen nieuwe informatie om in dit hoofdstuk van de rapportage te delen.

## 3. Klachten & bezwaren

Opvallend is dat op het terrein van Jeugdhulp er sinds 2015 geen bezwaarschriften zijn ingediend. Ook valt op dat, uitgezet tegen het aantal beschikkingen, het percentage bezwaarschriften in het Sociaal Domein laag is. Hieruit kan worden geconcludeerd dat de meerderheid van de cliënten tevreden is met de dienstverlening. Ter illustratie in het jaar 2016 is maar voor 2,1 procent bezwaar gemaakt tegen een beschikking in de categorie Participatiewet (bron jaarverslag adviescommissie bezwaarschriften gemeente Leusden 2016).

<i>Bezwaarschriften</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>t/m okt 2017</i>
<i>Wmo Begeleiding</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>1</i>
<i>Wmo HH</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>4</i>
<i>Wmo WRV</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
<i>Jeugdzorg</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
<i>Participatiewet</i>	<i>9</i>	<i>19'</i>	<i>20</i>
<b>Totaal</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>25</b>

In het jaar 2017 zijn er ook beroepszaken in het Sociaal Domein bij de gemeente Leusden. Er is een beroep ingekomen op het gebied van de IOAW en een Wmo-HH bezwaarschrift, die met instemming van het college als rechtstreeks beroep doorgestuurd is naar de rechtbank. Deze zaken moeten nog op zitting komen ten tijde van het opmaken van deze rapportage.

Tot eind november is er in 2017 één informele klacht gemeld bij LLR2 op gebied van Jeugd in Sociaal team en één formele klacht in het basisteam rond een Wmo-aanvraag. Beide zijn intern opgepakt en in afstemming met de indiener opgelost .

#### **4. Belasting mantelzorger**

Samen met Larikslaan2 is een behoeftenonderzoek mantelzorgers in voorbereiding. Centrale vraag daarin is of het bestaande ondersteuningspakket aansluit bij de vraag van mantelzorgers. Dit onderzoek vindt plaats in het voorjaar van 2018 en besteedt ook aandacht aan:

1. de mate waarin voor respijtzorg gebruik wordt gemaakt van bestaande wettelijke en financiële mogelijkheden;
2. de wijze waarop invulling kan worden gegeven aan de 'oppas'-mogelijkheid voor mantelzorgouders van een –(meervoudig)- gehandicapt kind;
3. de wensen ten aanzien van communicatie en de inzet van de functie van Mantelzorgspecialist.

De aanvraag en uitbetaling van het mantelzorgcompliment lopen via Larikslaan2. Voor 2017 is dit een bedrag van € 150,- per jaar. Men kan de aanvraag indienen tot 31 december van dit jaar. Daarbij gelden de volgende voorwaarden:

- De zorgvrager woont in Leusden
- De mantelzorger is een persoon die minimaal 8 uur per week en langer dan 3 maanden aaneengesloten onbetaald zorg verleent aan een familielid, buurvrouw, vriend of iemand anders in de directe omgeving. Het gaat om meer zorg dan de gebruikelijke zorgtaken.

Wanneer men vorig jaar al een aanvraag heeft gedaan en de situatie is onveranderd hoeft er geen nieuwe aanvraag gedaan te worden. Voor jongeren is er een aparte regeling waarin specifiek de jonge mantelzorgers worden gezien en gewaardeerd.

Bij de uitwerking van de zogenaamde broedplaatsen in Leusden (locatie Hoefijzer) en Achterveld (Oude Bibliotheek) is er aandacht voor dagbesteding, respijtzorg en ondersteuning van mantelzorgers in de directe woonomgeving. Deze laagdrempelige voorziening is bedoeld voor volwassenen en ouderen die niet meer zelfstandig zijn in het opbouwen en onderhouden van sociaal contacten. Vaak ontbreekt (deels) een betekenisvolle dag invulling en is sprake van overbelasting van de mantelzorger. Deze problematiek kan op deze laagdrempelige wijze in samenhang worden aangepakt. Belangrijk element daarin is de samenwerking tussen informele en formele vormen van zorg en ondersteuning die ontstaan.

#### **5. Ervaringen met klant**

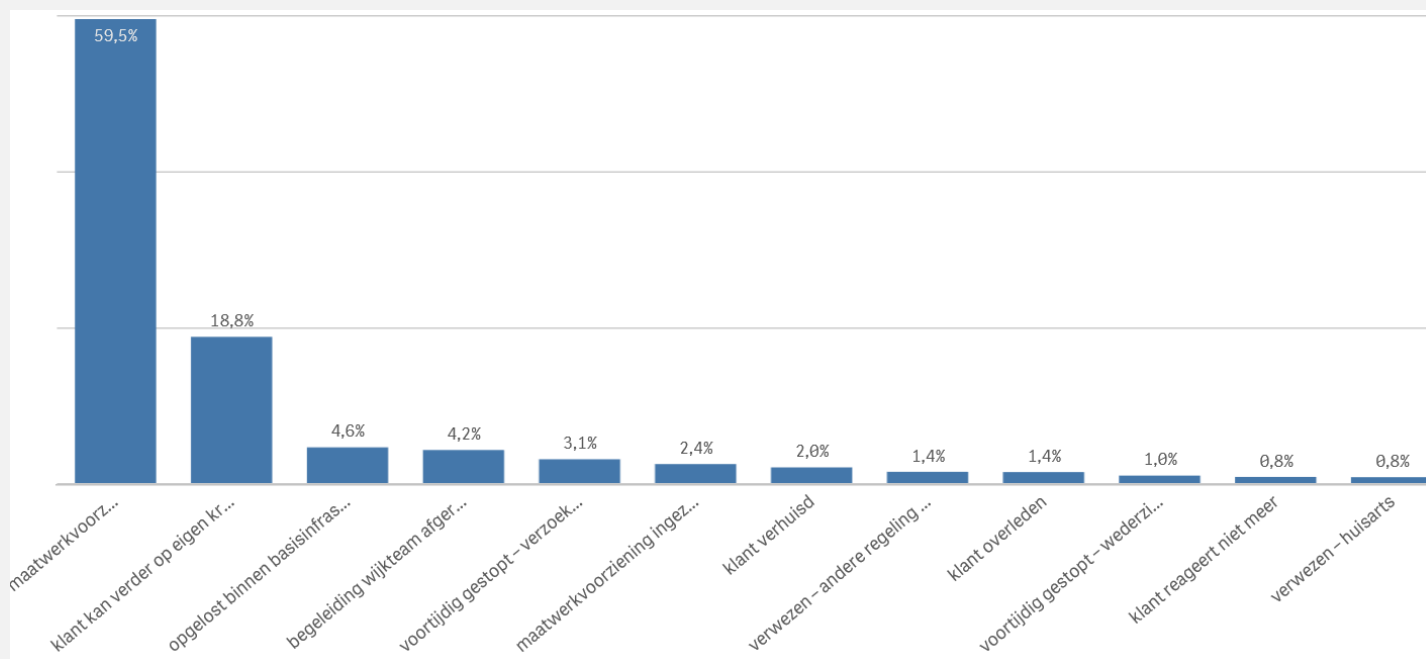
We zien ook in 2017 een toename in de behoefte voor aanvullende zorg en ondersteuning door een toename van het aantal cliënten in zorg én een toename op intensiteit van inzet van zorg. De caseload bij Larikslaan2 is sinds juni 2017 met grofweg 20% toegenomen. Door diverse ontwikkelingen (zoals landelijke publiekscampagnes, meer (zij)instroom en een stagnerende uitstroom), kan het zijn dat de zorgvraag (nog) groter wordt dan verwacht. Wij zien het als een gezamenlijke verantwoordelijkheid van gemeente, Larikslaan2, andere verwijzers [o.a. huisartsen] en zorgaanbieders om de zorg toegankelijk en betaalbaar te houden.

Bij Larikslaan2 ontstaat er mede door bovengenoemde vraagontwikkeling een risico op overbelasting van de medewerkers. Uitval kan negatieve consequenties hebben voor de dienstverlening aan inwoners/cliënten. Dit is onderwerp van gesprek bij de periodieke afstemming met Larikslaan2. In het eerste half jaar noodzaakte de druk op het Sociaal Team tot een tijdelijke uitbreiding met 0,7 fte met expertise OGGZ.

## 6. Professioneel werken

De consultants van Larikslaan2 werken aan de hand van de regionaal vastgestelde leidende principes volgens het principe comply or explain. Larikslaan2 schoolt professionals aan de hand van de gestelde eisen op diverse wijzen (interne scholing, regionale kenniswerkplaatsen) en draagt zorg voor de juiste registraties.

Zaken afgesloten in 2017



## 7. Wachttijden en verwijzingen

In het Sociaal Domein bestaan wachttijden en wachtlijsten. Het is lastig om daar een goed actueel beeld van te krijgen. Het zijn namelijk vaak momentopnames die erg kunnen fluctueren. De gemeente Leusden heeft het Nederlands Jeugdinstituut (NJI) opdracht gegeven onderzoek te doen naar de stand van zaken met betrekking tot jeugdhulp en een advies over de transformatie en de verdere ontwikkeling van deze jeugdhulp. Daarbij zijn er parallellen waar te nemen tussen de processen in de Jeugdhulp en Wmo.

In de rapportage van het NJI wordt verwezen naar de toenemende de vraag naar jeugdhulp die tot gevolg heeft dat bij sommige aanbieders wachttijden ontstaan voor enkele vormen van hulp. Hier en daar zelfs tot een wachtlijst. Die wachttijden zijn sterk variabel, onder meer door de fluctuaties in de vraag naar hulp. Waar de wachttijd vandaag nog zes weken is, kan die volgende week al zijn teruggelopen tot vier.

De onderzoeker stelt dat wachttijden niet te voorkomen zijn, maar dat de gemeente aanbieders wel kan (bij)sturen door in regionaal verband afspraken te maken over maximaal aanvaardbare wachttijden. Bij voorkeur voor de verschillende stadia in een hulptraject (aanmelding, intake, diagnose, behandeling, nazorg).

Om de doorstroom in de jeugdhulp te bevorderen moeten er goede c.q. betere afspraken worden gemaakt met verwijzers en aanbieders. Voor elk jeugdhulptraject moet een duidelijk einddoel

worden opgesteld en een bijbehorende aanpak. Dat maakt het makkelijker om de voortgang en de effectiviteit vast te stellen en om verantwoording af te leggen. Voor zover dat nog niet gebeurd is, kan voor bestaande cliënten waarbij de doorstroming lijkt te stagneren het hulpverleningsplan opnieuw bekeken en zo nodig herzien worden.

## 7.1 Wachtlijden / wachtlijsten

Tot en met het derde kwartaal werd binnen het Sociaal team per aanmelding bekeken of directe actie noodzakelijk was. Was dat niet het geval, dan werden met de klant overbruggingsafspraken gemaakt en was er wekelijks contact. De gemiddelde wachttijd tot de echte start was twee maanden mede door het aantal MOT-dossiers die veel aandacht vragen en door pieken in de aanmeldingen die door ketenpartners worden gedaan. Dit gebeurde bijvoorbeeld vlak voor de zomerperiode bijvoorbeeld door basisscholen.

Verwacht wordt dat wachttijden een probleem blijven, en dat MOT-dossiers veel aandacht zullen blijven vereisen tot de transformatie van de ggz is voltooid.

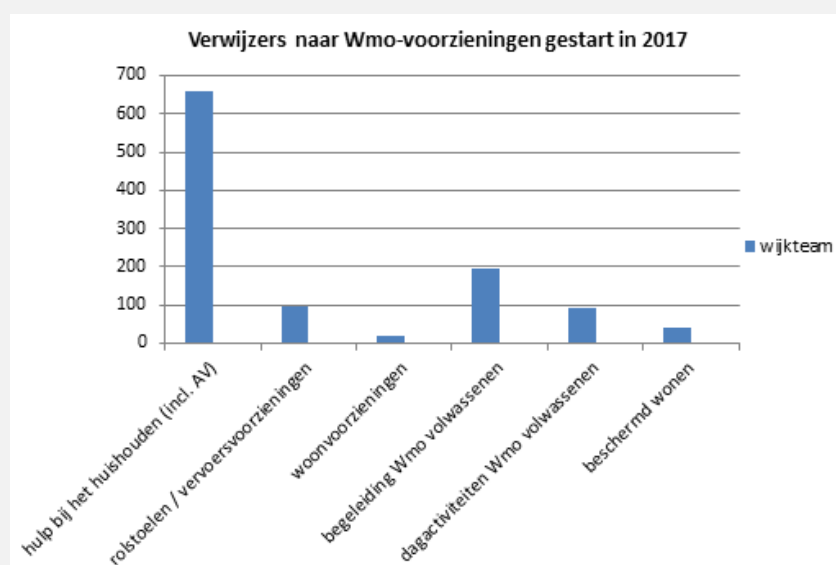
Larikslaan2 is in het vierde kwartaal gestart met een andere manier van werken om de wachtlijsten voor het Sociaal team weg te werken. Hierdoor zijn in korte tijd veel zaken extra opgepakt waardoor de wachtlijst weg is, maar de caseload van de teamleden van het sociaal team flink is verzwaard.

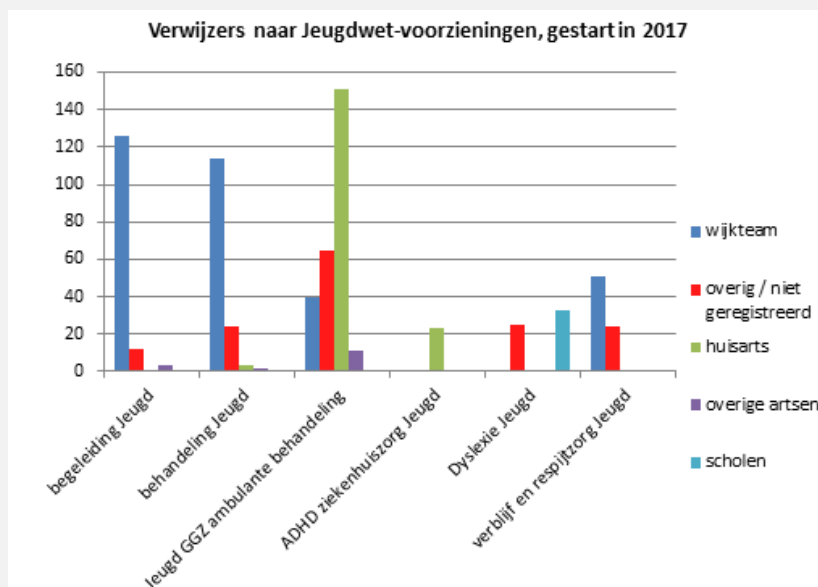
In het basisteam is de wachttijd juist de laatste tijd opgelopen. Verdere toelichting hierop staat ook te lezen onder het kopje caseload van Larikslaan2.

Er is in het basisteam onvoldoende capaciteit om alle aanmeldingen binnen de geldende termijn op te pakken.

## 7.2 Verwijzingen

In de twee onderstaande diagrammen zijn de verwijzers van de verschillende toegekende voorzieningen in het jaar 2017 opgenomen. Via verschillende verwijzers wordt toegang tot de zorg geregeld. De Wmvoorzieningen kunnen in principe alleen door de gemeente, dus door Larikslaan2, worden toegekend. Daarom zijn in het eerste diagram geen andere verwijzers te zien. De Jeugdwet laat echter wel toe dat ook andere instanties (verwijzers) cliënten kunnen doorverwijzen naar een voorziening, die vanuit de Jeugdwet door gemeenten bekostigd wordt. Het tweede diagram toont dat, dit vooral gebeurt voor de voorzieningen Ambulante Behandeling JGGZ en Dyslexie. Door deze “derde verwijzers” heeft de gemeente minder grip op de toegang en instroom in deze voorzieningen.





Voor de volledigheid deze voetnoot: er is niet in alle gevallen een verwijzer in de GWS-administratie geregistreerd, waardoor het overzicht niet volledig is.

## **8. Aantal ingediende en “afgeronde” aanvragen plus resultaten (kwantitatieve informatie)**

In dit hoofdstuk komt over meerdere onderwerpen kwantitatieve informatie aanbod. Het betreft de volgende onderwerpen:

- Paragraaf 8.1: Caseload Larikslaan 2
- Paragraaf 8.2: Begeleiding door Larikslaan 2
- Paragraaf 8.3: Jeugdzorg
- Paragraaf 8.4: Wmo
- Paragraaf 8.5: Opvang en Bescherming

### **8.1 Caseload Larikslaan2**

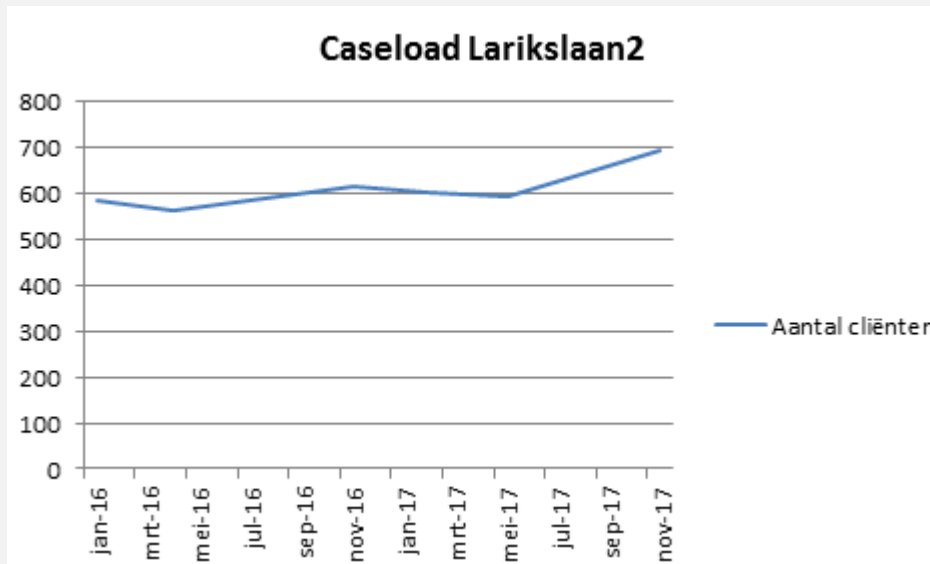
In het diagram hieronder ziet u het verloop van de caseload van Larikslaan2 van januari 2016 tot november 2017. De caseload betreft het totaal aantal zaken waarmee het Basisteam en het Sociaal Team daadwerkelijk bezig zijn.

Het Sociaal Team bestaat uit 11 mensen die gemiddeld 20-40 cases in beheer hebben. Het Basisteam bestaat uit 11 mensen die gemiddeld 20-50 cases in beheer hebben.

Tot medio 2017 was de totale caseload redelijk stabiel. Daarna zien we een duidelijke stijging in de caseload. Vooral in het basisteam zien we de totale caseload oplopen. Van de ingezette ondersteuning, is er een deel met een langduriger karakter. Om deze zorg te continueren vindt een herindicatie plaats na een bepaalde periode. Bij stabiele situatie wordt langduriger zorg ingezet. Bij kwetsbare personen in een meer onstabiele situatie vindt er vaker een evaluatie plaats of komt er tussentijds een vraag voor aanpassing van de ingezette ondersteuning. Het opnieuw zien van deze inwoners komt naast de nieuwe hulpvragen en zorgt voor het oplopen van de totale caseload.

Wanneer een situatie na ondersteuning door Sociaal Team gestabiliseerd is wordt er waar mogelijk voor gekozen om een vervolgvraag in basisteam op te pakken.

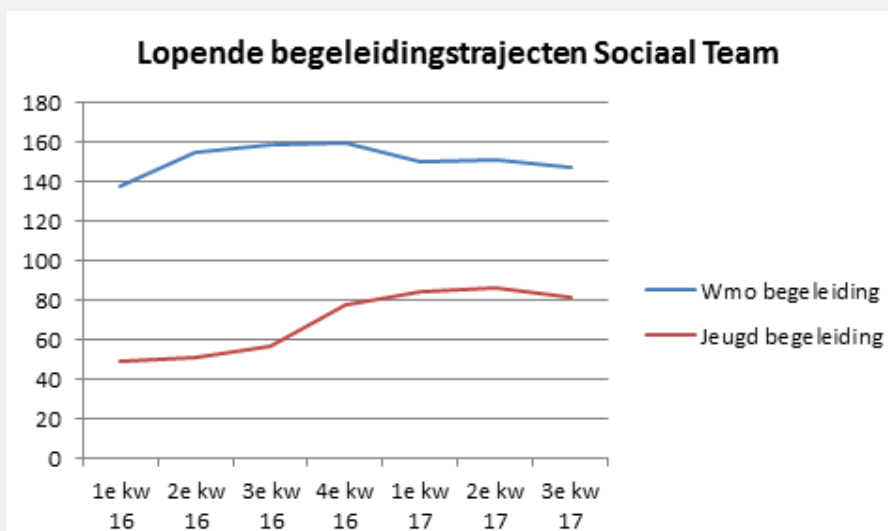
(bron: Mens Centraal)



## 8.2 Begeleiding door Larikslaan2

Dit diagram laat zien hoeveel Jeugdzorg,- en Wmo cliënten, sinds 2016, begeleiding ontvingen vanuit het Sociaal Team zelf (dus niet door een externe zorgaanbieder). Een begeleidingstraject is een periode waar de consulent een persoon of gezin zelf begeleidt. De inzet van het team wordt als product in MensCentraal opgevoerd onder de noemer Jeugd of Wmo begeleiding.

Een vraag/melding resulteert niet altijd in een intensief begeleidingstraject door een consulent. Wanneer er bijvoorbeeld een vraag is voor verlenging van ingezette ondersteuning valt dit onder de reguliere taken (Caseload) van een consulent en wordt begeleiding door het wijkteam niet als apart product in MensCentraal opgevoerd.





Na een aanvankelijke stijging van het aantal lopende begeleidingstrajecten in 2016 (met name bij Jeugd begeleiding) lijkt in 2017 een stabilisatie tot stand te zijn gekomen. Een kanttekening hierbij is dat de einddata van begeleiding vanaf medio 2017 beter wordt geregistreerd, waardoor er een beter beeld gaat ontstaan van de daadwerkelijke aantallen. Het werkelijk aantal lopende trajecten zal daarom nog wel iets lager liggen dan in het diagram is vermeld.

(bron: LL2-Mens Centraal)

## 8.3 Jeugdzorg

### 8.3.1 Jeugdzorg Persoonsgebonden Budgetten (PGB's)

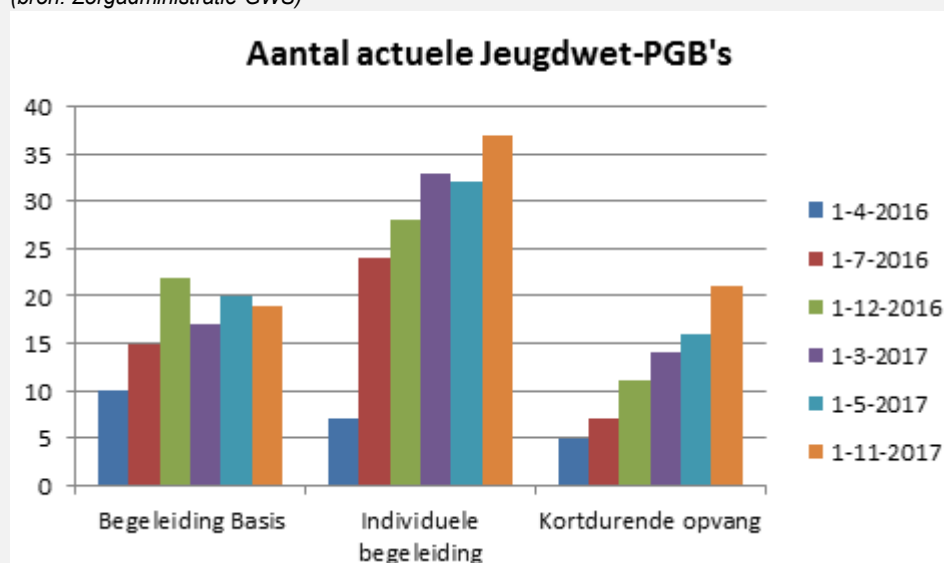
In onderstaande diagram is het aantal lopende PGB's op diverse peildata aangegeven.

Soms heeft één kind meerdere voorzieningen met voor elke voorziening een PGB, of meerdere kortdurende PGB's voor één voorziening in een jaar. Daardoor is het aantal kinderen met een PGB iets lager dan het aantal lopende PGB's.

De onderverdeling in soorten voorzieningen in dit diagram is globaler dan in diagram 8.3.2 (Jeugdzorg in Natura), omdat ouders bij een PGB meer keuzevrijheid hebben over de inzet van hun PGB voor hun kind.

We zien over de hele linie een toename van het aantal PGB-trajecten. Als de cijfers worden afgezet tegen Jeugdzorg in Natura (ZIN), blijft het aantal PGB-trajecten echter verhoudingsgewijs klein.

(bron: Zorgadministratie-GWS)



#### **Aantal cliënten met een Jeugdwet-PGB op 1 november 2017:**

Begeleiding Basis	16 cliënten
Individuele Begeleiding	29 cliënten
Kortdurende Opvang	17 cliënten

**Toelichting:**

- *Begeleiding* – basis omvat de ondersteuning soorten:

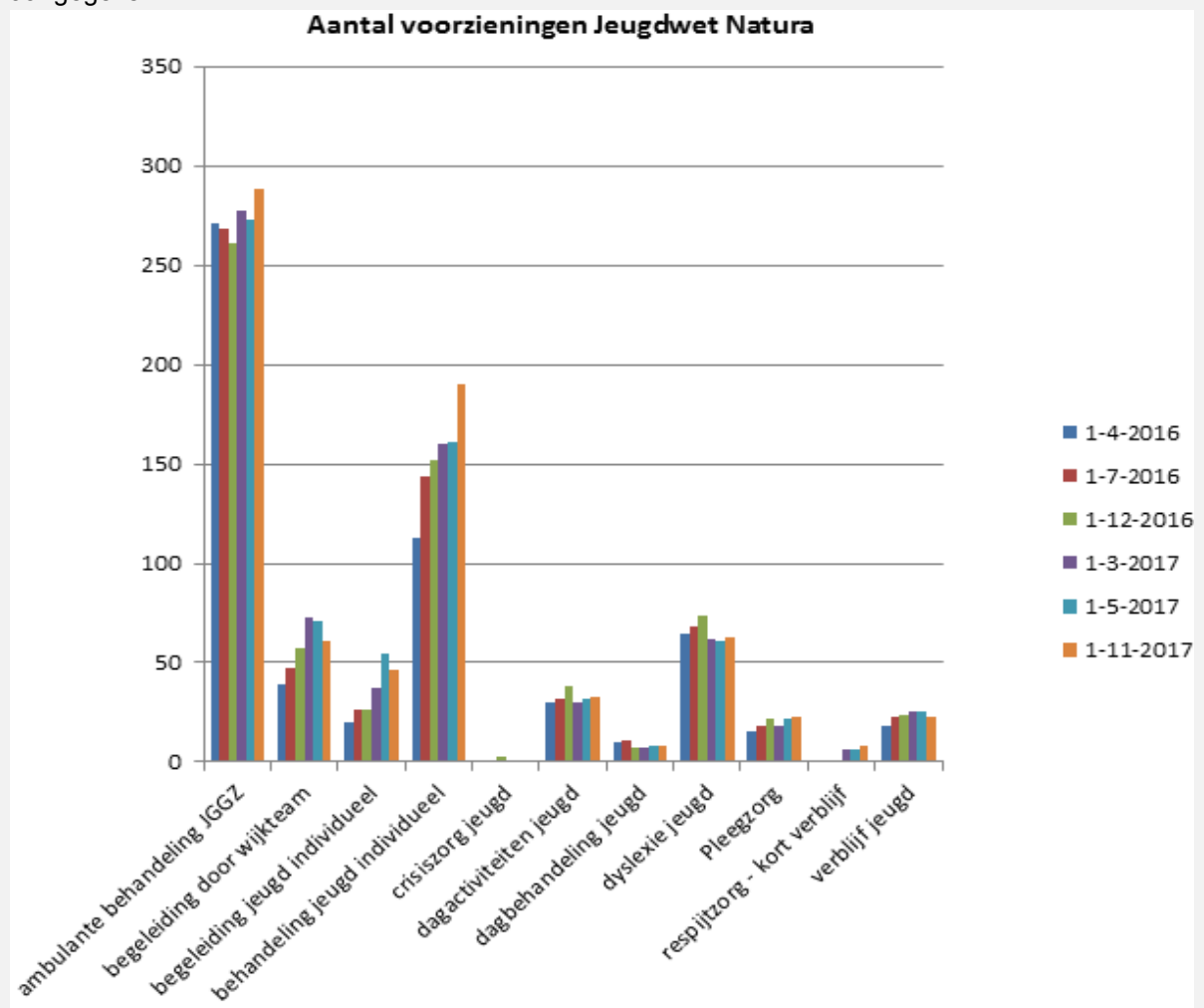
- Begeleiding Jeugd – ondersteuning algemene dagelijkse levensverrichtingen
- Dagactiviteiten Jeugd
- Ambulante behandeling Jeugd-GGZ

- *Individuele begeleiding* omvat individuele gedragsondersteuning en diverse soorten individuele behandeling.

-*Kortdurende opvang* betreft respijtzorg en kortdurende logeeropvang.

**8.3.2 Jeugdzorg Zorg in Natura (ZIN)**

In onderstaande diagram zijn de voorzieningen Jeugdzorg in Natura op diverse peildata aangegeven.



In de college / raadsmemo van oktober 2017 is uiteengezet dat overschrijdingen op diverse geraamde inkoopbudgetten 2017 waarschijnlijk deels zijn te verklaren uit een stijging van het aantal cliënten Ambulante behandeling en begeleiding Jeugd. De mogelijke oorzaken van die stijgingen zijn in de memo toegelicht.

Ook in de bovenstaande grafiek zijn de verschillende stijgingen weer duidelijk te herkennen. Met name het aantal kinderen / jongeren met een voorziening Behandeling Individueel Jeugd is in de tweede helft van 2017 sterk gestegen, van ongeveer 160 naar ongeveer 190. Ook bij Ambulante Behandeling JGGZ en bij Begeleiding door het Sociaal Team van Larikslaan2 blijft de stijgende lijn zich voortzetten.

Bij de andere voorzieningen zien we dat het aantal cliënten zich stabiliseert of licht toeneemt.

Doorverwijzing naar jeugdvoorzieningen gebeurt vaak niet via Larikslaan2, maar via externe verwijzers als de huisarts, de kinderarts en scholen. Zie hiervoor de diagrammen in paragraaf 7.2 van deze rapportage.

#### Kanttekening:

De gepresenteerde aantallen op de peildata vóór 1-11-2017 wijken soms enigszins af van de aantallen uit de vorige raadsrapportage. De einddata van toegekende voorzieningen wordt vanaf medio 2017 beter geregistreerd, waardoor er een beter beeld gaat ontstaan van de daadwerkelijke aantallen.

Bij voorzieningen waar nog altijd geen einddatum van de ondersteuning is geregistreerd, gaan we ervan uit dat de ondersteuning vanaf de begindatum nog steeds wordt geleverd.

### **8.3.3. Interventies door SAVE**

Onderstaande tabel bevat de specifieke interventies vanuit “Samen Veilig” (SAVE) bij kinderen tot 18 jaar in het 3<sup>e</sup> kwartaal 2016, alsmede het 1<sup>e</sup> en 3<sup>e</sup> kwartaal 2017.

*(bron: SAVE kwartaalrapportages)*

	3 <sup>e</sup> kwartaal '16	1e kwartaal '17	3 <sup>e</sup> kwartaal '17
Leusden	90	91	97
Regio Eemland	1399	1401	1474

De interventies zijn onderverdeeld in drie typen:

- justitiemaatregelen in het kader van dwang (ondertoezichtstelling, voogdij en jeugdreclassering)
- preventietaken (SAVE-onderzoeken, begeleiding zonder maatregel, SAVE-consult)
- Veilig Thuis (VT-onderzoeken, crisis, consult, jeugdzorg+, triage Sociaal Team, tijdelijk huisverbod).

Het aantal Leusdense kinderen waarbij een interventie vanuit het SAVE- team wenselijk of noodzakelijk was, is tussen het eerste en derde kwartaal van 2017 gestegen. Deze stijging is ook waarneembaar in de hele regio.

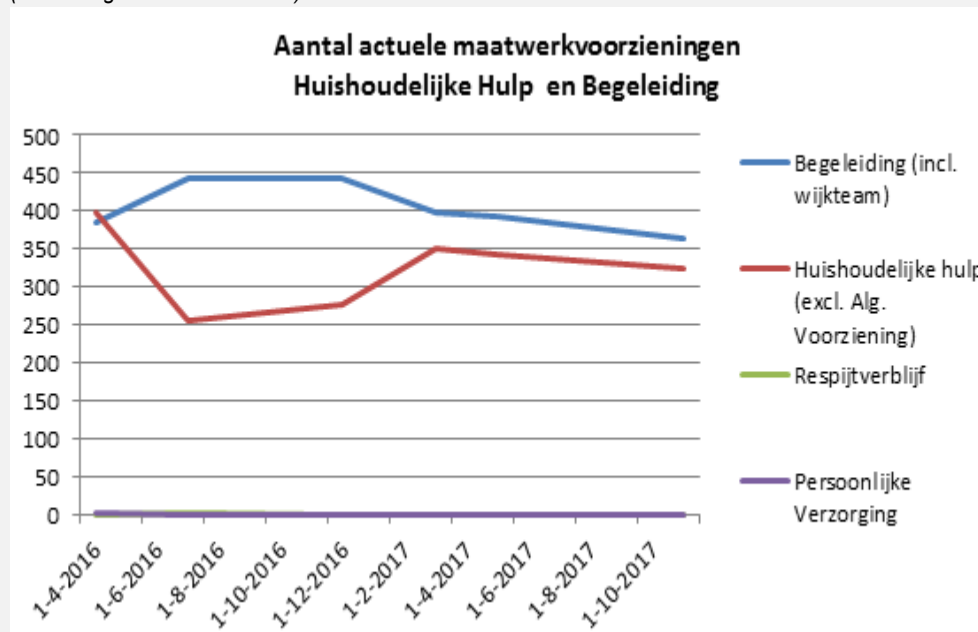
Ondanks de absolute stijgingen is het aantal kinderen met SAVE-interventies lager dan gemiddeld in de hele regio Eemland. Om de cijfers in perspectief te plaatsen; er zijn 6.861 kinderen van de leeftijd 0 tot en met 19 jaar woonachtig in Leusden (bron CBS 2015).

## 8.4 Wmo

### 8.4.1 Wmo voorzieningen Hulp bij het Huishouden, Begeleiding, Respijtverblijf en Persoonlijke Verzorging

In onderstaande diagram is van deze Wmo-voorzieningen het aantal lopende voorzieningen op een aantal peildata aangegeven. Ook is voor de peildatum 1-11-2017 het aantal unieke cliënten voor deze voorzieningen aangegeven. Het aantal unieke cliënten wordt aangegeven omdat er ( met name bij Begeleiding), cliënten zijn die meer dan 1 voorziening hebben. Daardoor is het aantal unieke cliënten daar lager dan het aantal lopende voorzieningen.

(bron: Zorgadministratie-GWS)



Zowel bij Begeleiding als Huishoudelijke Hulp is na een schommeling in 2016 een dalende trend in het aantal voorzieningen in 2017 zichtbaar. Het aantal voorzieningen Begeleiding daalde van 398 in maart 2017 naar 364 in november 2017. In diezelfde periode daalde het aantal Maatwerkvoorzieningen Hulp bij het Huishouden van 351 naar 325.

De schommelingen in 2016 worden deels veroorzaakt door her-indicaties en door optimalisaties in de administratie. Uit de daling in 2017 is op te maken dat Larikslaan2 in de toeleiding naar voorzieningen, samen met cliënt steeds meer kijkt of ondersteuning binnen het eigen netwerk kan worden geregeld of via voorliggende voorzieningen zoals de Algemene Voorziening Hulp bij het Huishouden.

Het aandeel PGB-ers fluctueerde in deze periode tussen de 6% en 8,5%. In november 2017 bedroeg het percentage PGB-ers ongeveer 7,5%.

Slechts enkele inwoners hebben een voorziening Persoonlijke Verzorging of Tijdelijk Verblijf onder de Wmo.

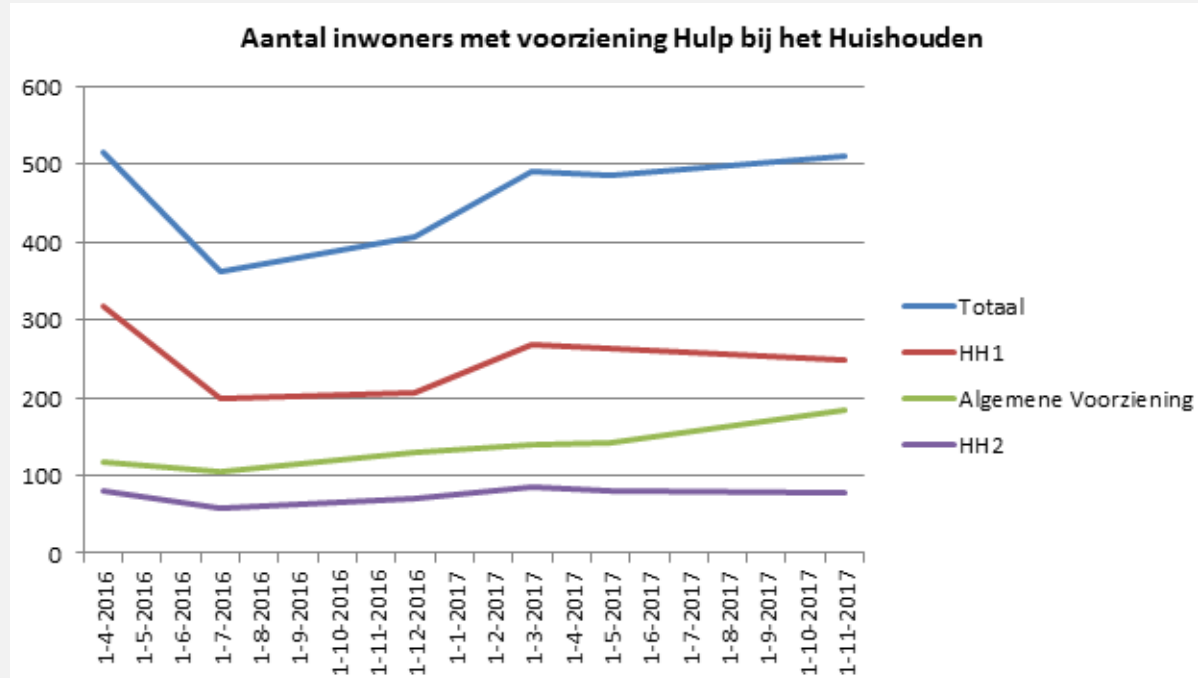
#### *Kanttekening:*

In het bronbestand is bij de ondersteuningssoort Begeleiding bij bijna 100 inwoners geen einddatum van ondersteuning opgenomen. In de tabel is er bij die personen vanuit gegaan dat de ondersteuning vanaf de begindatum steeds is doorgelopen, maar dat zal niet bij iedereen zo zijn. De werkelijke aantallen zullen daarom lager zijn.

### 8.4.2 Wmo Hulp bij het Huishouden: Maatwerk en Algemene Voorziening

In onderstaande diagram is het verloop aangegeven van het aantal cliënten met een lopende voorziening Hulp bij het Huishouden HH1, HH2 of Algemene Voorziening.

(bron: Zorgadministratie-GWS)



In april 2016 hadden nog meer dan 300 cliënten een *voorziening HH1*. Door de herindicatietrajecten in het 2<sup>e</sup> kwartaal van 2016 was dit aantal in juli 2016 sterk gedaald, naar ongeveer 200 cliënten. Na een stijging tot begin 2017 is daarna weer een daling ingezet.

Het aantal *HH2-clieñten* is tot het eerste kwartaal 2017 licht gestegen en laat sindsdien een stabiel aantal van ongeveer 80 cliënten zien. Cliënten met een zwaardere HH-ondersteuningsbehoefte blijven deze over het algemeen ook houden.

De verwijzing naar de voorliggende *Algemene Voorziening HH* in de afgelopen anderhalf jaar gestaag gestegen, van ruim 100 cliënten begin 2016 naar ruim 180 cliënten in november 2017.

Over de gehele linie stijgt het aantal cliënten met een voorziening Hulp bij het Huishouden. We hebben te maken met een dubbele vergrijzing (er zijn steeds meer ouderen, en de levensverwachting stijgt ook) en mensen wonen ook langer thuis dan voorheen.

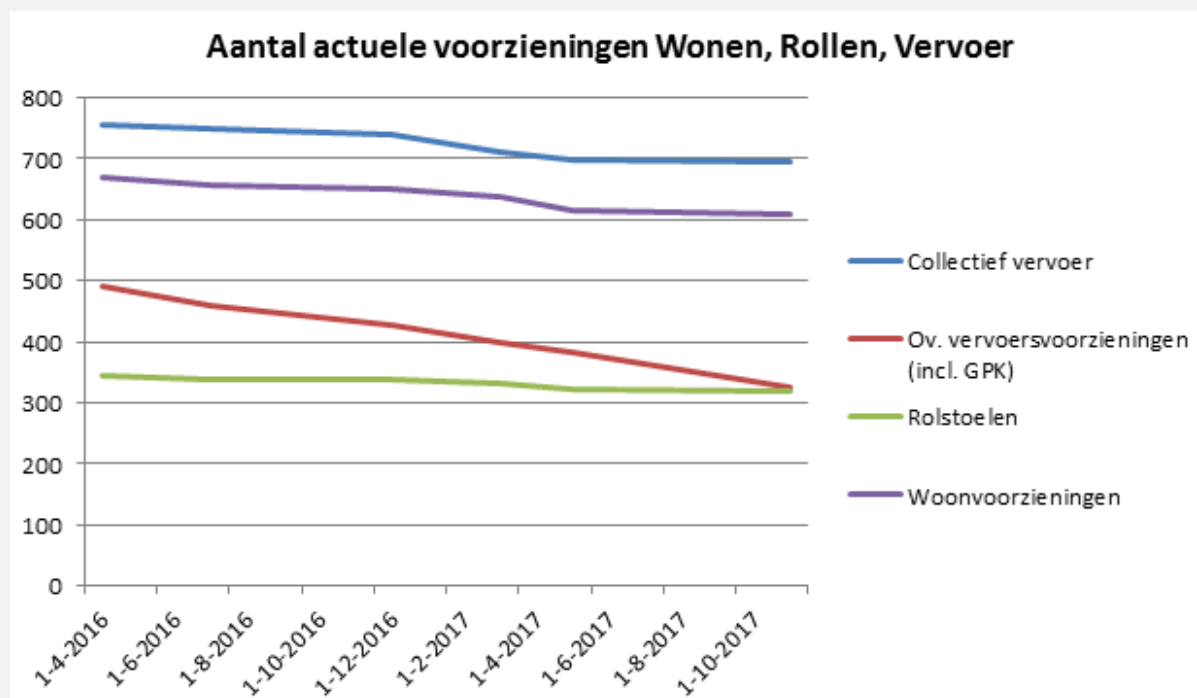
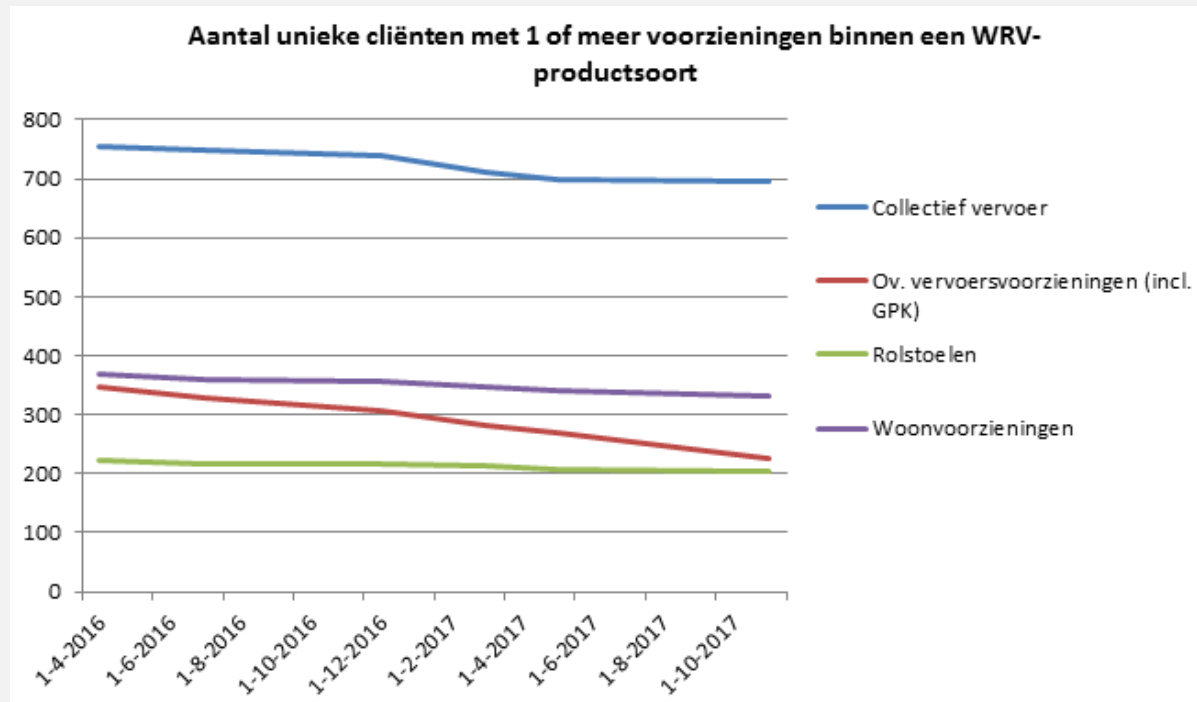
Gedurende de hele periode varieerde het aandeel PGB-ers Hulp bij het Huishouden tussen 6% en 8%.

### 8.4.3 Wmo Woonvoorzieningen, Rolstoelen en Vervoersvoorzieningen (WRV)

Het onderstaande diagram toont de ontwikkeling van het aantal cliënten met één of meer voorzieningen binnen de Wmo-productgroepen Woonvoorzieningen, Rolstoelen en Vervoersvoorzieningen.

Het betreft hier voor het overgrote deel Natura-voorzieningen, maar ook worden Persoonsgebonden Budgetten verstrekt voor de aanschaf van deze voorzieningen (dit betreft een soort betaling in een vooraf bepaald aantal termijnen gedurende een bepaalde periode).

Veel van de voorzieningen zijn verstrekt voor onbepaalde tijd; dit is logisch omdat veel cliënten de voorziening vanwege een handicap of leeftijd voor onbepaalde tijd nodig hebben.



Het aantal inwoners met een rolstoelvoorziening of woonvoorziening is de afgelopen jaren zeer licht gedaald. Ongeveer 200 inwoners hebben één of meer rolstoelvoorzieningen, en ongeveer 340 inwoners hebben één of meer woonvoorzieningen.

Het gebruik van zowel individuele als collectieve vervoersvoorzieningen is afgenomen. Het Collectief Vervoer kende begin 2016 nog ruim 750 gebruikers; dit is inmiddels gedaald naar ongeveer 700. Het aantal cliënten met een individuele vervoersvoorziening (inclusief gehandicaptenparkeerkaarten) daalde sterker in deze periode: van ongeveer 350 naar 240 gebruikers. Deze verschuiving is deels het effect van de steeds vaker toegepaste maatwerk-benadering door Larikslaan2. In de 'nieuwe' werkwijze worden voorzieningen verstrekt om specifieke belemmeringen op te heffen. In het verleden werden met name indicaties gesteld op basis van de beperking van inwoners.

## **8.5 Opvang en Bescherming**

Vanaf 1 januari 2015 zijn Beschermd Wonen (de verblijfsvoorziening voor mensen voor wie 24-uurs verblijf noodzakelijk is), Maatschappelijke Opvang en Vrouwenopvang een verantwoordelijkheid van alle gemeenten. Hiermee ontstond een verbreding van de gemeentelijke doelgroep "kwetsbare inwoners" en veranderde het gemeentelijk domein naar Opvang en Bescherming.

De gemeenten Amersfoort, Baarn, Bunschoten, Leusden, Nijkerk, Soest, Veenendaal en Woudenberg werken regionaal samen in het beleid en uitvoering van de taken op het gebied van Opvang en Bescherming.

Tot 2020 is de gemeente Amersfoort zowel ontvanger als beheerder van het door het Rijk toegekende budget. Vanaf 2020 vervalt deze centrumgemeente-constructie naar alle waarschijnlijkheid (op Rijksniveau wordt momenteel gesproken over een mogelijk uitstel). Leusden wordt dan direct financieel verantwoordelijk en verantwoordelijk voor het organiseren van het aanbod beschermd wonen. De regionale samenwerking blijft van belang om te voorkomen dat onze inwoners in een ondersteuningsvacuüm kunnen vallen, en/of dat er voor ons als gemeente een financieel en organisatorisch probleem ontstaat.

Daartoe heeft de raad in september 2017 het regionale beleidskader Opvang en Bescherming vastgesteld. Dit geeft voor de jaren 2018 en 2019 de gezamenlijke visie en richting aan.

Bij die behandeling van het beleidskader is verzocht om een nulmeting te houden over de huidige stand van zaken binnen het gebied. Tevens zijn een aantal inhoudelijke vragen gesteld. Daarom is hiervoor deze paragraaf in de Raadsrapportage Sociaal Domein ingericht.

### **8.5.1 Nulmeting**

In september 2017 heeft het college de raad toegezegd een "nulmeting" op te nemen in deze Raadsrapportage Sociaal Domein. Er is beperkte lokale data voorhanden omdat veel van de taken tot nu toe op regionaal niveau worden uitgevoerd door organisaties met een regionaal werkgebied en tevens omdat deze uitvoering ook regionaal wordt bekostigd.

Maar ook regionaal is de beschikbare informatie beperkt. Medio 2017 heeft het Trimbos Instituut in opdracht van de gemeente Amersfoort een analyserapport uitgebracht over Opvang en Beschermd Wonen in de regio Amersfoort. De Vrouwenopvang is in deze analyse niet meegenomen. Het rapport bevat alleen regionale gegevens, dus niet gespecificeerd per gemeente.

Hieronder is een aantal relevante gegevens uit het rapport opgenomen.

Verder zijn enkele lokale gegevens opgenomen uit de digitale "GGDAtlas" van GGD regio Utrecht, gericht op overmatig alcohol- en drugsgebruik (dit kan een relatie met verslavingszorg hebben).

Binnen het gebied Opvang en Bescherming onderscheiden we globaal de volgende ondersteuningssoorten c.q. doelgroepen:

- Beschermd Wonen
- Maatschappelijke Opvang
- Vrouwenopvang
- Verslavingszorg
- Verwarde personen

Er is vaak een sterk verband: verwarde personen hebben vaak te maken met verslavingsproblematiek en/of psychische problematiek. Zij hebben daardoor een grotere kans om in aanraking te komen met bv. maatschappelijke opvang of verslavingszorg.

Het Trimbos-onderzoeksrapport geeft aan dat veel cliënten in de maatschappelijke opvang vervolghulpverlening krijgen gericht op psychiatrie en/of op verslavingsproblematiek (bijv. Victas of Jellinek).

Ongeveer 1 op de 7 cliënten is/wordt aangemeld bij beschermd of begeleid wonen van Kwintes.

Bij doorverwijzingen worden wijkteams of het FACT (schakelteam tussen gemeente en GGZ) nauwelijks genoemd, omdat er veelal sprake is van ernstiger problematiek.

### **8.5.2 Beschermd Wonen**

Beschikkingen voor voorzieningen voor Beschermd Wonen worden vooralsnog lokaal afgegeven – daarom zijn op dit gebied ook lokale gegevens bekend.

Op 1 november 2017 waren er in totaal 34 Leusdense inwoners met een voorziening Beschermd Wonen. Daaronder vallen o.a. de bewoners van de voorziening van stichting Plus Wonen in Tabaksteeg, en van de Grasboom op de voormalige locatie van Groot Krakhorst.

Ongeveer de helft van de cliënten heeft een voorziening in de vorm van een PGB, de andere helft in de vorm van Zorg in Natura.

### **8.5.3 Maatschappelijke opvang**

In 2016 maakten in totaal 235 unieke cliënten gebruik van de regionale nachtopvang van Kwintes in Amersfoort. Kwintes voerde onder 70 cliënten een analyse uit. Daarvan waren er 37 uit Amersfoort afkomstig en één uit Leusden. Iets minder dan de helft van deze onderzochte cliënten was autochtoon. Hieruit kunnen we afleiden dat hooguit slechts enkele Leusdenaren van de nachtopvang gebruik maken, maar wel kunnen we uit het rapport een beeld krijgen van de aard en problematiek van de doelgroep Opvang en Bescherming in zijn algemeenheid. Namelijk:

- Het overgrote deel van de cliënten is man, waarvan de helft in de leeftijd van 35 tot 54 jaar is, en 1/3 in de leeftijd tussen 24 en 34 jaar.
- Het gemiddelde aantal overnachtingen varieert per maand tussen de 30 personen en de 40 personen. Eind 2016 was er een tijdelijke piek van meer dan 50 personen. Er moesten in die periode ook mensen worden afgewezen omdat de vraag groter was dan het aanbod aan nachtopvang.
- Ongeveer de helft van de cliënten is naar eigen zeggen dakloos. Meer dan de helft hiervan was vóór aanmelding al 4 tot 12 maanden dakloos. Bijna 20% was al meer dan 2 jaar dakloos.
- Meer dan de helft van de cliënten heeft een bijstandsuitkering, 17% een daklozenuitkering. 2/3 van de cliënten heeft schulden. Dat is in overeenstemming met het landelijk beeld.



- Veel cliënten hebben te kampen met verslavingsproblemen, psychosociale of psychiatrische problemen.

#### *Huisuitzettingen*

Een andere graadmeter voor het aantal inwoners dat vroeg of laat met een vorm van maatschappelijke opvang te maken zou kunnen krijgen is het aantal huisuitzettingen uit huurwoningen. In 2015 bedroeg het aantal huisuitzettingen 1,05 per 1000 huurwoningen. Er werden in dat jaar 1,58 gerechtelijke vonnissen per 1000 huurwoningen uitgesproken om tot huisuitzetting te mogen overgaan. (*bron: GGDAAtlas GGDrU – Kwetsbare Groepen*)

#### **8.5.4. Verslavingszorg**

De GGDAAtlas van GGD regio Utrecht geeft o.a. de volgende gegevens:

- 1% van de Leusdense jongeren tussen 13 en 17 jaar heeft ooit harddrugs gebruikt.
- 9% van deze doelgroep heeft ooit softdrugs gebruikt (hasj, wiet etc); 4% van deze jongeren heeft dit in de laatste 4 weken voorafgaand aan het onderzoek gedaan.
- 16% van de Leusdense jongeren tussen 13 en 17 jaar doet wel eens aan Binge-drinken.
- 11% van de Leusdense volwassenen (19-65 jaar) is te beschouwen als een zware (binge-)drinker
- Tussen 0% en 1% van de Leusdense inwoners maakt gebruik van Verslavingszorg-voorzieningen.

#### **8.5.5. Verwarde Personen**

Een - zeer globale - indicatie voor het aantal “verwarde personen” in Leusden die wellicht gebaat zijn bij een vorm van opvang en bescherming (en waar we ook breder dat puur met het product maatwerk opvang en bescherming, middels het deel uitvoeringsplan “Verwarde personen/Epa”, op inzetten: zie beleidskader), is het aantal overlastmeldingen die bij de politie en bij Larikslaan2 binnenkomen. De politie registreert alleen het aantal overlastmeldingen, en niet de specifieke personen die deze meldingen betreft. Als er dus 5 keer een melding over één en dezelfde persoon binnenkomt, wordt dit als 5 meldingen geregistreerd.

In de periode 1-1-2017 t/m 30-9-2017 heeft de politie **104** E33-meldingen (Overlast Door Verward/Overspannen Persoon) geregistreerd.

NB de politie hanteert een ruimere definitie van “verwarde persoon” dan die in het kader van Opvang en Bescherming wordt gehanteerd.

#### **8.5.6 Overige raadvragen over Opvang en Bescherming**

Bij de behandeling van de regionale Nota Opvang en Bescherming (september 2017) zijn een aantal “monitorvragen” gesteld. Voor de eerste antwoorden op deze vragen verwijzen wij naar de bijlage bij deze rapportage.

## 8.6 Werk en Inkomen

Net zoals in de vorige rapportages zijn hieronder diverse gegevens op het gebied van Werk en Inkomen opgenomen.

Aan de hand van verschillende indicatoren – zoals het aantal uitkeringen, de in- en uitstroom uit de bijstand, gebruik bijzondere bijstand en hulpvragen schuldhulpverlening – laten we de ontwikkelingen zien op het terrein van Werk en Inkomen.

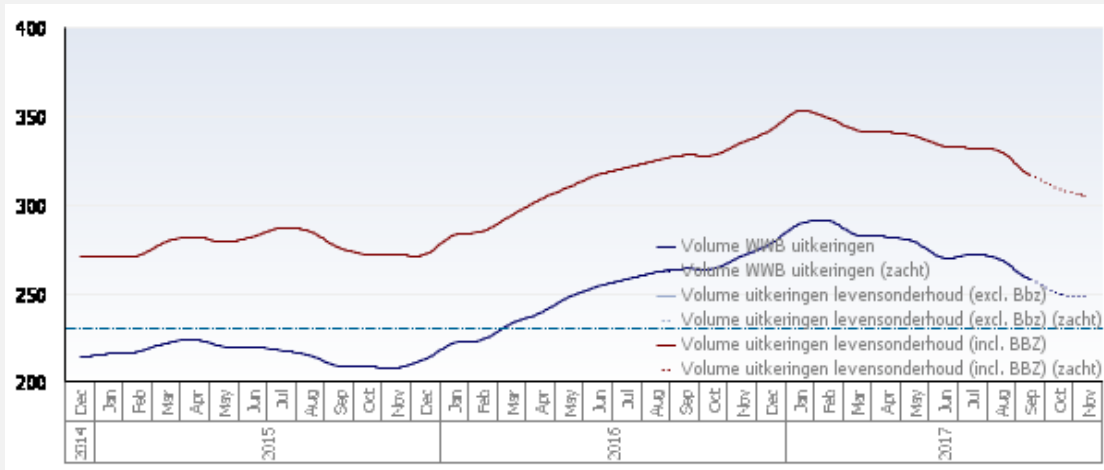
### 8.6.1. Aantal verstrekte uitkeringen WWB/PW, IOAW/IOAZ, BBZ en WW, aantal werkzoekenden

	Aantal lopende verstrekte uitkeringen					
	Jan '15	Okt '15	Apr '16	Feb '17	Mei '17	Nov '17
Volume WWB/PW	218	211	243	294	288	255
(waarvan) jongeren onder 27 jaar	21	26	38	64	61	44
(waarvan) ouderen boven 50 jaar	76	82	80	100	101	103
Aantal kinderen (met ouders in de bijstand)		134	160	168	167	121
Volume IOAW/Z	33	35	40	43	44	49
Volume BBZ	7	9	7	8	8	8
Volume WW	702	698	732	695	685 (april)	647 (okt)

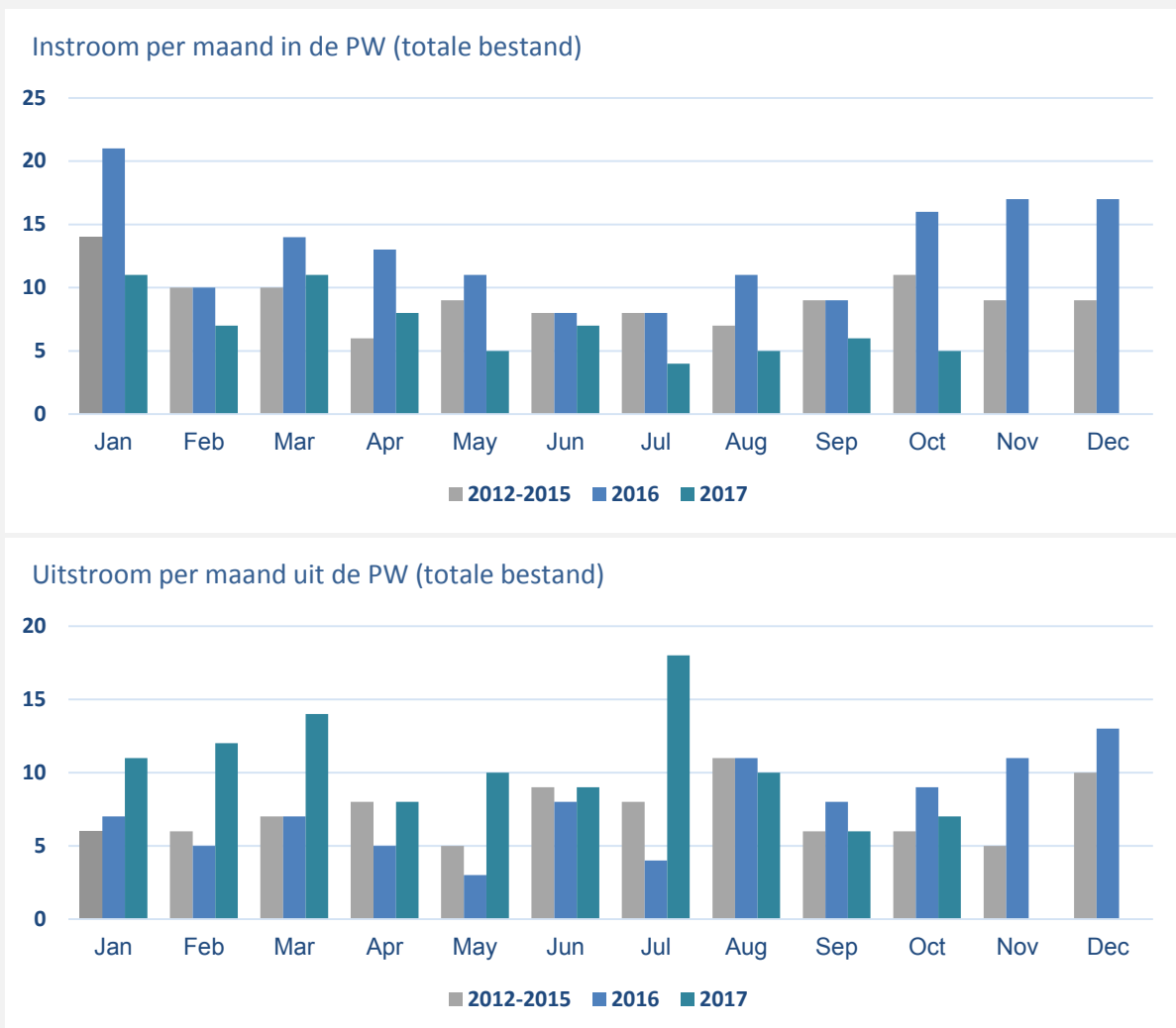
In de vorige raadsrapportage (juni 2017) spraken we van een voorzichtige kentering in het aantal bijstandsuitkeringen. Inmiddels spreken we van een daling. Vanaf begin 2017 is het aantal uitkeringen gestaag afgenomen. Met name het aantal jongeren tot 27 jaar met een uitkering is afgenomen, evenals het aantal kinderen met ouders in de bijstand. Het aantal mensen van 50 jaar en ouder met een uitkering is nog niet gedaald: deze leeftijdsgroep profiteert nog niet als eerste van de aantrekkende arbeidsmarkt; het aantal mensen met een IOAW/Z uitkering neemt ook licht toe. Naast de daling in het totale bijstandsbestand, is er ook een daling te zien in het aantal WW-uitkeringen.

### 8.6.2. Ontwikkeling volume uitkeringen WWB/PW

Onderstaande grafiek toont het aantal uitkeringen door de jaren heen. De onderste (blauwe) lijn staat voor het aantal bijstandsuitkeringen. De bovenste (rode) lijn telt daar het aantal Bbz-uitkeringen en overige uitkeringen voor levensonderhoud bij op, waarmee die lijn een weergave is van het totaal aantal uitkeringen. De instabiel ogende weergave van de laatste maanden (gestippeld vanaf september van dit jaar) wordt deze periode nog bijgewerkt – er is in de cijfers nog sprake van een na-ijleffect.



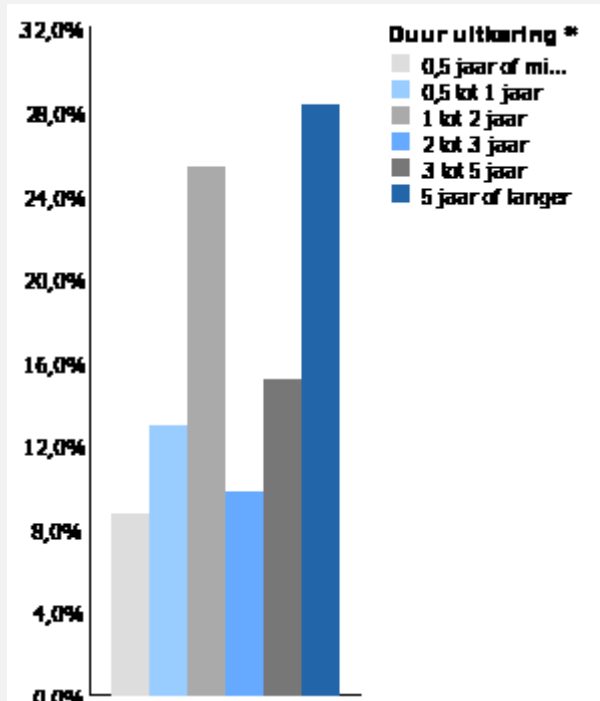
### 8.6.3 Instroom en uitstroom per maand 2012 t/m 2017



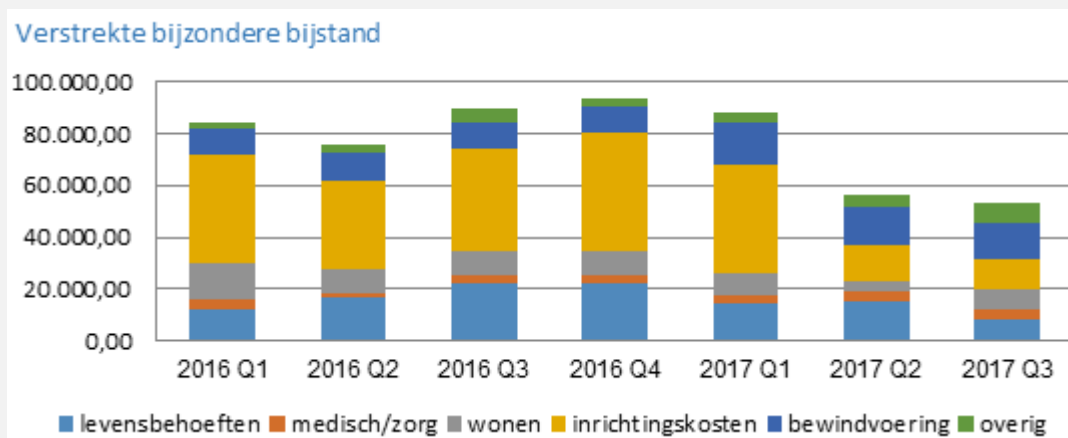
De in- en uitstroomcijfers laten zien dat de instroom in de bijstand dit jaar lager is dan in 2016. Daarnaast is de uitstroom iets hoger. Hierbij moet worden gezegd dat het om kleine aantallen gaat, waarbij in de laatste maanden nog sprake kan zijn van een na-ijleffect. De daling van instroom en

stijging van uitstroom kunnen deels verklaard worden door het dalend aantal statushouders dat dit jaar in Leusden is komen wonen, in combinatie met de aantrekkende economie.

#### 8.6.4 Duur van de uitkeringen, peildatum november 2017



#### 8.6.5. Ontwikkeling minimaregelingen Bijzondere Bijstand



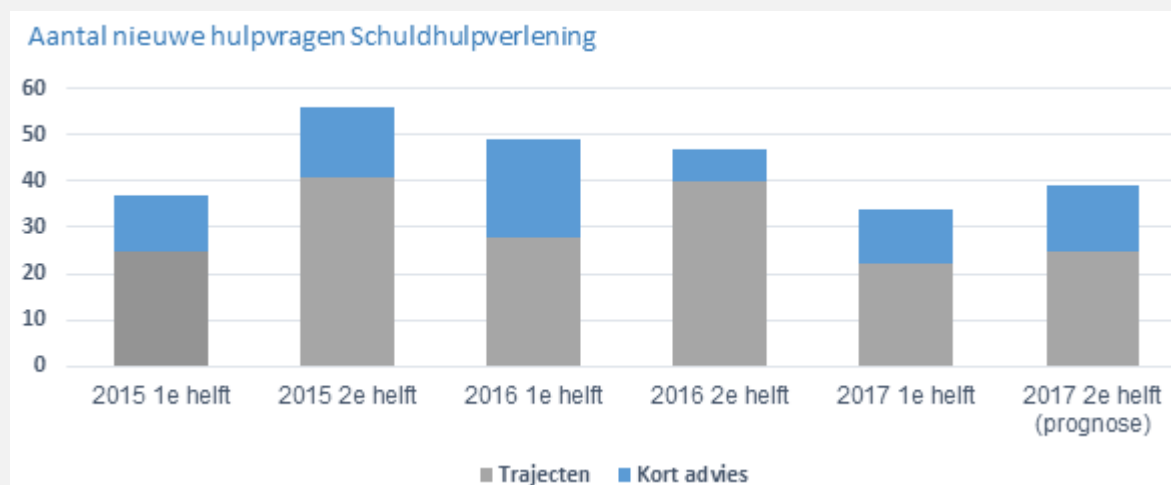
De grafiek geeft een beeld van de verstrekkingen die binnen de bijzondere bijstand worden gedaan. De verschillende regelingen zijn onderverdeeld in een aantal categorieën: regelingen die ondersteunen in het geval van directe levensbehoeften, ondersteuning voor medische en/of zorgkosten en ondersteuning in de woonsituatie.

Inrichtingskosten en kosten voor bewindvoering maken sinds een aantal jaar een groot deel uit van de verstrekkingen, en staan daarom apart vermeld.

Uit de grafiek blijkt dat het totaal aan verstreckte bijzondere bijstand in de loop van dit jaar is afgenomen. Dit is voor het grootste deel toe te schrijven aan de daling van inrichtingskosten, wat te verklaren is door het afgenomen aantal statushouders dat afgelopen jaar in Leusden is komen wonen.

In deze grafiek is overige financiële ondersteuning, zoals via de collectieve zorgverzekering, niet meegenomen. In de cijfers van het laatste kwartaal kan overigens nog sprake zijn van een na-ijleffect.

### 8.6.6. Ontwikkeling Schuldhulpverlening



De grafiek laat het totaal aantal ondersteuningsvragen per half jaar zien op het gebied van schuldhulpverlening. Een groot deel van de vragen mondt uit in een (maatwerk)traject, zoals een betalingsregeling, een schuldregeling of stabilisatietraject. In een aantal gevallen is kortdurend advies afdoende.

In de grafiek zien we dat – hoewel het aantal nieuwe hulpvragen per half jaar wisselt – er over het geheel genomen in 2017 een daling is het aantal nieuwe hulpvragen. Met name het aantal nieuwe trajecten is ten opzichte van 2016 gedaald.

### 8.7 Informatie van “Waar Staat Je Gemeente”

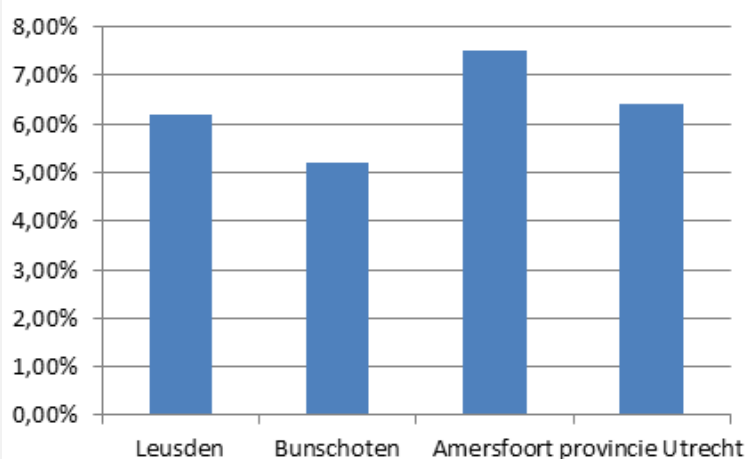
Gemeenten hebben een uitgebreid takenpakket en dragen een brede verantwoordelijkheid. Het is dan ook logisch dat zij zich continu afvragen of de dienstverlening volstaat of dat er verbetering mogelijk is.

De openbare website [Waarstaatjegemeente.nl](http://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.

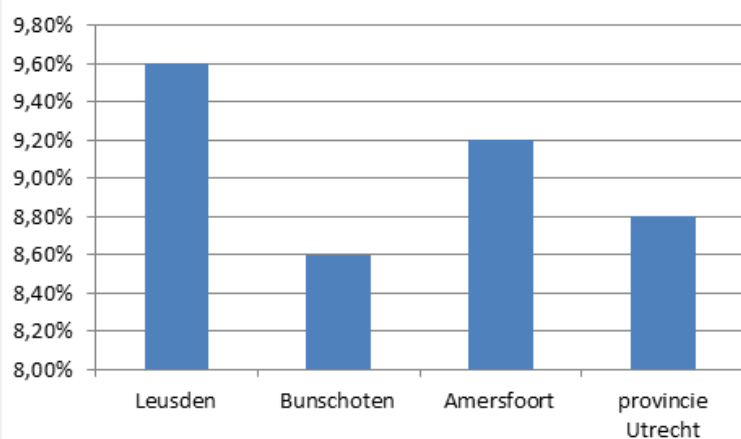
Via de site kunnen we Leusdense cijfers vergelijken met die van andere gemeenten en ten opzichte van ons eigen verleden. Hoe doet Leusden het ten opzichte van andere gemeenten? Hoe presteren we ten opzichte van voorgaande jaren? Hebben genomen maatregelen effect?

Hieronder presenteren we ter illustratie enkele geüpdatete tabellen, gedestilleerd uit de dashboards van de Monitor Sociaal Domein op [Waarstaatjegemeente.nl](http://Waarstaatjegemeente.nl). (de overige tabellen uit de raadsrapportage van juni 2017 zijn in de afgelopen periode niet gewijzigd) Ter vergelijking zijn naast de Leusdense cijfers ook cijfers opgenomen van de gemeente Bunschoten (die qua grootte en bevolkingsopbouw enigszins met Leusden vergelijkbaar is), de gemeente Amersfoort, en van de gehele provincie Utrecht.

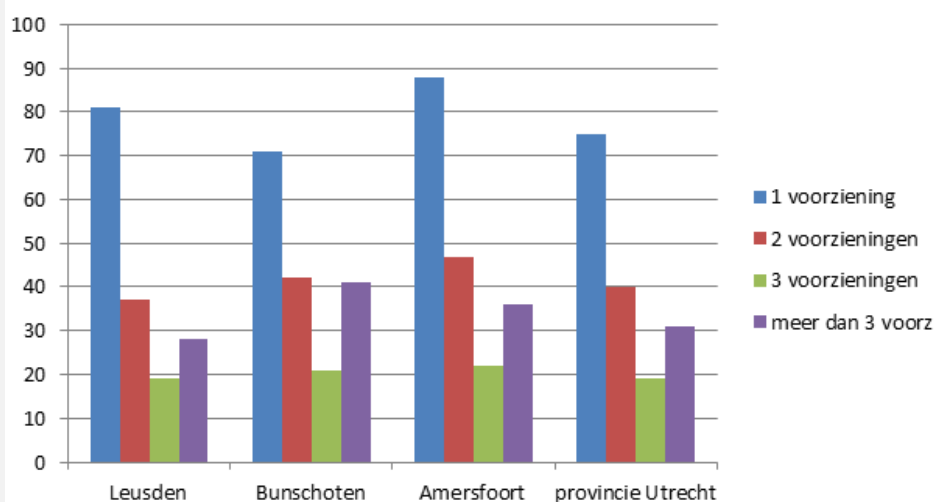
**Percentage éénoudergezinnen (2017)**



**Percentage jongeren tot 18 jaar met jeugdhulp (2017)**



**Aantal inwoners per 1000 inwoners met zorgstapeling Jeugdwet, Wmo, Participatiewet (2e helft 2016)**



## 9. Kosten (Financiële informatie)

### 9.1 Totaal overzicht financiën

Omschrijving (bedragen x € 1000,-)	rekening 2016	2017				Saldo
		Begroot prim.	mutaties vjn/njn	Raming na vjn/njn	Prognose per eind nov.	
<b>A. Uitvoeringskosten</b>						
- Amersfoort inkoop/MC en expertisepool	102,4	102,0	0,0	102,0	110,0	-8,0
- Amersfoort, admin. WMO/jeugd (oud en nieuw)	300,2	258,8	112,8	371,6	390,0	-18,4
- Amersfoort Sociale Dienst	648,2	650,7	-30,0	620,7	620,7	0,0
- Larikslaan 2 (budget excl. aanwending IU SD)*	1.726,5	1.500,5	1.006,5	2.507,0	2.507,0	0,0
- Sociaal Team (inkoop via zorg)	384,4	852,7	-852,0	0,7	0,0	0,7
- Gemeente structureel	239,2	234,1	162,0	396,1	396,1	0,0
<b>B. Verstrekkingskosten ZIN</b>						
- nieuw taken SD Jeugd	3.993,2	3.115,0	1.368,0	4.483,0	4.483,0	0,0
- nieuw taken SD WMO	1.033,1	952,5	699,1	1.651,6	1.651,6	0,0
- afrekening zorgkosten 2015/2016	-322,0	0,0	-67,0	-67,0	-67,0	0,0
- Overige middelen pakketmaatregel AWBZ	256,1	256,1	0,0	256,1	256,1	0,0
- Lokale regeling mantelzorg	96,7	149,2	-55,0	94,2	94,2	0,0
- Lokale regeling Chronisch zieken	8,0	154,3	-79,3	75,0	74,3	0,7
- WMO oud (HH)	1.154,5	1.006,4	83,6	1.090,0	1.090,0	0,0
- WMO oud (W,R,V)	405,7	645,1	-476,0	169,1	169,1	0,0
<b>C. PGB's</b>						
- Huishoudelijke Hulp	52,0	80,0	-17,0	63,0	60,0	3,0
- Nieuwe WMO taken (begeleiding, dagbesteding)	287,3	403,3	-78,3	325,0	293,0	32,0
- Jeugdwet	273,0	310,0	-5,0	305,0	280,0	25,0
<b>D. Eigen bijdragen</b>						
- nieuwe en oude taken WMO	-331,3	-153,5	-150,0	-303,5	-280,0	-23,5
<b>E. Participatie</b>						
- Re-integratie	153,5	146,4	0,0	146,4	146,4	0,0
- Sociale werkvoorziening	1.798,0	1.715,6	188,1	1.903,7	1.903,7	0,0
- Bijstandslasten	4.114,4	4.260,2	82,9	4.343,1	4.343,1	0,0
<b>F. Overige</b>						
Dotaties/onttrekking Reserve SD	100,0	0,0		0,0	0,0	0,0
bijstelling definitieve rekeningcijfers	14,0					
<b>Totaal</b>	<b>16.487,1</b>	<b>16.639,3</b>	<b>1.893,4</b>	<b>18.532,7</b>	<b>18.521,2</b>	<b>11,5</b>

#### Toelichting

De begroting van het Sociaal Domein 2017 wordt, zoals bij de najaarsnota al is aangegeven, overschreden. Het nadelig saldo ten opzichte van de primitieve begrotingsraming 2017 bedraagt circa € 1,9 miljoen (€ 16,6 -/- € 18,5). De gestegen kosten zijn op hoofdlijnen als volgt te specificeren:

- Hogere uitvoeringskosten Zorgadministratie 2017 (vjn) € 100.000
  - Een hoger incidenteel subsidie 2017 aan LL2 (vjn) € 100.000
  - Verwachte overschrijding zorgkosten 2017 (nvn) € 2.100.000
  - Dekking: Voordeel reguliere begroting Sociaal Domein (nvn) -/- € 400.000
- Totaal geprognostiseerd nadeel ten opzichte van de begroting **€ 1.900.000**

Het verschil tussen prognose en begroting na wijziging is marginaal.

Op dit moment zien wij geen grote verschillen ontstaan tussen de bijgestelde ramingen na verwerking najaarsnota en de te verwachten voorlopige rekeningcijfers 2017. Begin volgend jaar zullen wij op basis van de voorlopige rekeningcijfers 2017 bekijken wat het daadwerkelijk rekeningssaldo is

## 9.2 Stand reserve Sociaal Domein

Stand reserve Sociaal Domein	2017	2018	2019	2020
Stand 1-1-2017 (jaarrekening 2016)	2.008.000	1.078.400	181.200	52.000
voordeel jaarrekening 2016 Sociaal Domein	711.000			
struct. gevolgen njn: onttrekking budget Huishoud toeslag	-64.000	-64.000		
Samenlevingsontwikkelaar	-25.000			
doorschuiven geraamde onttrekkingen 2016 naar 2017	-54.000	-5.000		
nieuw beleid 2017	-181.000			
<b>Besluiten voorjaarsnota 2017:</b>				
Beleidskader Soc. Domein: regievoering SD (T&G)	-69.000	-69.000	-52.000	-52.000
Uitvoeringskosten Zorgadministratie Amersfoort	-83.300	-83.300		
Subsidie Larikslaan2	-112.000			
Opzetten digitaal platform Sociaal Domein	-19.000			
Innovatie Huishoudelijke Hulp	-19.400			
participatie/activiteiten - app Soc. Domein	-27.500			
bijdrage RWA		-3.000		
<b>meerjarenbegroting 2018-2021 wijkactiviteiten Antares</b>	-10.000	-10.000	-10.000	
<b>Besluiten najaarsnota 2017:</b>				
dekking tekort zorgkosten 2017 nieuwe taken SD	-934.400			
Onderzoek uitvoering zorgadministratie SD	-24.000			
Onderzoek wachtlijsten/kosten Jeugdzorg (NJI)	-13.000			
Infographic communicatiekatern Soc. Domein	-5.000			
Uitvoering voorkeursmodel Peuteropvang en VVE		-96.200	-67.200	
<b>Verwachte mutaties 2018</b>				
Mogelijke reservering vanuit jaarrekening 2017		p.m.		
Inkoopvoorstel 2018 (verwerken in voorjaarsnota 2018)		-566.700		
<b>Totaal</b>	<b>1.078.400</b>	<b>181.200</b>	<b>52.000</b>	<b>0</b>



## Toelichting

Het verwachte tekort 2017 op de zorgkosten voor de nieuwe taken WMO en Jeugd kan deels worden opgevangen door het aanwenden van stelposten en de verwachte onderbesteding binnen de begroting Sociaal Domein. Het daarna nog resterende tekort bedraagt € 934.400 en is bij de najaarsnota ten laste gebracht van de reserve Sociaal Domein.

Op basis van het inkoopkader 2018 wordt een tekort op de zorgkosten verwacht van € 1.761.000. Het voorstel is om dit tekort deels te dekken door het nog in de reserve resterende saldo van € 566.700 te gebruiken. Het saldo binnen de reserve is daarmee volledig aangewend. Op basis van de voorlopige rekeningcijfers 2017 zal begin 2018 worden bezien of een nieuwe dotatie aan de reserve mogelijk is.

Vanaf 2019 zal de Integratie-uitkering Sociaal Domein opgaan in de Algemene Uitkering van het gemeentefonds. Wij zullen, als onderdeel van het nog op te stellen beleidskader Sociaal Domein 2019-2020, bezien of verdere instandhouding van de reserve Sociaal Domein ook na 2019 vanuit beleidsinhoudelijk oogpunt nog wenselijk is gelet op de verdere ontschotting binnen het Sociaal Domein.

### 9.3 Inkoopkader zorgkosten nieuwe taken Sociaal Domein 2018

Op basis van regionale afspraken op gebied van verevening en het huidige inzicht in de zorgkosten 2016 en 2017 wordt voor komend jaar een inkoopbudget voor Leusden geraamd van € 5,7 miljoen. Het in de begroting 2018 beschikbare zorgbudget bedraagt € 4 miljoen. Het nadelig saldo van € 1,7 miljoen wordt gedekt door:

stelpost Soc. Domein, indexering en volumestijging (meicirculaire)	€ 700.000
reserve Soc. Domein (aanwenden restant saldo)	€ 600.000
verwachte onderbesteding Soc. Domein 2018 andere onderdelen	€ 200.000
Algemene reserve basisdeel	<u>€ 200.000</u>
Totaal dekking tekort zorgkosten 2018	€ 1.700.000

Bovenstaande voorlopige dekkingsvoorstel zal onderdeel uitmaken van een totaal dekkingsvoorstel waarbij ook voor de structurele gevolgen van het tekort op de zorgkosten naar een oplossing zal worden gezocht. Op basis van actuele cijfers kunnen op dat moment dan nog andere keuzes worden voorgelegd. De financiële consequenties zullen worden verwerkt bij de voorjaarsnota 2018.

## 10 Verklaring van gebruikte afkortingen

AMK	Algemeen Meldpunt Kindermishandeling
Bbz	Bijstandsbesluit zelfstandigen
CAK	Centraal Administratie Kantoor, externe organisatie belast met Eigen Bijdrage-inning bij cliënten en afdracht hiervan aan gemeenten
CER	Compensatieregeling Eigen Risico
EB	Eigen Bijdrage
EPA	Ernstige Psychiatrische Aandoening(en)
FACT	Flexible Assertive Community Treatment (een GGZ-werkmethode)
GGD	Gemeentelijke Gezondheids Dienst
GGZ	Geestelijke gezondheidszorg
GPK	Gehandicapten Parkeerkaart
GWS	Administratiesysteem Sociaal Domein van leverancier Centric, in gebruik bij zorgadministratie Amersfoort
HALT	“Het Alternatief” – organisatie die alternatieve “straffen” organiseert voor jeugdigen die een klein delict hebben gepleegd
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. Het gaat hierbij om het huishouden beter te organiseren. De thuishulp kan bijv. ook helpen bij boodschappen doen, de verzorging van de kinderen en bij het koken voor het gezin.
HHT	Huishoudelijke Hulp Toeslag (speciale financiële rijksregeling)
IOAW	Wet Inkomensvoorziening oudere en gedeeltelijk arbeidsongeschikte werkloze werknemers
IOAZ	Wet Inkomensvoorziening oudere en gedeeltelijk arbeidsongeschikte gewezen zelfstandigen
IU SD	Integratieuitkering Sociaal Domein (rijksmiddelen)
JGGZ	Jeugd Geestelijke Gezondheidszorg
KTO	Klanttevredenheidsonderzoek
LL2	Larikslaan2
MEE	Ondersteuningsorganisatie voor mensen met een handicap, chronische ziekte of functiebeperking
MER	Minima Effect Rapportage
MOT	Maatschappelijk Onrust Team
OGGZ	Openbare Geestelijke Gezondheidszorg
PGB	Persoonsgebonden budget
PW	Participatiewet
SAVE	Samen Veilig
SD	Sociaal Domein
T&G	Twynstra Gudde (ihkv rapportage zomer 2016)
VT	Veilig Thuis
Wmo	Wet Maatschappelijke Ondersteuning
Wwb	Wet werk en bijstand
WRV	Woonvoorzieningen, rolstoelen en vervoersvoorzieningen
Wtcg	Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten
WW	Werkloosheidswet
ZIN	Zorg in natura

## **Bijlage**

### **Eerste beantwoording raadsvragen Opvang en Bescherming**

De CDA-fractie heeft in de raad van september 2017 bij de behandeling van de regionale Nota Opvang en Bescherming een aantal "monitorvragen" gesteld. Hieronder zijn waar mogelijk eerste antwoorden op de vragen gegeven.

#### **1. Om hoeveel cliënten gaat het?**

Dat is niet zo te zeggen, het ligt er bijvoorbeeld aan hoe de monitordoelgroep wordt gedefinieerd, of de beschikbare informatie lokaal of regionaal wordt bijgehouden en of er op cliëntniveau wordt geadmistreerd of op incidentenniveau (zie de aangegeven beperkingen hierboven).

#### **2. Wat is de kwaliteit van leven van deze groep?**

Het is alleen mogelijk om (desgewenst) een algemene schets van de achtergronden en typering van de doelgroepen te geven.

#### **3. Hebben de cliënten een zinvolle dagbesteding?**

Er is wellicht iets over soorten dagbesteding te zeggen, maar niet of deze als zinvol zou moeten worden aangemerkt. Dit betreft een waarde oordeel en is daarom nooit uitgevraagd of geadmistreerd. Uit beschikbare gegevens is wel te achterhalen hoeveel inwoners een geïndiceerde Wmo-dagbesteding (gecombineerd met beschermd wonen) en hoeveel daarvan daadwerkelijk is verzilverd.

#### **4. Staat de cliënt centraal in het ondersteuningscontinuüm voor herstel en participatie?**

Dit is een belangrijk uitgangspunt in het beleid.

#### **5. Hoe vaak was er sprake van een crisissituatie in Leusden? (Hoe vaak is de politie ingeschakeld?)**

Op dit moment is alleen iets te zeggen over het aantal overlastmeldingen bij de politie van verwarde / ontregelde personen.

#### **6. Wat zijn de wachttijden in crisis, voor wonen, voor begeleiding en voor behandeling.**

Hier zijn nog geen concrete gegevens over bekend. Behandeling valt bovendien onder de Zorgverzekeringswet, dus daar heeft de gemeente geen concrete gegevens over paraat. Maar we bieden wel overbruggingszorg.

Bij de WSL zijn wellicht gegevens bekend over het aantal mensen op de wachtlijst met een urgentieverklaring op psychische basis. Kwintes heeft geen "urgentiequotum" bij de WSL; bij Amersfoortse woningcorporaties heeft men dat wel.

Ten slotte is er zeer recentelijk voor BW een spoedtafel georganiseerd, waarbij aanbieders zorgen dat de cliënten waarvan het expertteam BW hebben geoordeeld niet te kunnen wachten op een plek, worden verdeeld en opgenomen. Hier zijn nog geen kwantitatieve gegevens te geven.

#### **7. Welke woonvarianten kennen we in Leusden?**

Op het gebied van Beschermd Wonen hebben we in elk geval stichting Pluswonen en de Grasboom, daarnaast zijn er enkele kleine woongroepen en worden er voorzichtig nieuwe initiatieven ontplooid.

#### **8. Hoe verloopt de samenwerking met de GGZ? en met de zorgverzekeraar?**

Er vindt momenteel 2x per jaar een regionaal bestuurlijk en ambtelijk overleg plaats met de zorgverzekeraar die GGZ bekostigt. De gemeente Amersfoort zit regelmatig met de GGZ-zorgaanbieders om tafel. De Jeugd-GGZ hebben gemeenten regionaal ingekocht.

**9. Hoe verloopt het op- en afschalen?**

Dit gaat beter dan voorheen. Er zijn echter nog geen gegevens over het aantal cliënten waarbij wordt opgeschaald van intramuraal naar ambulante en vice versa.

Voor de regionale financiële verevening is van een bepaald afschalingsniveau van intramuraal naar ambulante uitgegaan. Voor elke cliënt die extra "uitstroomt" uit een voorziening Beschermd Wonen zou de gemeente een compensatieverrekening ontvangen.

**10. Zijn er mantelzorgers of buurtcirkels voor de doelgroep beschikbaar, of wordt de samenleving ook op andere manieren ingeschakeld?**

Dit is wel één van onderwerpen die zijn beschreven in het Uitvoeringsprogramma Sociaal Domein. Er zijn namelijk al diverse ondersteuningsvormen via de basisinfrastructuur (sommige inwoners kunnen een beroep op mantelzorg doen, maar anderen ook niet en er is sinds kort een huiskamer van Leusden), maar nog geen buurtcirkels / buurtkamers Professioneel is er al ondersteuning mogelijk via Larikslaan2 (en kan ook de WSL hierin ondersteunen), maar we willen hier een volgende stap in zetten: inzet op de omgeving als er iemand komt wonen. Het zou namelijk goed zijn dat de buurt weet dat er iets kan gebeuren met een inwoner gelet op de problematiek, maar natuurlijk rekening houdend met privacy. .

**11. Is er overlast met een gevaarscriterium in de buurt?**

Dat is (nog) niet bekend.

---