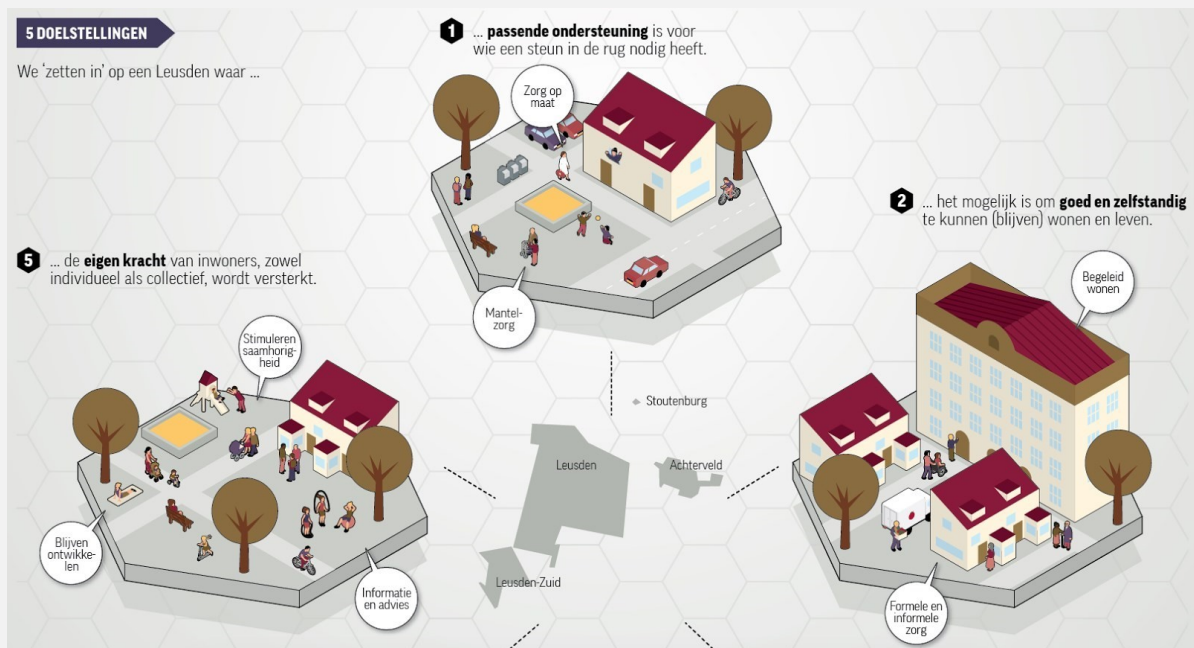


# Rapportage Sociaal Domein Gemeente Leusden

Juni 2018



## Monitoring Sociaal Domein

Behoefte van de gemeenteraad Leusden 2014-2018:  
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?



1. In één keer de vraag op de juiste plaats?
2. Stapelkosten chronische ziekten
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

## Inhoudsopgave

Pagina

I.	<i>Klant</i>	
	1. Tevredenheidsscores	3
	2. Verhalende ervaringen	4
	3. Klachten en bezwaarschriften	4
II.	<i>Mantelzorg</i>	
	4. Belasting mantelzorg	5
III.	<i>Professional</i>	
	5. Ervaringen met klant	6
	6. Professioneel werken Larikslaan2	6
	7. Cijfers en verhalen Larikslaan2	7
IV.	<i>Proces</i>	
	8. Wachttijden en verwijzingen	10
	9. Aantal ingediende en afgeronde aanvragen plus resultaten – Jeugdhulp, Wmo en Werk & Inkomen	13
	10. Kosten (financiële informatie)	27
	11. Verklaring van gebruikte afkortingen	31

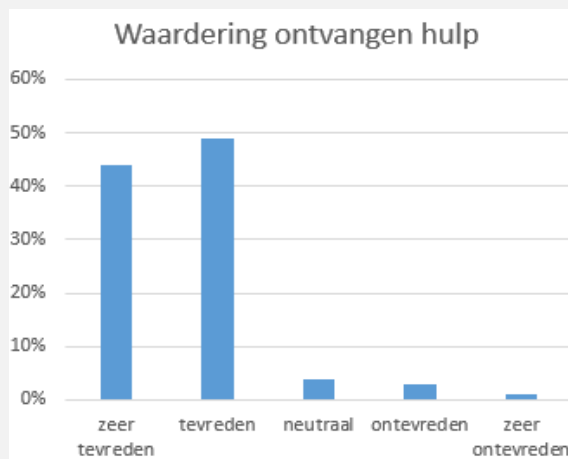
# I. KLANT

## 1. Tevredenheidsscores

### *Tevredenheidsonderzoek algemene voorziening Huishoudelijke hulp*

Sinds een paar jaar is er in Leusden een algemene voorziening huishoudelijke hulp. De gemeente draagt voor de Wmo doelgroep bij in de kosten van de voorziening, gebruikers betalen het resterende deel, de eigen bijdrage, direct aan de aanbieder: zo zijn inwoners vrij om de ondersteuning zelf met de aanbieders in te vullen: een mooi voorbeeld van eigen kracht. Het college was benieuwd of gebruikers tevreden zijn over deze voorziening. Daarom is in mei 2018 een externe partij gevraagd een tevredenheidsonderzoek uit te voeren onder alle 192 gebruikers van de algemene voorziening.

De respons was hoog: 125 gebruikers (65%) hebben de vragenlijst ingestuurd. Uit het onderzoek blijkt dat de tevredenheid over de huishoudelijke hulp erg hoog is: 93% is (zeer) tevreden met de hulp die men ontvangt. 92% vindt ook dat zij voldoende hulp krijgt om langer zelfstandig te kunnen blijven wonen. Er is ook gevraagd naar de hoogte van de eigen bijdrage. Driekwart van de respondenten vindt de eigen bijdrage redelijk tot goed. Overige cliënten vinden de bijdrage (redelijk tot erg) hoog.



Het college betreft de resultaten van dit onderzoek bij de ontwikkelingen van de huishoudelijke hulp.

## **2. Verhalende ervaringen**

In het tweede kwartaal van 2018 is een team van inwoners en ambtenaren op onderzoek uitgegaan in de Gemeente Leusden: wat speelt er en wat leeft er in het sociaal domein? En vooral, hoe kunnen we van onze gemeenschap een nog mooiere en socialere plek maken en de saamhorigheid versterken.

De kapstok waaraan dit traject wordt opgehangen is "saamhorigheid" door een participatief-narratief onderzoek, waarbij de persoonlijke verhalen van inwoners centraal staan.

Het college heeft de 'Vertelmaatschappij' gevraagd samen met de organisatie en inwoners dit onderzoek in het sociaal domein op te zetten.

Het achterliggende doel, beredeneerd vanuit de organisatie, is meerledig:

- Meer inzichten in de beleving van saamhorigheidsgevoel in Leusden
- Definiëren van mogelijkheden om saamhorigheid in Leusden te versterken.
- Directe input met betrekking tot saamhorigheid vanuit de Leusdense samenleving zonder tussenkomst van stakeholders, professionals of belangenbehartigers.
- Input voor de beleidsmatige verdieping van het begrip saamhorigheid.

Een eenvoudig, maar treffend praktijkvoorbeeld van een opgehaald verhaal over saamhorigheid in Leusden dat is opgehaald ziet er als volgt uit:

*"Buren voor elkaar en met elkaar"*

*"In onze straat staan de meeste buren voor elkaar klaar. De één veegt het besneeuwde paadje schoon voor de ander en de ander brengt een buur naar het ziekenhuis als dat nodig is. Men loopt niet de deur bij elkaar plat maar er wordt wel op je gelet in de positieve zin van het woord, zijn de gordijnen nog dicht dan wordt er gevraagd of er iets mis is en of er geholpen kan worden. Zelf doe ik daar uiteraard aan mee en voel me erg gelukkig in deze straat. Een grote reden waarom we dan ook al ruim 27 jaar daar wonen".*

Na het ophalen van de verhalen van inwoners worden deze bij elkaar gebracht en geanalyseerd. Het proces loopt tot en met het derde kwartaal van 2018. Het onderzoeksrapport dat als resultaat aan de opdracht aan 'De vertelmaatschappij' verbonden is zal worden gebruikt om de bovengenoemde doelen te bereiken c.q. vervolgstappen uit te werken.

*Leusdenleeft app*

De Leusdenleeft App is in maart 2018 gelanceerd. Op eenvoudige wijze is te zien wat er te doen is in de buurt, aan welke activiteiten je mee kunt doen en waar mensen elkaar in Leusden en Achterveld kunnen ontmoeten. Tevens kun je via WhatsApp iemand uitnodigen om mee te gaan. Ook kan je doorklikken naar een website met meer informatie.

De app is 2200 keer gedownload. Per dag worden er circa 20 activiteiten aangeboden.

## **3. Klachten en bezwaarschriften**

*Klachten*

Het afgelopen halfjaar is er één klacht van een inwoner bij Larikslaan2 gemeld. Deze is doorgezet naar het AKJ (Stichting Advies- en Klachtenbureau Jeugdzorg) waar deze door een vertrouwenspersoon is opgepakt.

### Bezwaarschriften

Op het terrein van Jeugdhulp zijn – net als in de afgelopen jaren - in 2018 nog geen bezwaarschriften bij het college ingediend.

In het gehele Sociale Domein is het percentage bezwaarschriften laag te noemen.

Hieruit kan worden geconcludeerd dat de meerderheid van de cliënten tevreden is met de dienstverlening en de inzet van diensten en voorzieningen.

Bezwaarschriften	2015	2016	2017	2018 (t/m mei)
Wmo Begeleiding	0	2	1	1
Wmo HH	1	1	5	1
Wmo WRV	2	0	1	0
Jeugdzorg	0	0	0	0
Participatiewet	9	19 <sup>i</sup>	23	12
<b>Totaal</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>30</b>	<b>14</b>

## II. MANTELZORGER

### 4. Belasting mantelzorger

In januari 2018 heeft Larikslaan2 in opdracht van het college een enquête verstuurd naar 525 inwoners in Leusden die het mantelzorgcompliment ontvangen. Daarnaast is er een oproep geweest in de Leusderkrant aan mantelzorgers die geen compliment hebben aangevraagd. Het doel van het onderzoek was om te achterhalen of het algemene ondersteuningsaanbod voor mantelzorgers bekend is, aansluit bij de vraag en of er behoefte is aan respijtzorg.

Van de 525 benaderde inwoners heeft 36% de enquête is teruggestuurd. Van de respondenten is 50% 65 jaar of ouder. Van de respondenten zorgt 68% al langer dan 3 jaar voor een persoon.

85% van de respondenten is op de hoogte van het aanbod van Larikslaan2 om mantelzorgers te ondersteunen. Meer dan de helft maakt gebruik van het aanbod. Vooral het mantelzorgcompliment – in de vorm van een financiële tegemoetkoming - word zeer gewaardeerd. Daarnaast maken mantelzorgers gebruik van informatie en advies, een maatje, dagbestedingen georganiseerde contactmomenten met lotgenoten. Uit het onderzoek blijkt ook dat voor mantelzorgers nog niet duidelijk is wat ze moeten verstaan onder respijtzorg en of hier behoefte aan is.

Mantelzorgers hebben verschillende bruikbare tips gegeven over nieuwe activiteiten en cursussen of de contactmomenten. Op de vraag of de mantelzorgers mee willen denken over toekomstige ondersteuning voor mantelzorgers in de gemeente Leusden heeft 68% van de respondenten aangegeven daar graag aan mee te werken.

De resultaten van de enquête nemen we mee bij het verder vormgeven van het mantelzorgbeleid in het jaar 2018 en het jaar 2019. We betrekken mantelzorgers hier actief bij. Daarbij willen we

vooral met hen in gesprek over respijtzorg om de ten eerste meer uitleg te geven en daarbij natuurlijk ook de behoefte hieraan beter te peilen.

### **III. PROFESSIONAL**

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

In deze paragraaf staat een opsomming van diverse uiteenlopende ervaringen met klanten uit de praktijk van Larikslaan2. Het doel is aan te geven wat speelt in de praktijk.

- De wachtlijsten voor de jeugd GGZ zijn fors, het is soms moeilijk om op korte termijn passende behandeling te vinden (zie ook de raadsmemo die behandeld is tijdens de uitwisseling op 14 juni 2018).
- Er is steeds meer behoefte aan snelle beschikbaarheid van een woning voor gezinnen die gaan scheiden, terwijl de woningmarkt krapper wordt.
- Het maatjesproject loopt erg goed, daar is veel vraag naar. Het begeleiden van de vrijwilligers (er zijn momenteel 55 matches) vraagt veel professionele inzet van Larikslaan2.
- Signaal vanuit het jongerenwerk is, dat er onduidelijkheid is met betrekking tot geschikte 'permanente' hangplekken voor jongeren die aansluit op de huidige behoefte.
- De maatschappelijke onrust meldingen nemen toe. Hierbij gaat het niet alleen om personen met verward gedrag. Er is in toenemende mate sprake van escalatie van burencollicten die gemeld worden bij Larikslaan2.
- Consulents van Larikslaan2 zijn aanwezig op een aantal lokale scholen (basisonderwijs). Vroeg signalering en verbinding levert een zichtbaar resultaat op voor leerkrachten en kinderen in het licht van zowel 'normaliseren' als het bieden van maatwerkoplossingen als daar aanleiding voor is.

#### **6. Professioneel werken Larikslaan2**

##### *Werkwijze Larikslaan2*

Larikslaan2 werkt met een Basisteam, een Sociaal Team en een Team Samenleving.

Het *Basisteam* behandelt enkelvoudige vragen op het gebied van zorg en welzijn. De vragen zijn preventief van aard of gerelateerd aan de jeugdwet en/of Wmo.

Het *Sociaal team* biedt ondersteuning en begeleiding aan inwoners met complexe, meervoudige problematiek. In het Sociaal Team is o.a. expertise aanwezig op het gebied van jeugd- en opvoedhulp, maatschappelijk werk, geriatrie, GGZ, cliëntondersteuning en huiselijk geweld.

In het vierde kwartaal van 2017 is het Sociaal team gestart met het werken met een aanmeldteam. Dit zorgt er voor dat complexe vragen bijna altijd al in dezelfde week of anders in de week erna opgepakt worden. Dit met als doel verdere kans op escalatie door wachttijd te verminderen.

Het *Team Samenleving* levert samen met vrijwilligers, inwoners, zorgprofessionals en het bedrijfsleven een waardevolle bijdrage aan de samenleving. Men coördineert, initieert en faciliteert diverse projecten gericht op preventie, sociale cohesie en maatschappelijke zelfstandigheid van inwoners.

Bij Larikslaan2 is er altijd een brede vraagverheldering. Op deze manier kunnen signalen in een vroegtijdig stadium worden opgepakt. Is de vraag helder? Dan wordt samen met de klant gekeken welke mogelijke oplossingen er zijn. Zo nodig wordt er, eveneens samen met de inwoner, een

plan opgesteld waarbij vooral wordt gekeken naar wat de klant zelf en met behulp van zijn of haar netwerk kan.

Leidraad in het handelen van de consulenten zijn de leidende principes:

1. Veiligheid - van het kind - zoveel mogelijk waarborgen.
2. Eén huishouden, één plan, één regisseur (= één gezin, één plan) en vraaggericht werken.
3. Versterken eigen kracht en de professional als coach.
4. Vroege interventie en preventie voorop.
5. Cliëntvraag is leidend bij het inrichten van de zorg; waarbij wordt uitgegaan van benodigde functies zonder institutionele belemmeringen.
6. Brede vraagverheldering en geen doorverwijscultuur.
7. Breed opgeleide, generalistische professionals aan de voorkant.
8. Betrekken en benutten van de sociale basisvoorzieningen.

### *Doorontwikkeling MensCentraal*

De huidige inrichting van MensCentraal (klant volg ICT systeem) stamt uit 2013. Het ondersteunt de bestaande processen voor de medewerkers niet meer optimaal, wat zorgt voor gebrek aan efficiency en onvrede onder gebruikers. In samenwerking met de gemeenten in de Regio Amersfoort (zij nemen in één overeenkomst het 'product' Mens Centraal af) is eind 2017 een verbeterproject gestart dan in april 2018 is afgerond.

De doelstellingen van het project zijn/waren:

1. te komen tot de realisatie van een vernieuwd werkproces dat goed aansluit op de werkwijze.
2. te komen tot een verbetering van de ondersteuning van de regiefunctie in het werkproces.
3. het getoetst zijn op en aangepast zijn van de inrichting van MensCentraal aan de (verscherpte) regels rondom informatiebeveiliging en privacyregelgeving (AVG-proof).

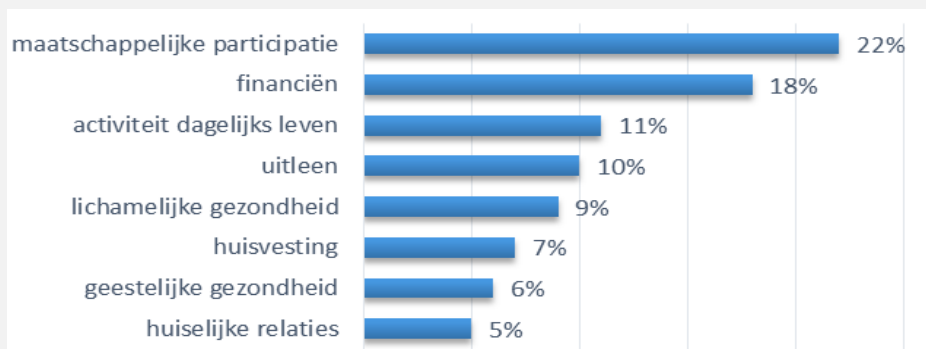
De AVG aanpassingen zijn in mei jl. ingevoerd. Eind september wordt de nieuwe zaakinrichting in gebruik genomen.

## **7. Cijfers en verhalen Larikslaan2**

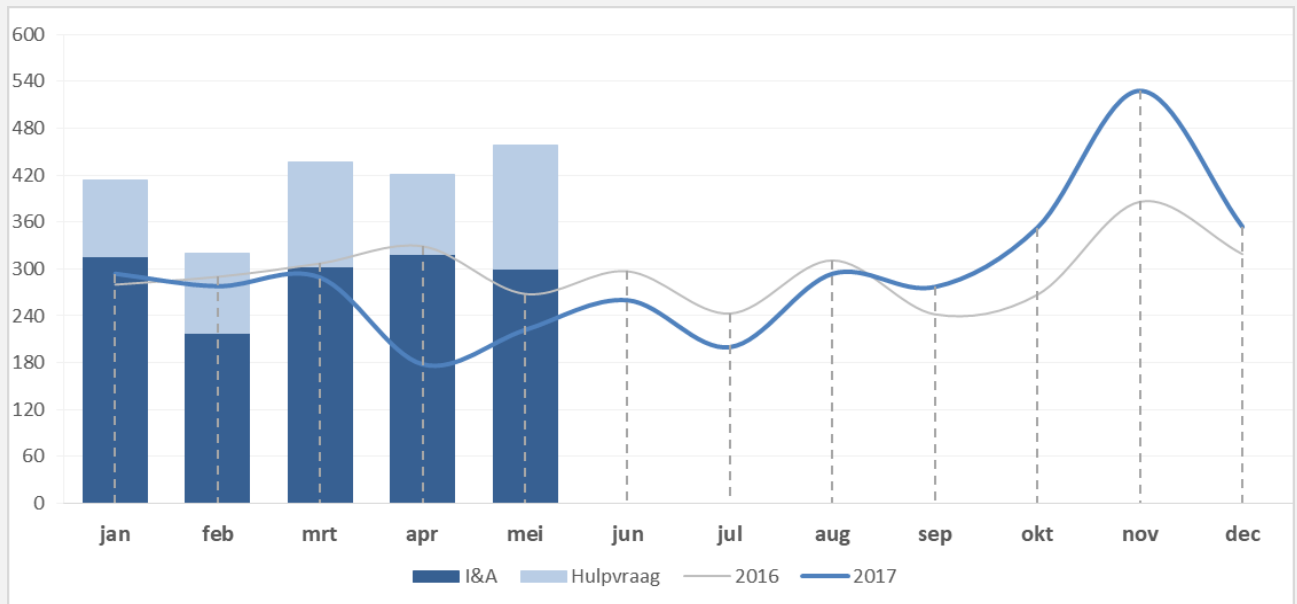
### *Route van een vraag*

Wanneer een inwoner een vraag heeft op het gebied van welzijn en zorg wordt er door de vraagverkenner in een gesprek onderzocht wat er nodig is. Er zijn in de eerste vijf maanden van 2018 gemiddeld 410 gesprekken per maand gevoerd. In 71% van de gevallen kan volstaan worden met het geven van informatie en advies (I&A).

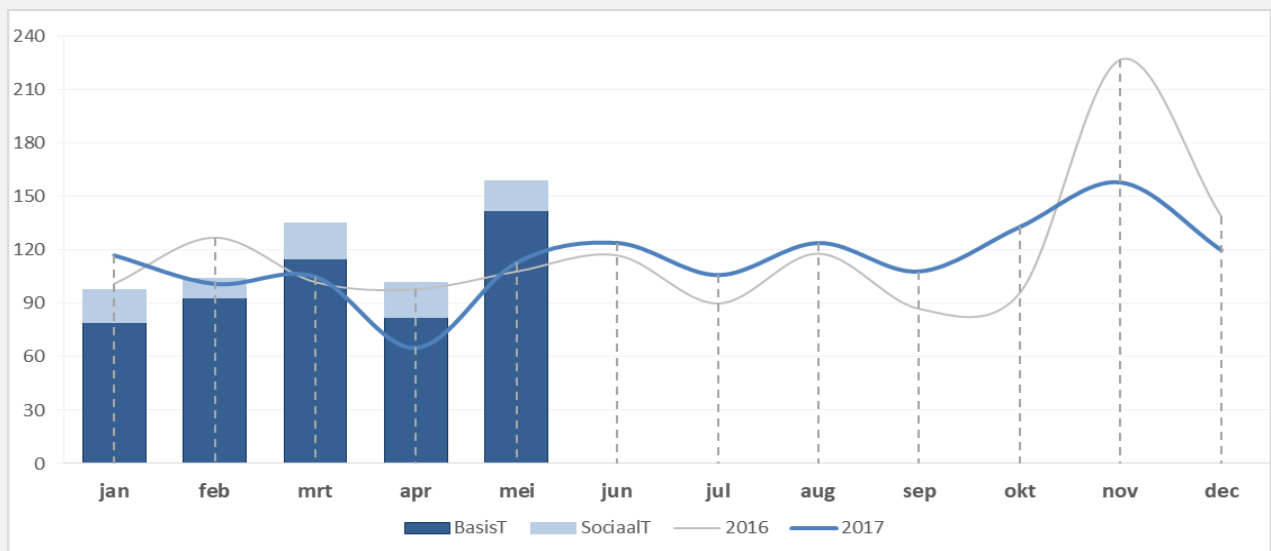
De belangrijkste onderwerpen van de vragen binnen een I&A gesprek in deze periode:



In onderstaand overzicht is te zien dat het aantal vragen per maand wisselt. Vooral aan het eind van het jaar nemen de vragen toe. Dit hangt onder meer samen met verschillende regelingen waar rond die periode een beroep op gedaan wordt. Bijvoorbeeld het Mantelzorgcompliment en de Tegemoetkoming Chronisch zieken en beperkten die Larikslaan2 voor de gemeente uitvoert.



In 29% is er sprake van een uitgebreidere hulpvraag en wordt er een dossier aangemaakt zodat de situatie door een consulent verder in kaart gebracht kan worden. In de eerste vijf maanden van 2018 zijn er 598 dossiers aangemaakt, wat neerkomt op een gemiddelde per maand van 120. In 85% betreft het een enkelvoudige vraag (basisteam) en in 15% is er sprake van een complexe hulpvraag (sociaal team) Er zijn bijna 100 dossiers méér aangemaakt voor een hulpvraag ten opzichte van dezelfde periode in 2017.

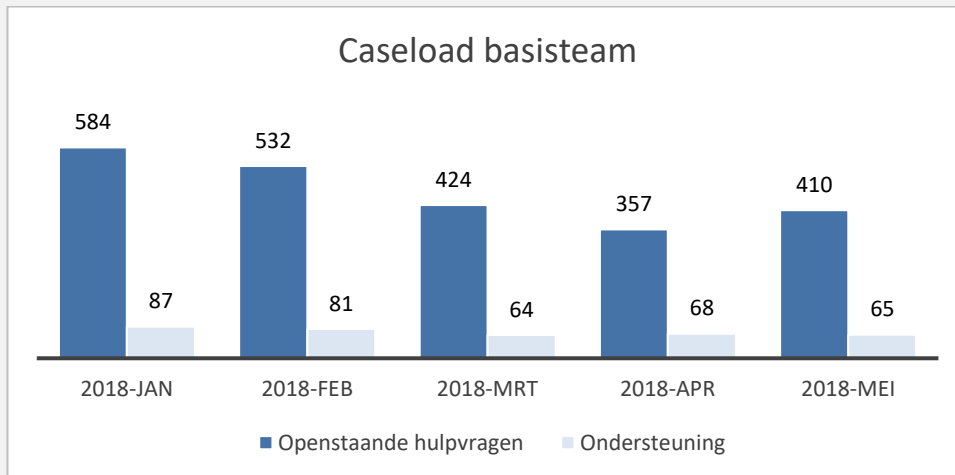


#### *Caseload en ondersteuning wijkteam*

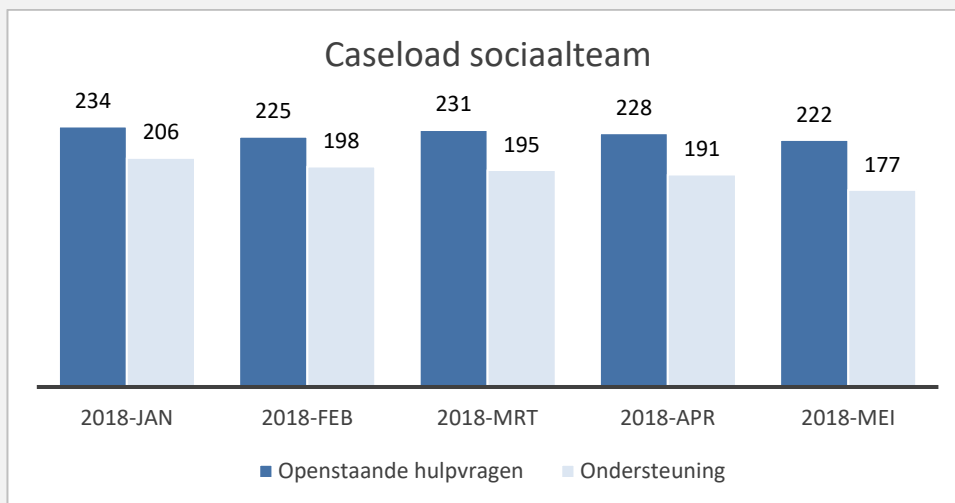
In de eerste vijf maanden van 2018 waren er gemiddeld 689 lopende hulpvragen in behandeling. Naast de reguliere tijd die er voor een hulpvraag is, wordt er in een aantal gevallen aanvullende ondersteuning geboden. Dit kan zijn in de vorm van begeleidende gesprekken maar ook in een rol van regievoerder.



In het basisteam waren gemiddeld 461 enkelvoudige hulpvragen geopend per maand. Aan gemiddeld 73 personen per maand wordt vanuit de hulpvraag kortdurende ondersteuning door een consulent geboden.



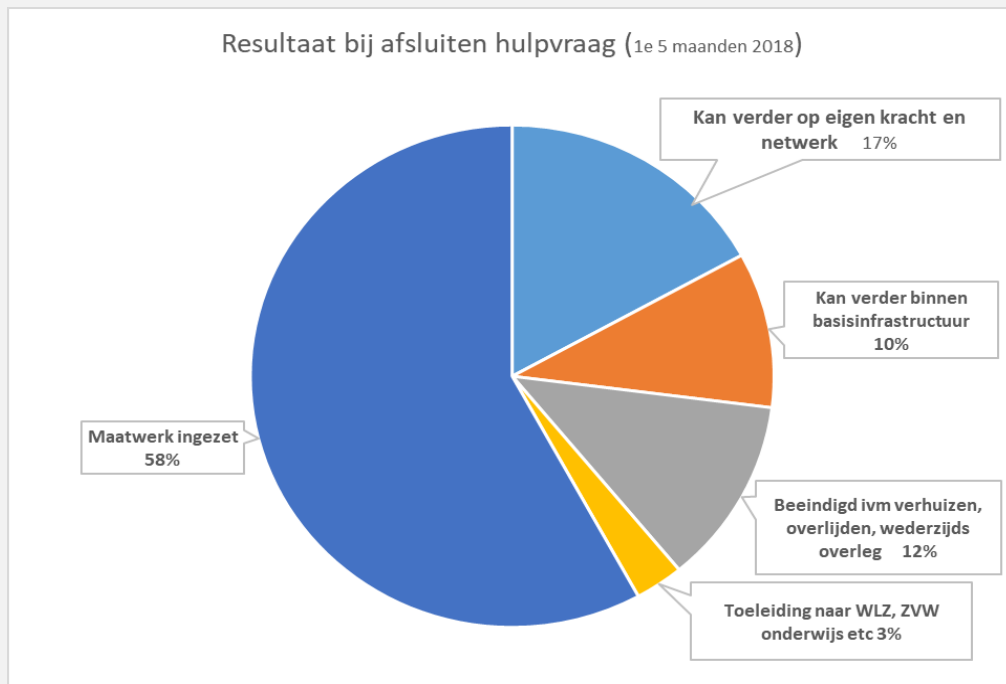
Van de *complexe en meervoudige hulpvragen* in het sociaal team lopen er gemiddeld 228 hulpvragen. Hierbij wordt gemiddeld in 194 gevallen begeleiding door de consulent zelf geboden. Het betekent dat in 34 gevallen alleen het reguliere werk is gedaan. Bijvoorbeeld aanvragen van een verlenging van zorg waarbij geen extra begeleiding nodig is. In alle 228 gevallen kan al dan niet inzet van externe ingekochte zorg door een leverancier geboden zijn.



#### *Aantal ingediende en afgeronde zaken en resultaten*

In de eerst vijf maanden van 2018, zijn er 598 hulpvragen geopend en 778 hulpvragen gesloten. Een van de factoren, waardoor er meer zaken zijn afgesloten, is de nieuwe werkwijze met het aanmeldteam. De totale caseload zou anders teveel oplopen. Daarnaast is april relatief een rustige maand (dat geldt voor een aantal jaar) waarin er ruimte is voor afronden van werkzaamheden.

Bij afsluiten van het dossier is in 58% van de gevallen een maatwerkvoorziening afgegeven.



Jaarverslag 2017 Larikslaan2

Meer inhoudelijke informatie over de werkwijze en behaalde resultaten door Larikslaan2 is te vinden in het Jaarverslag 2017 van Larikslaan2:

<https://sociaalplein-leusden.nl/jaarverslag-2017-larikslaan2/>

## IV. PROCES

### 8. Wachttijden en verwijzingen

#### 8.1 Wachttijden / wachtlijsten

In de gehele jeugdhulp bestaan er wachttijden voor meerdere soorten hulp. Dat is een landelijk beeld. De wachttijden voor met name de jeugd GGZ zijn erg lang. Het is voor Larikslaan2 een opgave om op korte termijn passende behandeling te vinden.

Het college wil wachttijden zoveel mogelijk voorkomen en wij hebben daarom in 2017 een onderzoek laten uitvoeren door het NJi gericht op de situatie in Leusden. Wachttijden fluctueren erg. Een eenduidig beeld is niet goed te geven. Vast staat wel dat er structureel langere wachttijden zijn dan de Treeknormen toestaan. Om de Raad te voorzien van enig inzicht is afgesproken dat er in elke raadsmonitor een overzicht komt van wachttijden, bij enkele van de belangrijkste aanbieders. De beste sturingsmogelijkheid lijkt vooralsnog meer inzetten op preventie en een professionele toegang met voldoende expertise.

Organisatie	Soort zorg met wachttijd	Opmerkingen
GGZ-Centraal Fornhese	Poli 0-6 jaar: +/- <b>4 weken</b> 6-12 jaar: +/- <b>7 weken</b> 12-18 jaar: +/- <b>20 weken</b>	Aanmeldwachttijd Overbruggingszorg als nodig i.s.m. Larikslaan2

Molemann health	Tot 18 jaar: gemiddeld <b>16 weken</b>	Wachttijd tot een gesprek; Na de intake worden cliënten direct in behandeling genomen, hiervoor is geen wachttijd. De vervolg-afspraak wordt meteen gepland na de intake en vindt in de regel binnen twee weken plaats. Eventueel overbruggingszorg
Youké	Interventies complexe scheidingen: <b>8 weken</b> Andere interventies gemiddeld tussen <b>6 en 8 weken</b>	Gemiddelde wachttijd op 31-3-2018: 49 dagen Overbruggingszorg i.s.m. Larikslaan2
's -Heerenloo /Groot Emaus Soest	Alleen voor de zeer intensive behandeling met verblijf (ZIB) een lange wachttijd (circa <b>6 maanden</b> ). Verder erg afhankelijk van een goede match	Bij wachttijd in overleg met Larikslaan2: wat kan er thuis geboden worden?
Amerpoort	<ul style="list-style-type: none"> <li>- PPG (praktische pedagogische gezins-ondersteuning bij kind met verstandelijke beperking): <b>3 tot 4 weken</b></li> <li>- Gezinscoaching (bij ouders met verstand. beperking): <b>10/12 weken</b></li> <li>- Ambulante begeleiding op peuterspeelzalen en onderwijs: max. <b>6 weken</b></li> <li>- Logeren: gemiddeld <b>6 weken</b></li> <li>- Zaterdagopvang: <b>geen wachttijd</b></li> <li>- BSO + vakantieopvang: gem. <b>6 weken</b></li> </ul>	Afhankelijk van match  Overbruggingszorg i.s.m. Larikslaan2  Soms kan het heel snel, afhankelijk van beschikbaarheid van medewerkers, reistijden en mogelijkheden. Complexe zorg duurt langer; afhankelijk van match in groepje. Altijd ruimte en doorstroom.
Reinaerde	Wachttijd voor een woonplek is afhankelijk van doorstroom, uitstroom en de belangstelling voor de woning. De wachttijd <b>verschilt dus per woning</b> . <u>Opvoedkundige gezinsbehandeling</u> : geen nieuwe informatie; was max. <b>2 maanden</b> <u>Ambulant</u> (Ondersteuning Thuis voor kinderen): geen nieuwe informatie; was max. <b>2 maanden</b>	Overbruggingszorg i.s.m. Larikslaan2
Leger des Heils	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nieuwe aanmeldingen Intensieve ambulante hulp: <b>1,5 maand</b></li> <li>- Alle nieuwe aanmeldingen intramuraal voorzieningen momenteel <b>9 maanden</b></li> </ul>	Zeer dynamische data: 1 cliënt die ongepland vertrekt /langer blijft, kan de wachttijd met weken verkorten of verlengen.  Overbrugging i.s.m. Larikslaan2

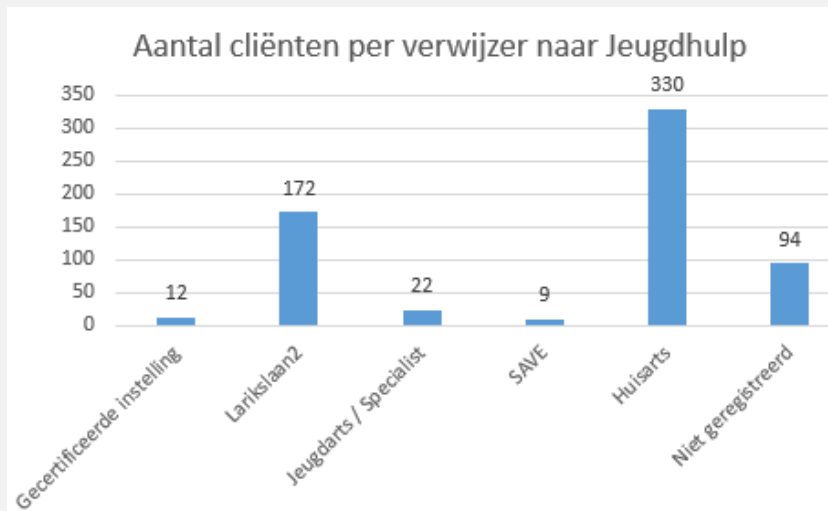
## 8.2 Verwijzingen

Een inwoner kan alleen via Larikslaan2 een Wmo-voorziening krijgen. Er zijn dus in principe geen andere verwijzers naar Wmo-voorzieningen.

Bij Jeugdhulp is dit anders; naast de toegang tot jeugdhulp via Larikslaan2 kan een jeugdige ook naar jeugdhulp worden verwezen door bijvoorbeeld huisartsen, medisch specialisten en zogenaamde gecertificeerde instellingen (organisaties die door de overheid zijn gecertificeerd om maatregelen in het kader van de jeugdreclassering en jeugdbescherming te mogen uitvoeren).

In de onderstaande diagram is het aantal cliënten per verwijzer weergegeven van alle Jeugdwet-voorzieningen, die in 2018 nog “actief” waren. Dit kunnen dus ook voorzieningen zijn die eerder dan in

het jaar 2018 zijn toegekend.



(bron: Koppelpoort Amersfoort juni 2018)

Enkele toelichtingen:

- De verwijzing naar de verschillende ondersteuningsvormen binnen de Jeugd-GGZ loopt voornamelijk via de huisarts.
- Het grootste deel van de ondersteuningsvormen Jeugdbegeleiding en Ambulante Opvoed- en Opgroeihulp wordt verwezen via Larikslaan2.
- Bij het merendeel van de cliënten met een product ADHD Ziekenhuiszorg is niet geregistreerd wie de verwijzer was.

Het onderstaande diagram toont het procentuele aandeel van alle verwijzers in het totaal van de in 2018 actieve voorzieningen.



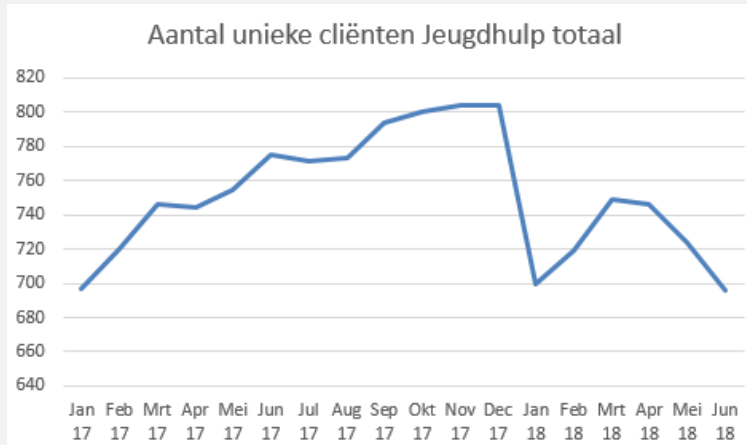
(bron: Koppelpoort Amersfoort juni 2018)

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

De ontwikkelingen op het terrein van de Jeugdzorg laten we zien aan de hand van diverse kwantitatieve informatie zoals Jeugdhulp Ambulant en diverse andere vormen van Jeugdhulp.

### **9.1 Jeugdhulp**

#### **9.1.1. Jeugdhulp totaal (Natura en PGB alle producten)**



(bron: GWS / Qliksense juni 2018)

Kanttekeningen:

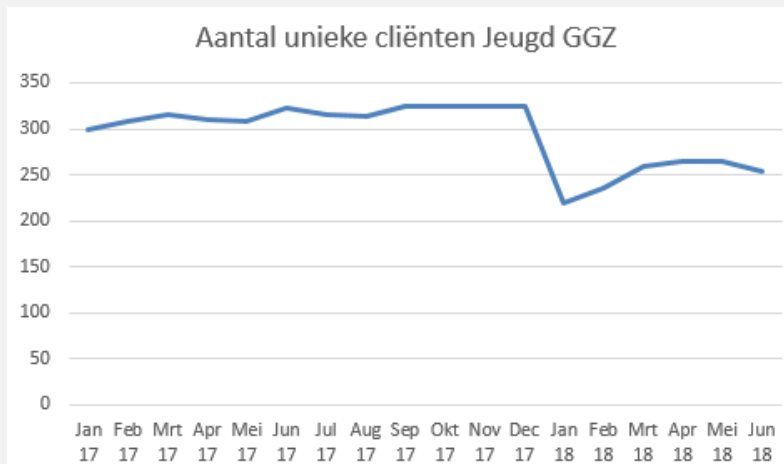
- Soms heeft een cliënt meerdere vormen van jeugdhulp. In het bovenstaande grafiek zijn cliënten met meerdere vormen van jeugdhulp ook meerdere keren meegeteld.
- De sterke daling van het aantal cliënten in januari 2018 heeft voor een deel een administratieve oorzaak. Zie de verklaring onder 9.1.2. bij de grafiek over Jeugd Geestelijke Gezondheidszorg. Feitelijk was de administratie van 2017 nog deels “vervuild” en geven de cijfers vanaf 2018 een meer realistisch beeld over het aantal cliënten.

#### **9.1.2 Diverse vormen van Jeugdhulp gespecificeerd**

In deze paragraaf worden enkele vormen van jeugdhulp er specifiek uitgelicht.

##### *Jeugd Geestelijke Gezondheidszorg (JGGZ) totaal*

Het betreft hier een breed scala aan vormen van ambulante Jeugdgezondheidszorg, uitgevoerd door zorgaanbieders zoals psychologenpraktijken en GGZ-instellingen.



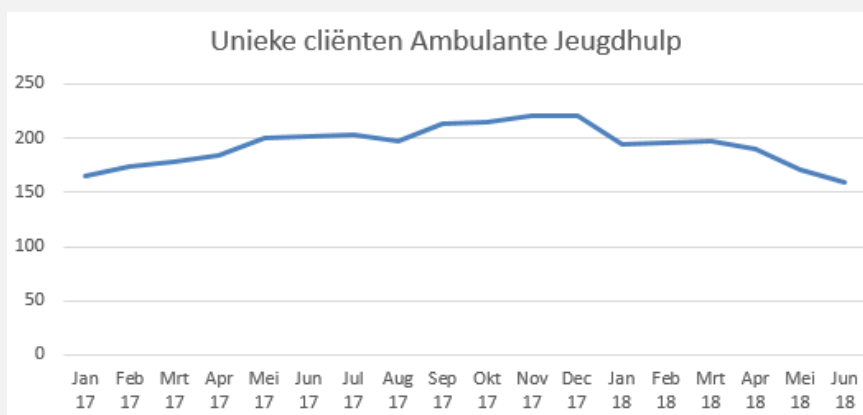
(bron: GWS / Qliksense juni 2018)

- Soms heeft een cliënt meerdere vormen van JGGZ. In het bovenstaande grafiek zijn cliënten met meerdere vormen van JGGZ ook meerdere keren meegeteld.
- De sterke daling van het aantal cliënten in januari 2018 heeft voor een deel een administratieve oorzaak. Tot en met 2017 was de hulp voor JGGZ of Dyslexie-ondersteuning regelmatig geadmineistreerd in de vorm van een “Diagnose-Behandel Combinatie” (DBC) Bij deze zorgtrajecten wordt pas na afloop van het jaar duidelijk of de geïndiceerde/beschikte zorg ook daadwerkelijk is geleverd. Vanaf 2018 is de JGGZ opnieuw aanbesteed en wordt niet meer met deze DBC-constructies gewerkt. Gebleken is nu dat bij een groot aantal cliënten de zorg in de loop van 2017 is beëindigd (of nooit is geleverd) terwijl dit nog niet was geadmineistreerd. Soms waren cliënten ook dubbel geregistreerd met meerdere afgegeven DBC's, terwijl er maar één is ingezet. Vanaf 2018 komen deze cliënten dus niet meer in de administratie voor. Feitelijk was de administratie van 2017 dus nog deels “vervuild” en geven de cijfers vanaf 2018 een meer realistisch beeld over het aantal cliënten.

### **Jeugdhulp Ambulant**

Ambulante Jeugdhulp betreft diverse vormen van jeugdhulp en activiteiten met een ander accent dan Jeugd GGZ. Het gaat bijvoorbeeld om:

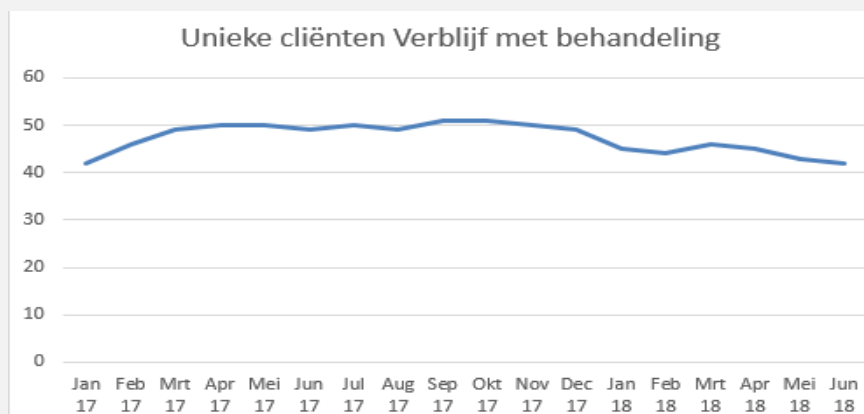
- Ondersteuning bij gedragsproblematiek
- Specialistische opvoedingsondersteuning
- Individuele specialistische behandeling
- Dagactiviteiten en naschoolse activiteiten voor kinderen met een licht verstandelijke beperking



(bron: GWS / Qliksense 5-6-2018)

- Het totaal is exclusief begeleiding jeugd door wijkteam (dat is apart in beeld gebracht).
- De hulp wordt verleend door organisaties zoals Amerpoort, Kiyoco, Lijn 5, Youké en De Rading, Leger des Heils, Timon e.a.

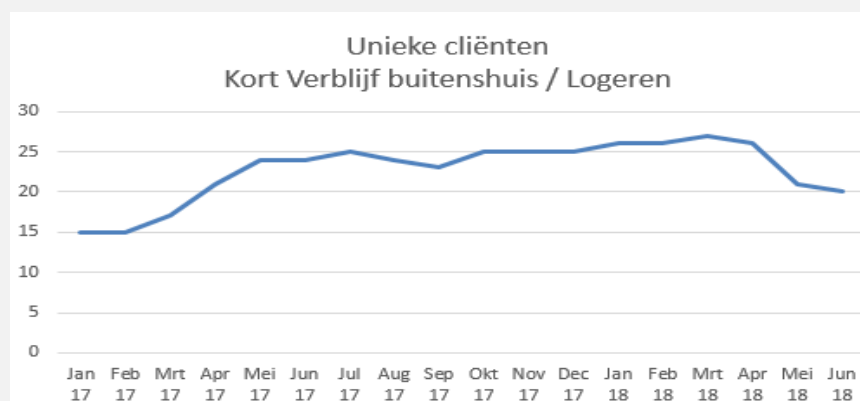
### Jeugd Verblijf inclusief behandeling



(bron: GWS - Qliksense juni 2018)

- Het gaat hier o.a. om de producten Pleegzorg, Gezinshuizen<sup>1</sup>, Drie-Milieuvoorzieningen<sup>2</sup> en Gesloten plaatsingen<sup>3</sup>.
- In de inkooppercelen valt dit onder de percelen Essentiële Functies en Hoog specialistische JGGZ.
- De hulp wordt onder meer geboden door de organisaties Intermetzo, Lijn 5, De Rading, RIBW Leger des Heils, GGZ Centraal en Youké.

### Jeugd Kort verblijf buitenshuis / Logeren



(bron: GWS - Qliksense juni 2018)

<sup>1</sup> Een veilig thuis voor uithuisgeplaatste kinderen. In een gezin in een normale omgeving. Met gezinshuisouders die een vaste basis en professionele begeleiding bieden.

<sup>2</sup> Een drie-milieuvoorziening is een intensieve behandelomgeving voor jongeren die naast eventuele licht verstandelijke beperking, problemen hebben van psychosociale en emotionele aard. In een beschutte omgeving leren en oefenen zij vaardigheden, die ze nodig hebben om zich verder te kunnen ontwikkelen in de maatschappij.

<sup>3</sup> Gesloten plaatsing heeft als doel een dusdanige gedragsverandering te realiseren dat een jongere weer kan participeren in de maatschappij. De jongere kan na behandeling in de instelling, verder behandeld worden in een open voorziening of thuis. Jeugdzorgplus wordt zo kort als nodig, maar zo lang als noodzakelijk opgelegd.

- Het gaat hier met name om Kortdurend verblijf buitenshuis / Logeren.
- Deze activiteit wordt onder meer geboden door de organisatie Reinaerde.

### **Crisis zorg Jeugd**



(bron: GWS - Qliksense juni 2018)

De aantallen zijn hierbij zodanig klein dat 1 kind meer of minder in crisishulp direct grote fluctuatie tot gevolg heeft. De periode is nog te kort om conclusies te trekken. In 9.3.1 zien we een afname in interventies van Samen Veilig met enige mogelijke verklaringen van Larisklaan2 hierbij. We veronderstellen heel voorzichtig een mogelijk verband tussen afname van crisishulp en afname van de interventies van Samen Veilig vanuit de gegeven verklaringen.

Een langere monitorperiode zal deze veronderstelling moeten bevestigen.

#### **9.1.3. Interventies door SAVE**

De onderstaande tabel bevat de specifieke interventies vanuit "Samen Veilig" (SAVE) bij kinderen tot 18 jaar in het 3<sup>e</sup> kwartaal 2016, het 1<sup>e</sup> en 3<sup>e</sup> kwartaal 2017 alsmede het 1<sup>e</sup> kwartaal 2018.

(bron: SAVE kwartaalrapportages)

	3 <sup>e</sup> kwartaal '16	1 <sup>e</sup> kwartaal '17	3 <sup>e</sup> kwartaal '17	1 <sup>e</sup> kwartaal '18
Leusden	90	91	97	87
Regio Eemland	1399	1401	1474	1517

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).

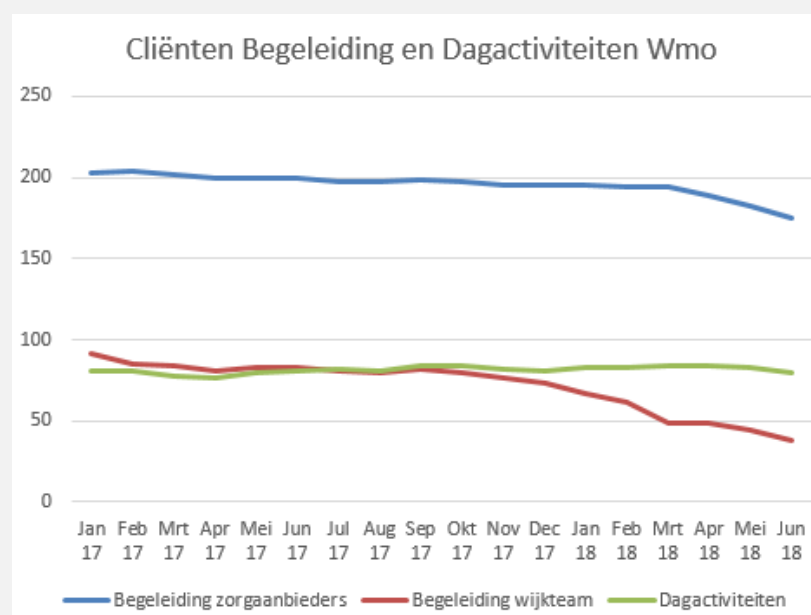


Het aantal Leusdense kinderen waarbij een interventie vanuit het SAVE- team wenselijk of noodzakelijk was, is tussen het 3<sup>e</sup> kwartaal 2016 en het 3<sup>e</sup> kwartaal 2017 gestegen, maar in het 1<sup>e</sup> kwartaal 2018 weer aanmerkelijk gedaald. Regiobreed is sinds 2016 echter een constante stijging van het aantal cliënten met SAVE-interventies te zien. Of de daling van interventies in Leusden doorzet, of dat deze daling incidenteel is, zal in de toekomst nog moeten blijken. Lariklaan2 geeft voor de daling van interventies de volgende mogelijke verklaringen:

- De samenwerking tussen GGD, Samen Veilig en Lariklaan2 is bovengemiddeld goed in vergelijking met andere gemeenten in onze regio. Door een intensief lokale samenwerking is er wellicht uiteindelijk minder inzet van Samen Veilig nodig. Alle kinderopvangcentra en sommige scholen zijn vorig jaar geschoold in het werken met de Meldcode. Door vroegsignalering kan er eerder zorg worden ingezet, waardoor problemen kleiner blijven
- Zowel het basisteam als het sociaal team kent weinig verloop. Hierdoor hebben medewerkers een gezamenlijke aanpak kunnen ontwikkelen, die de samenwerking met Samen Veilig ten goede komt.
- Lariklaan2 heeft stevige werkafspraken gemaakt en komt deze goed na.
- Lariklaan2 werkt met zogenoemde aandacht functionarissen veiligheid. Zij scholen zich maandelijks bij o.a. via Veilig Thuis en delen hun kennis met het team.

## 9.2 Wmo

### 9.2.1 Wmo Begeleiding en Dagbesteding voor volwassenen



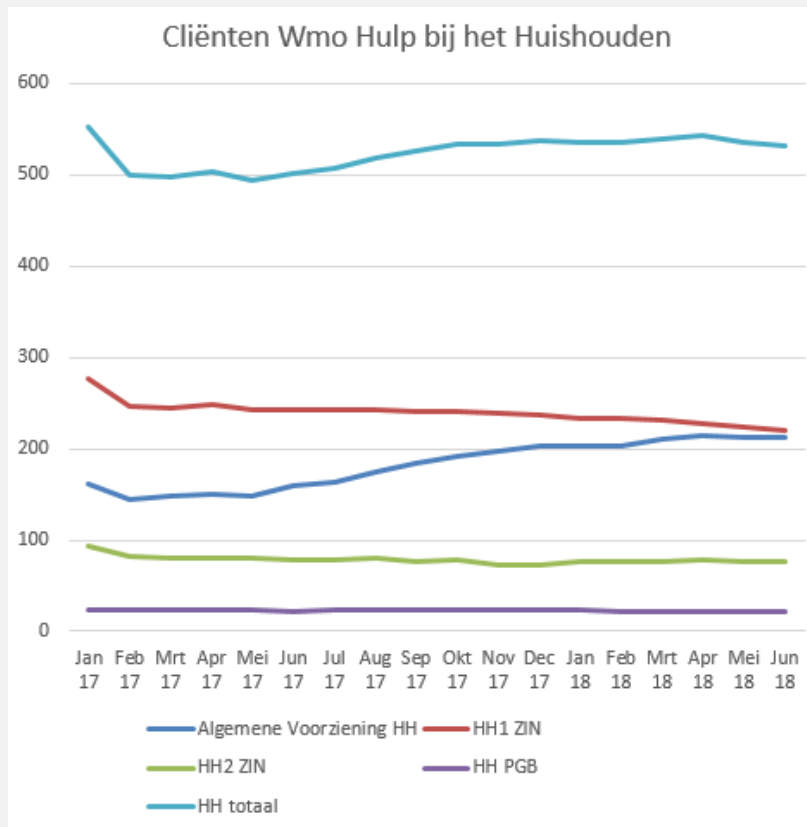
(Bron: GWS – QlikSense juni 2018)

- Het totaal aantal cliënten Begeleiding Zorgaanbieders en Dagactiviteiten met een PGB schommelde in deze periode, in totaal, ongeveer tussen 18 en 27 cliënten (ongeveer tussen 6% en 10% van het totaal aantal cliënten met deze zorg). Alle andere cliënten hadden een zorgvoorziening in Natura.

- De begeleiding door Wijkteam omvat individuele begeleiding van cliënten door medewerkers van het Basisteam of Sociaal Team van Larikslaan2.
- De begeleiding door zorgaanbieders betreft vooral individuele ambulante begeleiding in de thuissituatie, o.a. door de zorgaanbieders Beweging 3.0 / Welzin. Een aantal cliënten met Begeleiding hebben ook een voorziening Hulp bij het Huishouden.
- Het grootste deel van Dagbesteding betreft dagbesteding voor 65-plussers in groepsverband, onder andere bij Beweging 3.0 en bij Stichting BeDemZorg.

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

In de onderstaande diagram is het verloop aangegeven van het aantal cliënten met een lopende maatwerkvoorziening Hulp bij het Huishouden. In deze rapportage zijn voor het eerst ook de cliënten opgenomen met een Algemene Voorziening Hulp bij het Huishouden.



(Bron: GWS – Qliksense juni 2018)

De tabel laat in het afgelopen anderhalf jaar een hele lichte groei in HH ondersteuning zien (algemeen). Deze groei is voornamelijk te verklaren door de toename bij de Algemene voorziening. Dit komt enerzijds door de overgang van maatwerk naar de Algemene Voorziening HH (HH1 en HH2 dalen) conform ingezet beleid, maar absoluut gezien is de lichte stijging te verklaren door de vergrijzing en de ontwikkeling om langer thuis te blijven wonen.

### Ontwikkelingen hulp bij het huishouden: de vraagstukken

Er zal de komende jaren steeds meer druk op de budgetten HH ontstaan door:

- Dubbele vergrijzing

➤ Invoering van het Wmo-abonnementstarief

Er komt landelijk per 1 januari 2019 een uniform tarief van € 17,50 per vier weken voor de eigen bijdrage aan Wmo-voorzieningen. De uitgaven door gemeenten aan Wmo-voorzieningen zullen hierdoor toenemen en de inkomsten uit de eigen bijdragen afnemen. (zie ook paragraaf 9.3) Het kabinet legt de helft van de rekening neer bij gemeenten. Daar komen de meerkosten door een te verwachten toename in het gebruik van maatwerkvoorzieningen nog bij. Bovendien betekent dit dat er gebroken wordt met het principe 'bijdragen naar draagkracht'.

- Toenemende druk op de tarieven

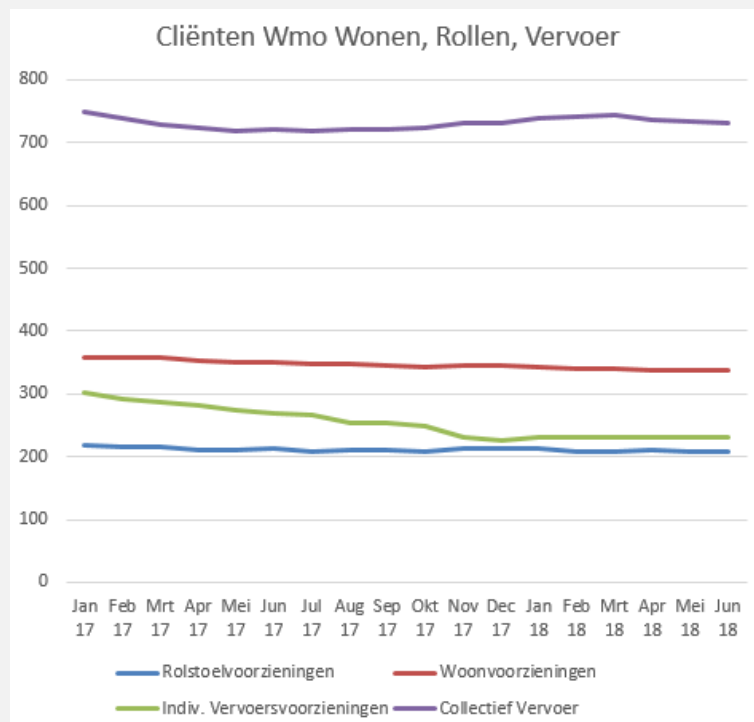
Indexering op het HH tarief door cao indexering en de verhoging van de salarisschalen in de thuiszorgsector.

### 9.2.3 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.

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 en voorzieningen pas vervangen worden als deze niet meer te gebruiken en te repareren zijn.



(Bron: GWS – Qliksense juni 2018)

Het aantal inwoners met een rolstoelvoorziening of woonvoorziening is de afgelopen jaren nagenoeg constant gebleven. Ongeveer 200 inwoners hebben één of meer rolstoelvoorzieningen en ongeveer 340 inwoners hebben één of meer woonvoorzieningen.

Het gebruik van het Collectief vervoer is in 2017 en begin 2018 iets toegenomen (vermoedelijk door de aanpassingen in de Leusdense lijnen van het OV vervoer, waardoor enkele inwoners geen gebruik meer konden maken van het OV en genoodzaakt zijn geweest om over te stappen naar de regiotaxi), de

laatste maanden is dit weer gedaald (vermoedelijk door de nieuwe contractperiode van de regiotaxi, waar mensen die de regiotaxi niet gebruikten niet zondermeer een nieuwe pas hebben gekregen: alleen op aanvraag). Tegelijk is het aantal inwoners met een of meerdere individuele vervoersvoorzieningen in 2017 flink afgenomen van ruim 340 naar ruim 270. Dit aantal stabiliseert zich in 2018.

### **9.3. Inkomsten Eigen Bijdragen**

Inwoners moeten voor een Wmo-voorziening een Eigen Bijdrage betalen. Wettelijk mag geen Eigen Bijdrage worden opgelegd voor Jeugdwetvoorzieningen.

De hoogte van de Eigen Bijdrage die iemand moet betalen hangt op dit moment nog af van het Wmo-norminkomen en van de samenstelling van het huishouden. Het Wmo-norminkomen is landelijk vastgesteld.

- Als een inwoner maximaal het Wmo-norminkomen heeft betaald deze alleen een basis Eigen Bijdrage per 4 weken. De bijdrage is in Leusden aanzienlijk lager dan wat wettelijk is toegestaan. Meerpersoons huishoudens onder 65 jaar hoeven sinds 2017 op grond van landelijke regels geen basis Eigen Bijdrage meer te betalen.

- Als men een hoger inkomen heeft dan het Wmo-norminkomen betaalt men over dat hogere inkomen een extra Eigen Bijdrage van maximaal 12,5% van dat hogere inkomen (tenzij de kostprijs van de ontvangen voorziening lager is dan dat maximum). Leusden hanteert hiervoor de maximale percentages die wettelijk zijn toegestaan.

#### *Tarieven en inkomensgrenzen Basis Eigen Bijdrage en Inkomensafhankelijke Eigen Bijdrage in 2018*

	<b>Alleenstaanden &lt;65</b>	<b>Alleenstaanden &gt;65</b>	<b>Meerpersoons &lt;65</b>	<b>Meerpersoons &gt;65</b>
<b>Basis EB</b>	€ 4,92	€ 4,92	0	€ 4,92
<b>Wmo norm-inkomen</b>	€ 22.873	€ 17.474	€ 35.175	€ 24.128
<b>% inkomensafhankelijke EB</b>	12,5%	12,5%	12,5%	12,5%

*(bron: beleid Leusden + landelijk beleid)*

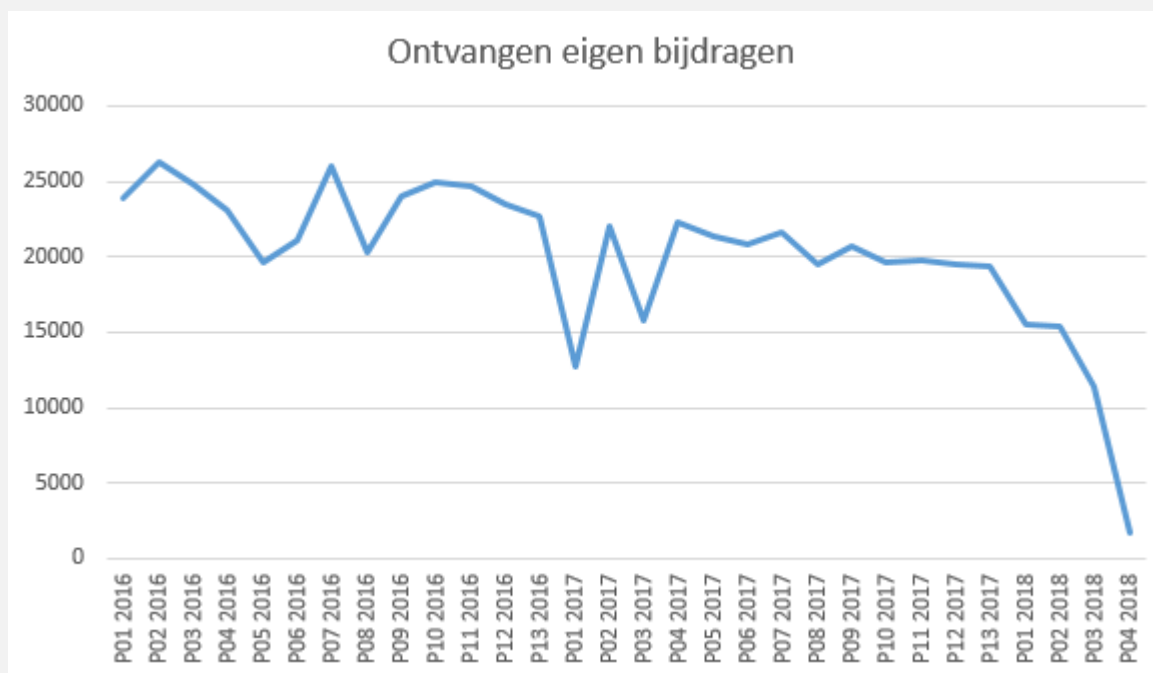
#### *Aantal cliënten met basis- en inkomensafhankelijke Eigen Bijdrage in 2018*

	<b>Alleenstaanden &lt;65</b>	<b>Alleenstaanden &gt;65</b>	<b>Meerpersoons &lt;65</b>	<b>Meerpersoons &gt;65</b>	<b>Totaal</b>
Alleen basis EB	144	112	18	10	284
Basis + inkomensafhankelijke EB	22	115	26	35	198
<b>Totaal</b>	<b>166</b>	<b>227</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>482</b>

*(bron: managementrapportage CAK juni 2018)*

#### *Ontwikkelingen inkomsten uit Eigen Bijdragen*

De inkomsten uit Eigen Bijdragen zijn de afgelopen jaren steeds gedaald:



(bron: managementrapportage CAK)

Deze dalingen hebben verschillende oorzaken:

- In de loop van 2015 en 2016 zijn maatwerkvoorzieningen van diverse cliënten vervangen door een Algemene Voorziening. Zij ontvangen dus geen maatwerkvoorziening meer waarvoor zij een Eigen Bijdrage moeten betalen;
- Diverse cliënten met relatief “zware” voorzieningen zijn alsnog onder de WLZ komen te vallen;
- De grondslag voor de basis Eigen Bijdrage is vanaf 2016 verlaagd;
- Vanaf 2017 betalen meerpersoons huishoudens onder 65 jaar geen basis Eigen Bijdrage meer. Bovendien is het norminkomen voor de inkomensafhankelijke bijdrage voor deze groep verhoogd naar 35.000 euro.

Vanaf 2019 zullen de Eigen Bijdrage-inkomsten naar verwachting verder dalen. Per 2019 wordt waarschijnlijk landelijk de Inkomensafhankelijke Eigen Bijdrage afgeschaft. Alle cliënten met een maatwerkvoorziening hoeven vanaf dat moment alleen nog een basis Eigen Bijdrage van maximaal € 17,50 per zorgperiode van 4 weken te betalen. Vanaf 2020 gaat dit ook gelden voor cliënten met een gemeentelijke Algemene Voorziening.

Gemeenten houden nog wel de beleidsvrijheid om voor lage inkomensgroepen een basis Eigen Bijdrage lager dan € 17,50 op te leggen.

#### **9.4 Opvang en Bescherming**

Vanaf 1 januari 2015 zijn Beschermd Wonen (de verblijfsvoorziening voor mensen voor wie 24-uurs verblijf noodzakelijk is), Maatschappelijke Opvang (tijdelijk verblijf aan mensen zonder dak boven hun hoofd, gekoppeld aan zorg en begeleiding en/of het verhelpen van een crisis) en Vrouwenopvang (opvang en hulp aan vrouwen - en hun eventuele kinderen - die slachtoffer zijn van huiselijk geweld, eengerelateerd geweld, loverboys/jeugdprostitutie of mensenhandel) een verantwoordelijkheid van alle gemeenten. Hiermee ontstond een verbreding van de gemeentelijke doelgroep “kwetsbare inwoners” en veranderde het gemeentelijk domein naar Opvang en Bescherming. Binnen het gebied Opvang en Bescherming onderscheiden we globaal de volgende ondersteunings-soorten c.q. doelgroepen:

- Beschermd Wonen
- Maatschappelijke Opvang
- Vrouwenopvang

- Verslavingszorg
- Verwarde personen

Er is voor de laatste groep vaak een sterk verband met de andere groepen: 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.

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.

In ieder geval tot en met 2020 is de gemeente Amersfoort zowel ontvanger als beheerder van het, door het Rijk, toegekende budget. Vanaf 2021 vervalt deze centrumgemeente-constructie naar alle waarschijnlijkheid (BZK, VWS en de VNG streven ernaar om de overgang naar een nieuw verdeelmodel voor Beschermd Wonen, Maatschappelijk Opvang en begeleiding te laten samenvallen met de invoering van de wetwijziging van de Wlz, waarbij cliënten vanuit de beschermde woonvoorziening met ggz-problematiek (blijvend 24-uurs zorg in nabijheid of permanent toezicht) per 2021 toegang krijgen tot de Wlz. Het doel is het aantal momenten waarop veranderingen plaatsvinden te beperken.

Bovenstaande impliceert, dat we voor nu, uitgaan van implementatie van het nieuwe verdeelmodel in het jaar 2021. Tenzij BZK, VWS en de VNG constateren dat dit onverantwoord is. Reden kan zijn dat partijen er nog niet klaar voor zijn, er negatieve consequenties ontstaan voor cliënten of indien er door het verdeelmodel ondragelijke negatieve financiële consequenties voor een van de partijen zijn (er is sprake om procentueel meer budget uit BW te halen dan de “Wlz-overgangsgroep” nu ontvangt, daarmee zouden gemeenten meteen al met een begrotingstekort beginnen). In het najaar staat dit onderwerp opnieuw bij hen op de agenda.

De gemeente Leusden wordt bij het vervallen van de centrumgemeente constructie, 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 niet tussen wal en schip vallen, en/of er voor onze 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 de behandeling van het beleidskader is verzocht door de Raad om een nulmeting te houden over de huidige stand van zaken binnen het gebied. Daarvoor is in de vorige Raadsrapportage Sociaal Domein een paragraaf ingericht en een bijlage toegevoegd. De beschikbare informatie is beperkt omdat veel van de taken tot nu toe op regionaal niveau worden uitgevoerd door organisaties met een regionaal werkgebied. Tevens omdat deze uitvoering ook regionaal wordt bekostigd. Tenslotte zijn er geen actuelere cijfers voor Leusden beschikbaar. Het totaal aantal plekken Beschermd Wonen in Leusden is gelijk gebleven: in totaal 34 Leusdense inwoners met een voorziening Beschermd Wonen).

Vanuit het regionale beleidskader zijn en worden regionale en lokale uitvoeringsplannen opgesteld en uitgevoerd. In Leusden is net voor de zomer een lokaal uitvoeringsplan voor Leusden ontwikkeld met maatschappelijk partners, deze brengen we het komende periode in uitvoering.

Het onderwerp van cijfermatig inzicht, monitoring en sturing is gekoppeld aan het inrichten van een Centrale toegang voor Beschermd Wonen (conform hetgeen besloten in het beleidskader). Het voorwerk is reeds gedaan en deze toegang zal eind dit jaar geformaliseerd worden en uiterlijk 2019 van start gaan. Vanuit deze centrale toegang kunnen vervolgens de verschillende cijfermatige inzichten worden verkregen en gemonitord worden.

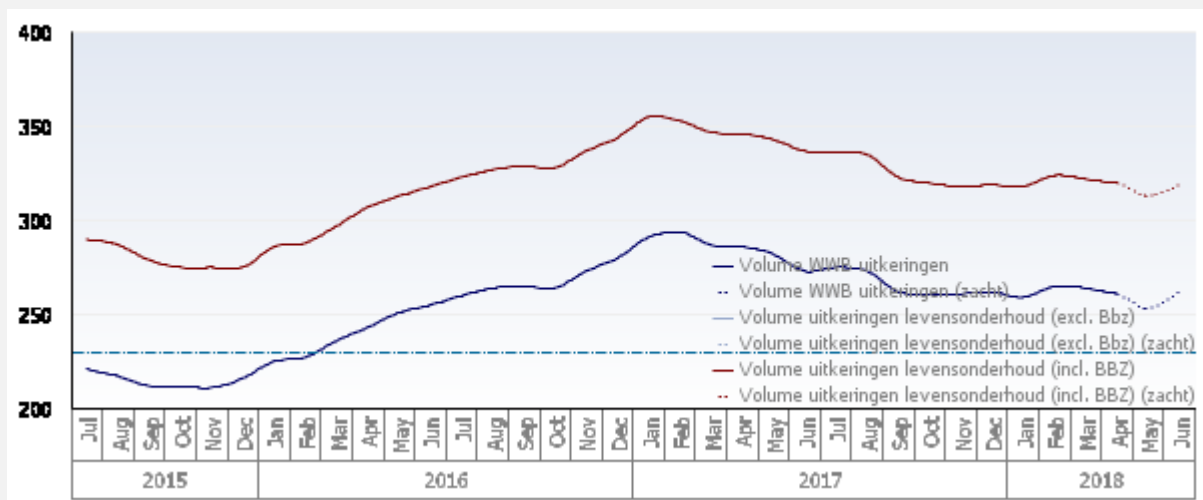
## 9.5 Werk en Inkomen

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

### 9.5.1. 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	Mei '18
Volume WWB/PW	218	211	243	294	288	261	263
(waarvan) jongeren onder 27 jaar	21	26	38	64	61	44	50
(waarvan) ouderen boven 50 jaar	76	82	80	100	101	103	101
Aantal kinderen (met ouders in de bijstand)		134	160	168	167	121	126
Volume IOAW/Z	33	35	40	43	44	49	47
Volume BBZ	7	9	7	8	8	8	5
Volume WW	702	698	732	695	685 (april)	647 (okt)	604 (april)

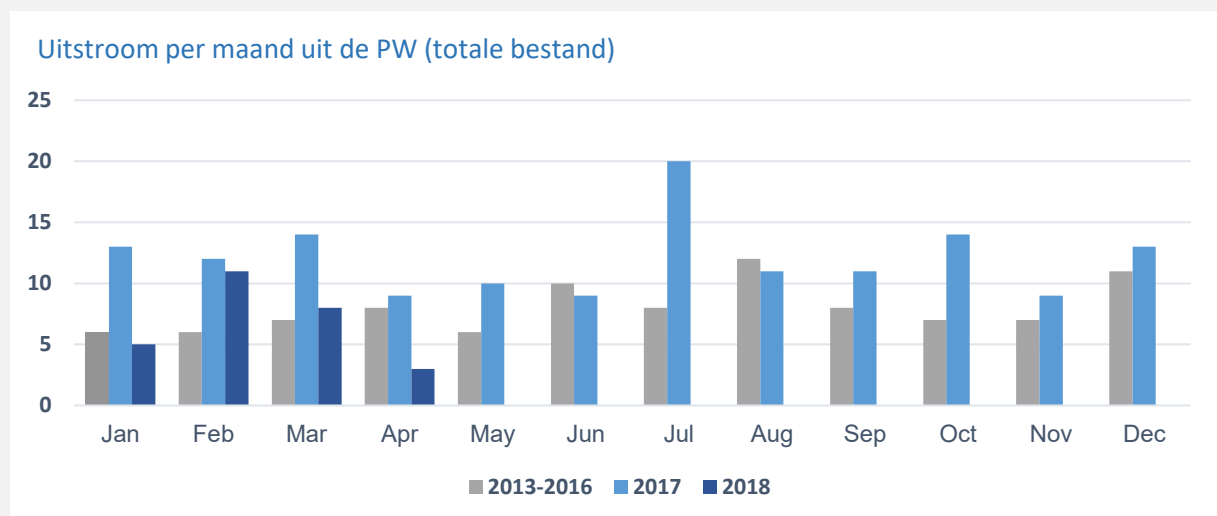
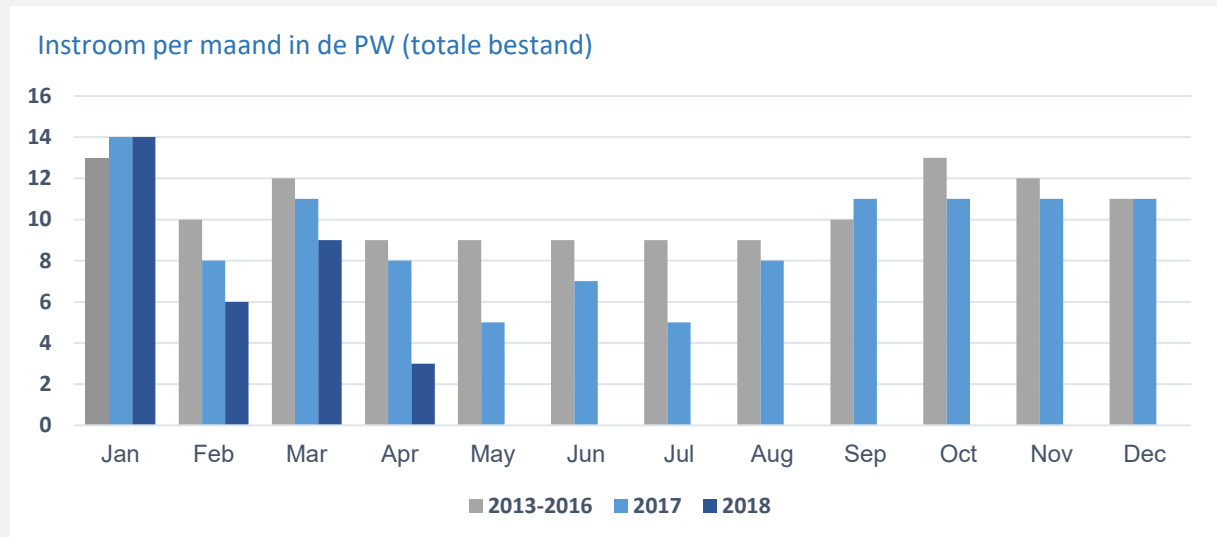
### 9.5.2. Ontwikkeling volume uitkeringen WWB/PW



In bovenstaande grafiek is het verloop te zien van het aantal uitkeringen op basis van de Participatiewet. Na de forse stijging van het aantal uitkeringen in 2016 – met name het gevolg van het grote aantal

statushouders dat in Leusden kwam wonen - is begin 2017 de daling ingezet. Met name door de aantrekkende arbeidsmarkt konden mensen die relatief dicht bij die arbeidsmarkt stonden daar als eersten naar worden begeleid. In 2018 zien we dat het aantal mensen met een uitkering zich lijkt te stabiliseren: nog steeds weten mensen door te stromen naar werk of opleiding, maar de piek was in 2017.

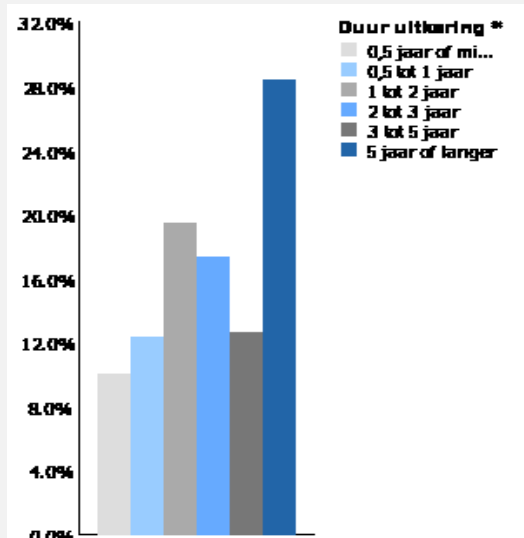
### 9.5.3 Instroom en uitstroom per maand 2013 t/m 2018



Over het algemeen zien we dat de instroom in de bijstand wat lager is dan in voorgaande jaren. Wat betreft de uitstroom was er – zoals benoemd – met name in 2017 een piek. In vergelijking met vorig jaar valt de uitstroom de eerste maanden van dit jaar dus wat lager uit. Daarvoor ligt mede een oorzaak in de veranderde samenstelling van de groep uitkeringsgerechtigden: een relatief grote groep mensen die relatief dichtbij werk waren, hebben dat de afgelopen periode al gevonden.

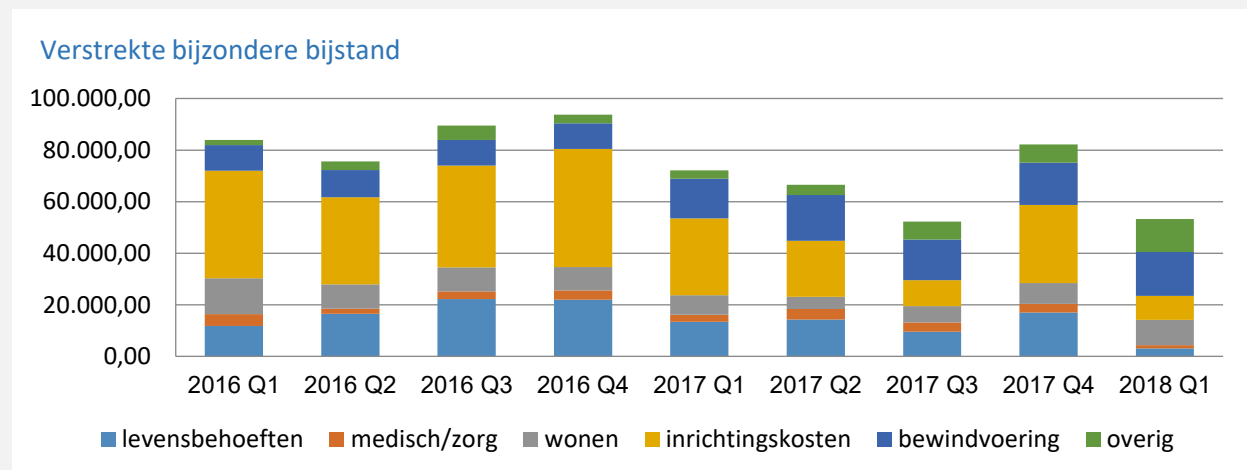


#### 9.5.4 Duur van de uitkeringen, peildatum november 2017 ]



Het percentage mensen dat voor de duur tot 2 jaar een uitkering ontvangt, is in het afgelopen jaar afgenomen. De hogere uitstroom uit de uitkering, die vorig jaar duidelijk zichtbaar was, betrof vooral mensen die tot 2 of 3 jaar in de bijstand zaten.

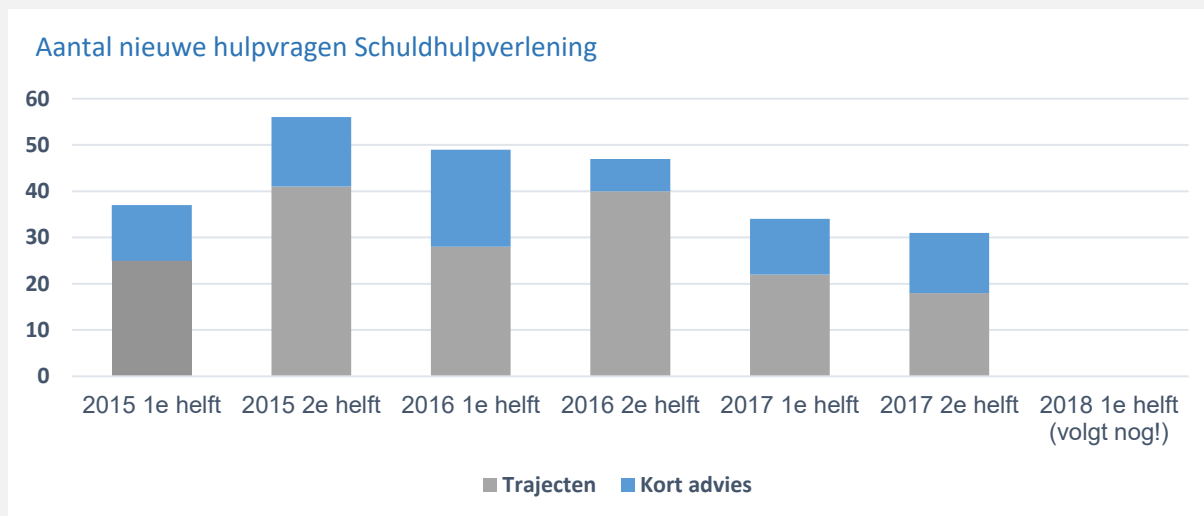
#### 9.5.5. Ontwikkeling minimaregelingen Bijzondere Bijstand



Het totaal aan verstrekte bijzondere bijstand is het afgelopen kwartaal lager dan in de meeste kwartalen daarvoor. De oorzaak ligt vooral in de relatief lage inrichtingskosten, als gevolg van het kleine aantal statushouders dat in het eerste kwartaal is gehuisvest.

Gegevens over de collectieve zorgverzekering voor minima en de maatwerk vangnetregeling zijn in deze grafiek niet meegenomen. Wat betreft de collectieve zorgverzekering is een toename te zien: het aantal mensen met een polis is dit jaar toegenomen, deels het gevolg van de campagne die voor deze verzekering is gevoerd. Ook de maatwerk vangnetregeling is vaker toegepast: een regeling waarmee het beter mogelijk is om vanuit maatwerk financiële ondersteuning te bieden.

### 9.5.6. 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 een daling is het aantal nieuwe hulpvragen. Met name het aantal nieuwe trajecten is gedaald.

### 9.6 Informatie op “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://www.waarstaatjegemeente.nl) biedt veel gegevens van elke Nederlandse gemeente in een overzichtelijk dashboard, waaronder een specifieke Monitor Sociaal Domein.

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

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

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

## **10. Kosten (Financiële informatie)**

Het jaar 2019 zal vanuit financieel oogpunt een belangrijk jaar worden voor de verdere inbedding van het Sociaal Domein in de gemeentebegroting. Er lopen nu al diverse ontwikkelingen die vanaf januari 2019 (grote) impact zullen hebben op de financiën binnen het Sociaal Domein. Daarbij zijn te noemen:

- De nieuwe regionale inkoopstructuur met meer taakgerichte financiering: Er wordt omgeschakeld van een perceel indeling naar een meer ontschotte bouwblokindeling. Deze omschakeling moet IV3-proof zijn i.c. toe te rekenen zijn aan de BBV taakvelden;
- Het inweven van de Integratie-Uitkering Sociaal Domein in de Algemene Uitkering (meicirculaire 2018), waarmee de gewenste verdere ontschotting van het Sociaal Domein meer vorm krijgt;
- De –hoogstwaarschijnlijke- invoering van het uniforme abonnementstarief Wmo en het wijzigen van het tarief HH als gevolg van cao wijzigingen;
- De verdere uitwerking en implementatie om de uitvoering van de zorgadministratie per 1 januari 2019 bij een marktpartij onder te brengen (raadsbesluit 7 juni 2018);
- Vaststellen toekenningscriteria transformatiefonds en stroppenpot Sociaal Domein en indienen aanvragen claims op deze middelen.
- In het concept College Uitvoeringsprogramma is rekening gehouden met een gefaseerde taakstelling oplopend tot € 180.000 structureel vanaf 2022.

### **10.1 Totaal overzicht financiën**

De begroting van het Sociaal Domein 2018 wordt, zolang er nog geen nieuwe beleidskader is vastgesteld, nog op basis van de vigerende uitgangspunten opgesteld. Dat wil zeggen dat de volgende onderdelen deel uitmaken van deze begroting:

- De kosten Zorg in Natura Nieuwe taken Wmo en Jeugd
- De kosten Zorg in Natura Oude taken Wmo (HH en WRV)
- De kosten Persoonsgebonden budgetten
- De uitvoeringskosten (Gemeente/LL2/Amersfoort)
- De kosten Participatiewet (bijstand- integratie – WSW)
- Lokale regelingen in voorliggend veld (mantelzorg/WTCG/lok/ dagbesteding)
- Eigen bijdragen Wmo

Omschrijving (bedragen x € 1000,-)	2017 rekening	2018 Begroot prim.	mutaties vjn	Raming na vjn	Werkelijke uitgaven	Saldo
<b>A. Uitvoeringskosten</b>						
- Amersfoort inkoop/MC en expertisepool	109,8	109,8	0,0	109,8	0,0	109,8
- Amersfoort, admin. WMO/jeugd (oud en nieuw)	302,4	353,1	0,0	353,1	6,9	346,2
- Amersfoort Sociale Dienst	620,7	660,8	-60,0	600,8	310,2	290,6
- Larikslaan 2 (budget excl. aanwending IU SD)*	2.532,1	2.580,2	82,4	2.662,6	2.599,9	62,7
- Sociaal Team (inkoop via zorg)	0,0	85,3	-85,0	0,3	0,0	0,3
- Gemeente structureel	347,7	315,1	30,8	345,9	125,2	220,6
<b>B. Verstrekingskosten ZIN</b>						
- nieuw taken SD Jeugd	4.360,7	3.144,3	1.317,9	4.462,2	0,0	4.462,2
- nieuw taken SD WMO	1.263,1	952,5	751,8	1.704,3	-27,5	1.731,8
- Overige middelen pakketmaatregel AWBZ	256,1	256,1	0,0	256,1	0,0	256,1
- Lokale regeling mantelzorg	92,1	119,2	0,0	119,2	15,6	103,6
- Lokale regeling Chronisch zieken	28,7	75,0	0,0	75,0	10,5	64,5
- WMO oud (HH)	834,8	1.111,8	18,0	1.129,8	-16,3	1.146,1
- WMO oud (W,R,V)	371,9	645,1	-100,0	545,1	-3,1	548,2
<b>C. PGB's</b>						
- Huishoudelijke Hulp	58,1	63,0	0,0	63,0	25,0	38,0
- Nieuwe WMO taken (begeleiding, dagbesteding)	369,9	325,0	0,0	325,0	109,0	216,0
- Jeugdwet	364,5	305,0	0,0	305,0	164,0	141,0
<b>D. Eigen bijdragen</b>						
- nieuwe en oude taken WMO	-275,2	-293,5	0,0	-293,5	-108,0	-185,5
<b>E. Participatie</b>						
- Re-integratie	128,5	139,0	0,0	139,0	0,0	139,0
- Sociale werkvoorziening	1.884,3	1.794,0	12,0	1.806,0	1.571,0	235,0
- Bijstandslasten	4.206,7	4.868,5	-675,8	4.192,7	1.639,5	2.553,2
<b>Totaal</b>	<b>17.856,5</b>	<b>17.609,2</b>	<b>1.292,0</b>	<b>18.901,2</b>	<b>6.421,8</b>	<b>12.479,4</b>

## Toelichting

De totale geactualiseerde begroting 2018 (na verwerking van de voorjaarsnota) omvat een bedrag van ruim € 18,9 miljoen. De tot nu toe geboekte kosten bedragen € 6,4 miljoen. Het achterblijven van de boekingen ten opzichte van het budget wordt voornamelijk veroorzaakt door het feit dat de bevoorschotting van de zorgkosten aan Amersfoort nog niet heeft plaatsgevonden.

In een eerste voorzichtige prognose op regionale schaal is het college geïnformeerd dat jeugdzorgaanbieders met budgetplafond hebben aangegeven dat zij ook in 2018 niet uitkomen binnen hun budget. Daarnaast zijn de voorlopige prognoses over de uitputting van 2018 dat de groei weliswaar afzwakt, maar dat er ten opzichte van afgelopen jaar sprake is van een verdere stijging van de kosten. Cijfers per gemeente zijn (bij het opmaken van deze rapportage) helaas niet beschikbaar. Op basis van de gesprekken met zorgaanbieders die nu namens alle regiogemeenten worden gevoerd zal het college in het derde kwartaal een geactualiseerde prognose kunnen aanleveren.

Pas begin 2019 kunnen wij op basis van de voorlopige rekeningcijfers 2018 bekijken wat het daadwerkelijk rekeningsaldo is.

## 10.2 Stand reserve Sociaal Domein

Stand reserve Sociaal Domein	2018	2019	2020	2021
<i>Stand 1-1-2018 (jaarrekening 2017)</i>	1.198.000	1.060.000	600.500	503.500
<i>voordeel jaarrekening 2017 Sociaal Domein</i>	692.000			
<i>struct. gevolgen njn: onttrekking budget Huishoud toeslag</i>	-64.000	-23.300		
<i>Rapport T&amp;G regievoering SD</i>	-69.000	-52.000	-52.000	
<i>doorschuiven geraamde onttrekkingen 2017 naar 2018</i>	-23.500			
<i>Uitvoeringskosten ZA Amarefoort</i>	-83.300			
<i>Wijkactiviteiten Antares</i>	-10.000	-10.000	-10.000	
<i>Voorkeursmodel Peuteropvang VVE</i>	-96.200	-67.200		
<b>Besluiten voorjaarsnota 2018:</b>				
<i>Onttrekking tekort zorgkosten 2018 en 2019</i>	-429.000	-272.000		
<i>Bijdrage RWA (tekort WSW)</i>	-15.000			
<i>Vertelmaatschappij</i>	-40.000			
<i>Contractmanagement SD</i>	-18.000			
<i>Persoonsgerichte Aanpak (Larikslaan2)</i>	-12.000			
<i>Toevoeging voordeel uitvoeringskosten Soc. Dienst</i>	50.000			
<b>Verwachte mutaties 2018 vanuit CUP</b>				
<i>3.6 Positieve gezondheid en zorg</i>	-20.000			
<i>3.6 Lokale initiatieven (Leusden Leeft app, bewustwording, etc)</i>		-35.000	-35.000	-35.000
<b>Totaal</b>	<b>1.060.000</b>	<b>600.500</b>	<b>503.500</b>	<b>468.500</b>

### Toelichting

Bij de resultaatbestemming van de jaarrekening 2017 is de onderbesteding Sociaal Domein 2017 van € 692.000 aangewend om de reserve Sociaal Domein aan te zuiveren. Het saldo in de reserve bedraagt, rekening houdend met de onttrekkingen voor de komende jaren, € 468.500 positief. De maximale omvang van de reserve is vastgesteld op 10% van de Integratie-Uitkering Sociaal Domein. Op basis van de meicirculaire 2018 is dat € 9,5 miljoen i.c. € 950.000.

Bij de voorjaarsnota 2018 en het concept College- Uitvoeringsprogramma zijn er onttrekkingen en claims ten laste van de reserve gebracht, onder andere voor het uitvoeren van innovatieve en preventieve maatregelen en het opvangen van de gestegen zorgkosten voor de jaren 2018 en 2019. Per 1 januari zal de Integratie-Uitkering worden ontschot i.c. worden toegevoegd aan de Algemene Uitkering. Bij het nieuw op te stellen beleidskader zal opnieuw een integrale afweging moeten worden gemaakt over het al dan niet handhaven van deze reserve en de omvang daarvan.

### 10.3 Monitoring

In het coalitieakkoord wordt nadrukkelijk aandacht besteed aan het financieel onder controle houden van de uitgaven van de zorg. Daarbij staan de beheersbaarheid en voorspelbaarheid van de kosten voorop. Om dit te kunnen waarmaken is een goede monitoring noodzakelijk. Zowel lokaal (aanschaf van rapportagetool Qliksense) als regionaal worden daar op dit moment verbeterlagen in gemaakt. Wel bestaat het risico dat zowel het nieuwe inkoopmodel en de overgang van de ZA naar een andere

partij (allebei met ingang van 1 januari 2019) zal leiden tot een vertraging van het proces om te komen tot het beter beheers- en stuurbaar krijgen van de zorgkosten.

#### *Ontwikkeling prijs- en volumestijgingen Sociaal Domein*

Via de maartcirculaire 2018 zijn er door het Rijk aanvullende middelen beschikbaar gesteld om de prijs- en volumestijgingen in het Sociaal Domein op te kunnen vangen. Bij de meicirculaire 2018 zijn deze middelen weer neerwaarts bijgesteld als gevolg van de lagere accessen. Deze middelen zijn in de begroting, onder het programma Algemene dekkingsmiddelen gealloceerd op een stelpost. Het gaat daarbij om de volgende middelen:

(bedragen x € 1.000)	2018	2019	2020	2021	2022
Volumestijgingen Sociaal Domein	68	322	573	801	1.034
Prijsstijgingen Sociaal Domein	<u>187</u>	<u>377</u>	<u>571</u>	<u>769</u>	<u>972</u>
stel post volume- en prijsstijgingen (maartcirc.)	255	699	1.144	1.570	2.006
aanwenden jaarschijf 2018 (voorjaarsnota)	-255	-255	-255	-255	-255
correctie stelpost meicirculaire 2018	<u>-15</u>	<u>-53</u>	<u>-84</u>	<u>-148</u>	<u>-191</u>
Saldo stelpost volume geactualiseerd	<b>-15</b>	<b>391</b>	<b>805</b>	<b>1.167</b>	<b>1.560</b>

Op het moment dat het regionaal inkoopkader 2019 en verder bekend zal zijn (verwachting september), zullen de stelposten voor prijs- en volumeontwikkelingen aangewend kunnen worden om de te verwachten kostenstijgingen bij de Wmo en de Jeugdwet op te kunnen vangen. Dit effect zal in de najaarsnota 2018 verwerkt kunnen worden.

## **11. Verklaring van gebruikte afkortingen**

AKJ	Stichting Advies- en Klachtenbureau Jeugdzorg
AVG	Algemene Verordening Gegevensbescherming
BBV	Besluit Begroting en Verantwoording
Bbz	Bijstandsbesluit zelfstandigen
BZK	Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties
BW	Beschermde Wonen
CBS	Centraal Bureau voor de Statistiek
CIZ	Centrum Indicatiestelling Zorg
DBC	Diagnose-Behandel Combinatie
GGZ	Geestelijke gezondheidszorg
GWS	Administratiesysteem Sociaal Domein van leverancier Centric, in gebruik bij zorgadministratie Amersfoort
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.
I&A	Informatie en Advies (bij Larikslaan2)
IOAW	Wet Inkomensvoorziening oudere en gedeeltelijk arbeidsongeschikte werkloze werknemers
IOAZ	Wet Inkomensvoorziening oudere en gedeeltelijk arbeidsongeschikte gewezen zelfstandigen
IV3-proof	Voldoend aan de eisen van het CBS
JGGZ / Jeugd GGZ	Jeugd Geestelijke Gezondheidszorg
LL2	Larikslaan2
NJi	Nationaal Jeugdinstituut
P&C cyclus	Planning en Controlcyclus gemeente Leusden
PGB	Persoonsgebonden budget
PW	Participatiewet
RWA	Regionaal Werkvoorzieningschap Amersfoort
SAVE	Samen Veilig
SD	Sociaal Domein
T&G	adviesbureau Twynstra Gudde
VT	Veilig Thuis
VWS	Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Wlz	Wet langdurige zorg
Wmo	Wet maatschappelijke ondersteuning
WRV	Woonvoorzieningen, rolstoelen en vervoersvoorzieningen
WSW	Wet Sociale Werkvoorziening
Wtcg	Wet tarieven chronisch zieken en gehandicapten (voormalige regeling)
WW	Werkloosheidswet
Wwb	Wet werk en bijstand
ZIN	Zorg in natura
Zvw	Zorgverzekeringswet