

Toelichting over de behandeling van:

**Stand van zaken transities Zorg & Welzijn
 met o.a.
 Raadsvoorstel Project Housing First**

Van:	Het college van B&W van 2 september 2014		
Doel:	Behandeladvies geven voor de besluitronde en informeren		
Toelichting:	<p>Voorliggende besluitvorming Met voorliggend raadsvoorstel stelt het college voor om ten behoeve van de realisatie van het één jaar durende pilot project Housing First de bijdrage van VGZ Zorgkantoor ter hoogte van €150.000,- toe te voegen aan programma Zorg&Welzijn (product Maatschappelijke Opvang), en daarbij €51.000,- komend uit desbetreffend programma in te zetten voor bekostiging van het project.</p> <p>Achtergrond Housing First is een internationaal bewezen effectieve methodiek om langdurig dak- en thuislozen die problemen op meerdere leefgebieden ervaren en niet kunnen functioneren in een groepssetting, duurzaam onder dak te krijgen en toe te leiden naar een zo zelfstandig mogelijk bestaan. Het college stelt voor per oktober een eenjarige pilot te starten met vier woningen. Het project wordt mede mogelijk gemaakt door VGZ Zorgkantoor en KR8. Portaal zal de woningen leveren.</p> <p>De begeleiding van deze doelgroep wordt meerjarig ingezet, meestal voor een periode van vijf jaar. Het college geeft aan door te starten met dit project zich te verbinden aan de verantwoordelijkheid voor het aanbieden van deze begeleiding op langere termijn voor de mensen die deelnemen aan het project. Daarom moeten er meerjarig middelen beschikbaar zijn. Deze middelen komen in dat geval uit het programma Zorg&Welzijn (product Maatschappelijke Opvang) via de structurele ophoging van de Doeluitkering MO (meicirculaire 2014). In 2014 zijn de kosten €74.800,- en in 2015 €126.000,-. De bijdrage van het VGZ Zorgkantoor zal als eerste worden ingezet om de kosten te dekken, de verwachting is dat in 2015 gemeentelijke middelen worden ingezet.</p> <p>-----</p> <p>Stand van zaken transities Zorg & Welzijn</p> <p>In het kader van bijpraten/informeren door de wethouder over de stand van zaken van de transities Zorg&Welzijn wordt u geïnformeerd over “de stand van zaken contractering nieuwe Wmo (waaronder beschermd wonen GGZ) en jeugdhulp” en over het “financiële beeld van de Transitie Jeugd regio Nijmegen”.</p> <p>Uiteraard is er ruimte voor het stellen van vragen.</p>		
Naam steller:	Carlijn van Daal	Tel. steller:	024-329 25 27
E-mail steller:	c.van.daal@nijmegen.nl		
Bijlagen:	1. Raadsvoorstel Project Housing First d.d. 2 september 2014 2. Spoorboekje transities Zorg & Welzijn		



Datum raadsvergadering / Nummer raadsvoorstel

17 september 2014 / 100/2014

Fatale termijn: besluitvorming vóór:

01-10-2014

Onderwerp

Project Housing First

Programma / Programmanummer

Zorg & Welzijn / 1051

Portefeuillehouder

B. Frings

Voorstel van het College van Burgemeester en Wethouders d.d.

2 september 2014

Samenvatting

Housing First is een internationaal bewezen effectieve methodiek om langdurig dak-/thuislozen die problemen op meerdere leefgebieden ervaren en niet kunnen functioneren in een groepssetting, duurzaam onder dak te krijgen en toe te leiden naar een zo zelfstandig mogelijk bestaan. In het project Housing First wordt hen een woning aangeboden, waarbij op tijd huur betalen, en geen overlast veroorzaken de belangrijkste voorwaarden zijn. Begeleiding (of zo nodig behandeling) vindt plaats, maar wordt pas ingezet als het wonen gerealiseerd is. De doelstelling van Housing First: het huisvesten van dak- en thuislozen in Nijmegen, die geen gebruik kunnen/willen maken van de maatschappelijke opvang.

Het project wordt mede mogelijk gemaakt door VGZ zorgkantoor en KR8, het samenwerkingsverband van verschillende corporaties in de regio. In dit project zal Portaal de woningen leveren. De zorg wordt geleverd door een nog nader te bepalen partij.

Om dit één jaar durende project te realiseren worden in 2014 en 2015 middelen uit het programma Zorg & Welzijn ingezet. Ook maken we gebruik van een eenmalige bijdrage van het VGZ zorgkantoor. We vragen uw raad een begrotingswijziging vast te stellen om de bijdrage van het Zorgkantoor voor het project Housing First toe te voegen aan de middelen voor programma Zorg & Welzijn.

Voorstel om te besluiten

1. De bijdrage van VGZ Zorgkantoor ter hoogte van € 150.000 toe te voegen aan programma Zorg & Welzijn, product Maatschappelijke Opvang (1051-06), deelproduct Opvang volwassenen (61219 S0785), ten behoeve van de realisatie van het project Housing First.
2. De bijgevoegde begrotingswijziging nummer BW-01361 vast te stellen.

Opgesteld door, telefoonnummer, e-mail

Carlijn van Daal, 2527, c.van.daal@nijmegen.nl

Aan de Raad van de gemeente Nijmegen

1 Inleiding

Daklozen zijn vaak mensen met zeer complexe problematiek, voor wie maatwerk nodig is om de problemen op te lossen. Nijmegen heeft weliswaar een goed en gevarieerd aanbod van maatschappelijke opvang, maar een deel van de doelgroep maakt hier een gebruik van omdat zij ernstig zorgmijdend zijn en daardoor ook de opvang mijden, of niet kunnen functioneren in een groep en daardoor uitvallen uit de opvang. In de praktijk maken zij afwisselend gebruik van opvang in combinatie met zwerven op straat. Housing First is een innovatieve methode om deze mensen duurzaam onder dak te krijgen en hun gezondheid, kwaliteit van leven en zelfredzaamheid te vergroten. Het is een laagdrempelig en toegankelijk concept, waardoor het project voor de bovengenoemde complexe doelgroep geschikt is.

Ons college stelt voor in 2014 te starten met een pilot met vier woningen, met daarin aandacht voor de beginpositie van de deelnemers en de ontwikkeling die ze doormaken als gevolg van het wonen en de ondersteuning. In deze pilot proberen we de ontwikkeling van de deelnemers in kaart te brengen (te meten), en willen we kijken naar maatschappelijke effecten. Bij succes is uitbreiding voor onze partners bespreekbaar, zowel wat aantal huizen betreft, als andere doelgroepen. De betrokken partijen zijn enthousiast over de methode Housing First en willen actief bijdragen aan het mogelijk maken van het project in Nijmegen. Het zou een gemiste kans zijn als we het nu bestaande draagvlak bij de betrokken partijen, en de middelen die beschikbaar worden gesteld, niet inzetten voor de bewezen en effectieve methode van Housing First.

Van uw raad vragen we een begrotingswijziging vast te stellen om te starten met het project Housing First. We willen de eenmalige bijdrage van het VGZ zorgkantoor overhevelen naar het product Maatschappelijke opvang, deelproduct Opvang volwassenen.

1.1 Wettelijk kader of beleidskader

Gemeente Nijmegen heeft op grond van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) de verantwoordelijkheid om mensen met problemen de hulp te bieden die ze nodig hebben.

1.2 Relatie met programma

Deelproduct Opvang volwassenen maakt deel uit van het product Maatschappelijke Opvang, onderdeel van het programma Zorg & Welzijn.

2 Doelstelling

Doel van dit voorstel is het toevoegen de eenmalige bijdrage van het VGZ zorgkantoor aan het deelproduct Opvang Volwassen, en het vaststellen van de bijgevoegde begrotingswijziging door uw raad.

3 Argumenten

Zorgkantoor levert eenmalige bijdrage

Het Zorgkantoor heeft aangeboden om een bijdrage van € 150.000 te leveren aan het project en waar nodig inlooppiddelen in te zetten als er extra capaciteit nodig is. Het Zorgkantoor kan alleen in 2014 nog meefinancieren in het project vanwege de decentralisaties, vandaar dat er in 2014 nog akkoord moet worden gegeven voor de start van het project.

Een innovatieve pilot die aansluit bij de Nijmeegse visie op zorg & welzijn

In de WMO-beleidsplan staan de doelstellingen van het Nijmeegse beleid voor Zorg & welzijn benoemd. Housing First sluit met de achterliggende filosofie goed aan op deze doelstellingen. Om een aantal voorbeelden te geven: *maximale zelfregie en samenredzaamheid, participeren van mensen met problemen en streven naar een inclusieve samenleving, uitvoering van zorg zo lokaal, zo licht en zo dichtbij mogelijk en preventie voor curatie.* De

WMO gaat ook uit van het begrip zelfredzaamheid; hoe kan iemand zichzelf redden, wat heeft hij daarvoor nodig en waar kan hij dat het beste leren? Mensen met problemen worden zo minder afhankelijk van de (dure) geïstitutionaliseerde hulpverlening. Housing First sluit naadloos aan op deze manier van denken.

Maatschappelijke baten

Housing First is een project dat in andere landen en regio's hoge successcijfers¹ behaalt. Daarnaast laten enkele studies zien dat Housing First goedkoper is dan reguliere zorg voor dak- en thuislozen. Het aanbieden van een woning aan een individu blijkt effectiever te zijn dan het aanbieden van een kamer in een gedeeld appartement, ondanks de kleinere investering (Rapport Housing First: a key element of European Homeless Strategies, 2012). Daarnaast is op basis van beschikbare gegevens becijferd dat één euro aan Maatschappelijke Opvang-inzet bij deze doelgroep indicatief baten oplevert van ongeveer twee euro (rapport Cebeon: Kosten en Baten van Maatschappelijke Opvang, 2012).

Bereidheid corporaties/Kr8

In het voorjaar van 2014 is in een gesprek tussen Wethouder Zorg & Welzijn en de projectleider van KR8 keten van Kansen gesproken over de opstart van een project Housing First in Nijmegen. KR8 is een samenwerkingsverband van verschillende corporaties in de regio. Zij starten projecten op voor bijzondere doelgroepen; mensen zonder toegang tot de reguliere woningmarkt. KR8 heeft ook goede ervaringen met het Housing Firstproject in Arnhem. Gezien de positieve ervaringen en de hoge kans op een succesvol project staan zij positief tegenover de opstart van de pilot.

4 Risico's

Aan dit project zijn geen risico's verbonden.

5 Financiën

De totale kosten van de projectpilot Housing First voor één jaar zijn € 201.000. Het Zorgkantoor heeft eenmalig een bijdrage van €150.000 beschikbaar gesteld in 2014. De overige kosten van € 51.000 worden gedekt uit het product Maatschappelijke opvang.

Kosten	Bedrag op jaarbasis
Projectleider (0,4 fte)	€ 40.000
Begeleiding van deelnemers (4 personen à € 22.500 p.p.p.j.)	€ 90.000
Overige projectkosten (ondersteuning, bewind voering etc.)	€ 71.000
Totaal	€ 201.000

De gemeentelijke middelen uit het product Maatschappelijke opvang zijn deels afkomstig van de Decentralisatie Uitkering Maatschappelijke Opvang. Deze uitkering wordt in 2015 verhoogd vanwege de afschaffing van de grensstrook. Geld dat werd ingezet in een aantal gemeenten voor speciale grensstrookvoorzieningen (o.a. methadonbus, gespecialiseerde dagbesteding), wordt nu volgens een objectief verdeelmodel verspreid over alle Nederlandse gemeenten. Dit levert de gemeente Nijmegen een voordeel op. Met dit extra geld kunnen we de kosten voor het project Housing First vanuit de gemeentelijke middelen dekken. Ons college stelt zodoende voor dat deze structureel extra middelen worden ingezet voor het project Housing First.

¹ Bijvoorbeeld: 85% van de deelnemers in New York was na deelname aan het project in staat zelfstandig te wonen. In Amsterdam was dit percentage 77%.

Vervolgvel

3

Het is belangrijk om te beseffen dat de begeleiding voor de betreffende doelgroep meerjarig ingezet wordt, meestal voor een periode van vijf jaar. Door te starten met dit project, verbinden we ons aan de verantwoordelijkheid voor het aanbieden van deze begeleiding op langere termijn voor de mensen die deelnemen aan het project. Daarom moeten we zorgen dat er voor de begeleiding meerjarig middelen beschikbaar zijn. Deze middelen komen in dat geval vanuit het programma Zorg & Welzijn, product Maatschappelijke opvang, via de structurele ophoging van de DU MO (meicirculaire 2014). De kosten voor de begeleiding van de deelnemers zullen binnen het project nauwkeurig gemonitord worden, waarna evaluatie en evt. bijstelling van de kosten plaats vindt.

In 2014 zijn de kosten €74.800 en in 2015 €126.200. Deze verdeling is gebaseerd op de verwachte inzet van bovenstaande kostenposten (c.q. op welk moment in het project worden kosten gemaakt). De bijdrage van het VGZ zorgkantoor zal als eerste worden ingezet om de kosten te dekken. De verwachting is dus dat pas in 2015 de gemeentelijke middelen worden ingezet.

Indien na de geplande evaluatie in 2015 wordt besloten tot een structurele vorm van dit project worden de jaarlijkse kosten geraamd op een bedrag van circa € 107.000 (op basis van vier deelnemers). De kosten nemen toe als er meer deelnemers in het project worden opgenomen.

Via de bijgevoegde begrotingswijziging BW-01361 worden de beschikbare financiële middelen verwerkt in de begroting van het programma Zorg & Welzijn.

6 Participatie en Communicatie

De projectpilot start op 1 oktober 2014 en loopt tot en met 30 september 2015. De afspraken rondom communicatie worden geformuleerd in het projectplan. In het Housing First project wordt uitgegaan van normalisering. Ieder mens moet in staat zijn op een normale en zelfstandige manier te wonen.

7 Uitvoering en evaluatie

Het project kan direct gestart worden na het besluit van uw raad. Een projectleider is in beeld om het project in goede banen te leiden. Eén van de taken van de projectleider is het aantrekken van een zorgaanbieder. De projectleider is aanspreekpunt voor de corporatie, het zorgkantoor en de gemeente voor het project en is verantwoordelijk voor het bereiken van het beoogde resultaat. In juni 2015 wordt een projectevaluatie uitgevoerd. Aan de hand van de resultaten hiervan kan het project worden voort- of stopgezet, en zal de begroting zo nodig aangepast worden.

College van Burgemeester en Wethouders van Nijmegen,

De Burgemeester,

De Gemeentesecretaris,

drs. H.M.F. Bruls

drs. B. van der Ploeg

Aanleveren begrotingswijziging



Steller C. van Daal
 BW BW-01361 Project Hou
 Soort wijziging Begrotingswijziging
 Soort besluit BESL-RAAD
 Besluitperiode 201409
 Omschrijving Project Housing Firs

Let op, lees eerst de WERKINSTRUCTIE die op het intranet staat.

Verrekeningen debet	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Verrekeningen credit	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo	goed	goed	goed	goed	goed
Totaal debet	150.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totaal credit	150.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo	goed	goed	goed	goed	goed

kpl / product	product specificatie	kosten- soort	wijk	functie	Deb / Cred	2014	2015	2016	2017	2018	Omschrijving
Soort mutatie						EM Eenmalig	EM Eenmalig				
Document soort						WYZ-EM	WYZ-EM				
61219	S0785	83009	D		C	150.000,00	0,00				bp. 1 bijdrage VGZ
61219	S0785	43103	D		D	74.800,00	75.200,00				bp 2 inzet bijdrage VGZ
0710	D	D	D		D	75.200,00	-75.200,00				bp 2 inzet bijdrage VGZ

Financiële bijsluiter begrotingswijziging: BW-01361

Totaal effect wijziging	2014			2015			2016			2017		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
	150	75	-75	0	75	75	0	0	0	0	0	0

1051 Zorg & Welzijn

	2014			2015			2016			2017		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
was	8.262	68.040	59.778	4.033	63.840	59.807	2.863	59.725	56.863	2.863	58.908	56.045
bp 2 inzet bijdrage VGZ		75	75		75	75						
bp. 1 bijdrage VGZ	150		-150									
Totaal 1051 Zorg & Welzijn	8.412	68.115	59.703	4.033	63.915	59.882	2.863	59.725	56.863	2.863	58.908	56.045

Spoorboekje transitie Zorg en Welzijn

Dit document schets de hoofdlijnen van de transitie-opgaven en gaat in op de betrokkenheid van de raad bij de kaderstelling en controle op (voortgang van) implementatie. Doel is om de gemeenteraad een beeld op hoofdlijnen te geven van wat de raad op het bordje krijgt in 2014 en waar dat uit voortkomt.

Inleiding op decentralisaties

Per 1 januari 2015 worden gemeenten verantwoordelijk voor de hele jeugdzorg, van ambulante opvoedkundige hulp tot en met zware zorg in een instelling en jeugd GGZ. Daarnaast gaat de functie Begeleiding uit de AWBZ over naar gemeenten. Begeleiding omvat recreatieve en arbeidsmatige dagbesteding en begeleiding bij het zo zelfstandig mogelijk functioneren, bv. bij wonen, financiën, het huishouden organiseren e.d. Met de Participatiewet worden gemeenten verantwoordelijk voor de inkomensvoorziening en (toeleiding naar) werk van een grote groep mensen met een arbeidsbeperking. Tot slot wordt het beschermd wonen voor mensen in de psychiatrie gedecentraliseerd naar de centrumgemeenten maatschappelijke opvang, waarvan Nijmegen er één is.

De decentralisaties zijn onderdeel van grote hervormingen die het rijk doorvoert om de verzorgingsstaat om te vormen tot een participatiesamenleving. De visie op deze hervorming is een grotere rol voor mensen zelf en een kleinere rol voor de overheid bij het oplossen van problemen en bieden van voorzieningen bij beperkingen. Mensen spreken eerst hun eigen kracht en oplossend vermogen aan en benutten hun sociale omgeving. Alleen als dit niet toereikend is, biedt de overheid hulp. Naast de genoemde taken die naar gemeenten gedecentraliseerd worden, zien we deze visie ook terug in de wet Passend Onderwijs en de Wet langdurige intensieve zorg, de opvolger van de AWBZ. Langdurige zorg op kosten van de overheid is er vanaf 2015 alleen voor mensen die permanent zorg en toezicht nodig hebben, of voor wie zelfstandig wonen en leven een gevaar voor henzelf of hun omgeving oplevert.

De opgave

De transitie is een urgent en belangrijk dossier voor de nieuwe bestuursperiode. Ze hebben grote impact op mensen, het gaat om heel veel geld en om een maatschappelijke verandering. De opgave voor gemeenten wordt om met aanzienlijk minder geld een grotere groep mensen in staat te stellen zelfredzaam te zijn en te functioneren in de maatschappij. In 2014 en 2015 zal de nadruk liggen op voorbereiden en invoeren van de nieuwe taken.

Raad 2014

Kaderstelling

De voorbereiding van de decentralisaties gebeurt regionaal. Het regionale beleid voor de transitie is door de gemeenteraden vastgesteld in de nota's **Transformeren & Integreren** en **Kracht door Verbinding**. Dat zijn de belangrijkste kaders voor implementatie en uitvoering. (zie bijlage 1 voor achtergrondinformatie)

De visie ligt reeds vast in de regionale kaders. Het lokale Wmo-beleidsplan, dat in 2014 herzien wordt, zal met name ingaan op de hoe-vraag en op uitvoering, n.a.v. politieke keuzes van de gemeenteraad.

Raadsplanning 2014

Wat	Type betrokkenheid	Wanneer – kwartaal
Spoor 1: AWBZ & JEUGDZORG		
Voortgang Transitie Wmo, jeugdzorg, AWBZ	Informeren	Regelmatig
Vormgeven van de inkoop en een model voor sturing en bekostiging - uitkomst – bestekken - gunning - subsidiebeschikkingen	Wensen & Bedenkingen Brieven 3 juni 2014 Informeren Informeren	Maart 2014 Juni 2014 November 2014 November 2014
Maatwerk vs Algemene voorzieningen	Informeren (2 juli) Besluitvorming in Wmo beleidsplan/verordening	Q3
PGB Eigen bijdrage	Informeren (2 juli) Besluitvorming in Wmo beleidsplan/verordening	Q3 Q3
Clientparticipatie (cliëntenraden, adviescommissies, vertrouwenspersoon etc.)	Informeren (2 juli) Besluitvorming in Wmo beleidsplan/verordening	Q3
Voortgang Algemeen Meldpunt Huiselijk geweld en Kindermishandeling (AMHK)	Informeren	Q4
Rechtsbescherming	RVS	Q4
Uitvoeringskosten Jeugdhulp	RVS	Q4
Spoor 2: Wmo		
Vaststellen Wmo-en jeugd beleidsplan 2015-2018 en Wmo- en jeugdverordening 2015	Technische toelichting Startnotitie bespreken in kamerronde RVS	2 juli 2014 9 juli 2014 November 2014
<u>Onderdelen o.a.</u> Aanpassen Wmo Verordening	RVS	Q3/Q4
Toekomstige Vervoersregeling Wmo	RVS	Q4
Budgetsubsidie W4	RVS	Q4
Toekomstige huishoudelijke hulp Wmo	RVS	Q4

Bijlage: Achtergrondinformatie en doelen

Veranderingen n.a.v. decentralisaties

- Een verzekerd recht op zorg verandert in een aanspraak op ondersteuning. Dit is niet alleen een verandering van taal en juridische lading, maar vooral een maatschappelijke verandering:
 - De focus verschuift van hulp bij de beperking naar hulp gericht op zelfredzaamheid en het functioneren in de samenleving. Dat is een fundamenteel andere kijk op mensen en op de zorg, die een omslag vraagt van mensen met een zorgbehoefte, van de zorgsector en van de rest van de samenleving.
 - Voor mensen met een zorgbehoefte vallen er zekerheden weg en dat geldt evenzeer voor aanbieders van zorg, of zo meteen ondersteuning.
 - In de nieuwe wetgeving klinkt de participatiemaatschappij sterk door: eigen kracht, benutten van het sociaal netwerk, zorgen voor elkaar, komen er sterk in terug.
- Gemeenten krijgen meer verantwoordelijkheden voor zeer kwetsbare mensen, van wie een deel hun leven lang is aangewezen op gemeentelijke ondersteuning, zoals mensen met een verstandelijke beperking, een ernstige psychiatrische aandoening of lichamelijke beperking. Ook gaat het om complexe(re) vormen van hulp dan waar gemeenten tot nu toe verantwoordelijk voor zijn, zoals jeugdGGZ.
- Er is veel geld mee gemoeid en er verdwijnt tegelijkertijd veel geld uit het systeem; de taken komen over met een bezuiniging van 25% op de functie Begeleiding en 15% op de Jeugdzorg. Dat is al een forse ombuiging en dan gaat het ook nog om sectoren waarin de vraag tot nu toe alleen maar gestegen is, soms wel met 10% per jaar en die stijging ook steeds gecompenseerd is. De ombuiging is dus meer dan de korting op de budgetten. Het gaat ook om het ombuigen van een trend van voortdurend stijgende zorgkosten. Over de financiële kaders en risico's van de decentralisaties is een aparte notitie opgesteld.
- Aangestuurd door het Rijk worden veel taken uit de decentralisaties ambtelijk en bestuurlijk regionaal voorbereid. Dit is van invloed op de rol van de gemeenteraden en bestuurders. Het regionale beleid voor de transities is in Nijmegen vastgesteld in de nota's Transformeren & Integreren en Kracht door Verbinding.

Lijn 2014-2018

In de kern gaat het erom een aantal grote complexe taken goed uit te voeren en de mentaliteitsverandering op gang te brengen dat mensen zo veel mogelijk zelf en met hun sociale omgeving de regie over hun leven voeren. De overheid ondersteunt alleen als mensen daar (tijdelijk) niet of onvoldoende toe in staat zijn.

In de beleidskaders die voor de transities zijn vastgesteld, zijn daarvoor de volgende lijnen uitgezet:

- Mensen voeren zo veel mogelijk de regie over hun eigen leven. Het bevorderen en herstellen van zelfregie is het doel van de inzet van zorg & welzijn. We kijken eerst wat mensen zelf kunnen en welke hulp hun omgeving kan bieden.
- Als ondersteuning nodig is, willen we die zo licht en zo dichtbij mogelijk bieden. Dagbesteding in het wijkcentrum bijvoorbeeld, in plaats van in een werkplaats in het bos.
- Een verschuiving realiseren naar minder zware zorg, meer benutten van eigen kracht van mensen, hun sociale netwerk en collectieve voorzieningen voor individuele zorg en ondersteuning. Ouders helpen hun kinderen op te voeden in plaats van de kinderen uit huis te plaatsen, bijvoorbeeld.
- Een integrale aanpak, die rekening houdt met alle levensgebieden en het hele gezin; geen symptoombestrijding. Regie op en samenwerking in de hulpverlening verloopt goed (één huishouden, één plan), zodat de ondersteuning zo effectief mogelijk is.
- Preventie versterken om het beroep op zwaardere zorg te voorkomen of verminderen.

- Bureaucratie en regel gestuurde indicatiestelling bouwen we zo veel mogelijk af. Gewoon doen wat nodig is, noemen we dat op basis van de behoefte van mensen en de expertise van de professional.
- Samenredzaamheid: in iedere wijk zijn stevige wijknetwerken aanwezig van bewoners die op basis van populatie gebonden bekostiging afspreken wat er aan zorg- en welzijn in een wijk nodig is. Voor ondersteuningsvragen is in elke wijk een sociaal wijkteam actief. Dat vormt de toegangspoort tot zorg en ondersteuning en bevordert de zelfredzaamheid van mensen op alle levensgebieden met maatwerkoplossingen.
- Zorg & welzijn organiseren we zo veel mogelijk gebiedsgericht, in ieder geval voor informatie & advies ('nulde lijn') en kortdurende & ambulante ondersteuning en zorg ('eerste lijn'). Voor zware (bemoei)zorg ('tweede lijn'), is meestal een ander schaalniveau passend.

Stand van zaken

In voorbereiding op de decentralisatie van de Jeugdzorg en delen van de AWBZ is een nieuwe wijkgerichte Zorg- & Welzijnsstructuur ontwikkeld en die wordt geïmplementeerd. Voor informatie & advies komen er in alle stadsdelen Stedelijke Informatiepunten (STIPs). Voor individuele ondersteuningsvragen worden dit jaar de sociale wijkteams over de hele stad uitgerold. Voor overlast en multiprobleemhuishoudens werken de regieteams sinds 2 jaar stads dekkend. Er is gestuurd op samenwerking tussen de grote welzijnsinstellingen (W4). Intussen zijn zij zover dat ze een gezamenlijke subsidieaanvraag indienen en inzet plegen vanuit hun kernkwaliteiten. Voor jongerenwerk en preventief jeugdbeleid is samen met het veld een uitvoeringsagenda voor de komende jaren opgesteld.

Meer weten?

Alle fracties hebben per mail het **Regionaal Overdrachtspakket pontvangen:**

- kracht door verbinding
- regionaal transitie arrangement
- memo gedwongen kader en brief aan staatssecretaris Teeven
- raadsinfo brief en wensen&bedenkingen inkoop en subsidiemodel
- memo sturing en bekostiging
- memo over cliëntparticipatie
- verwijzing naar website www.transitieregionijmegen.nl
- www.nijmegen.nl/kanteling
- Aanmelden voor de nieuwsbrief (4x per jaar) via info@transitienijmegen.nl