

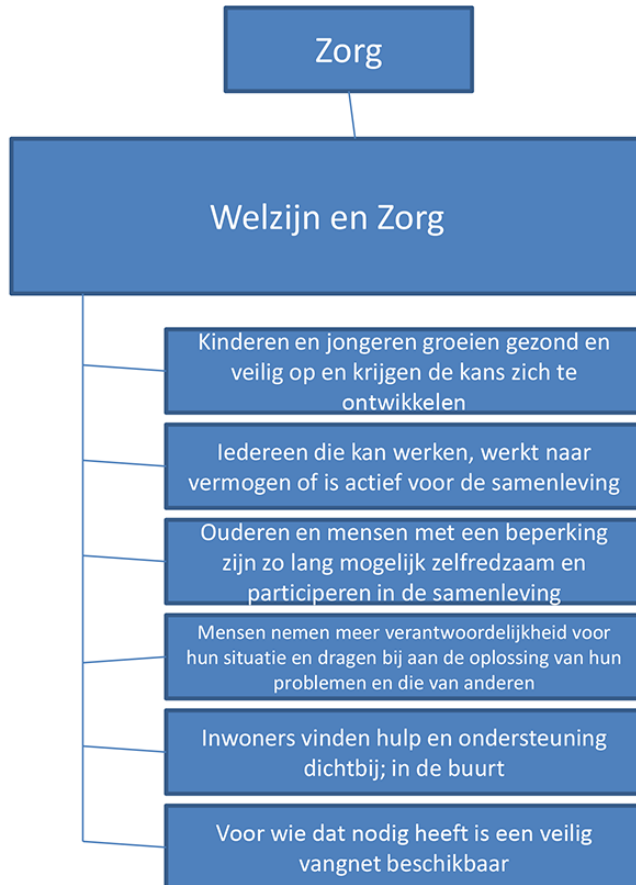


Jaarstukken 2016



gemeente
gouda

3.2.1 Wat is er bereikt?



3.2.2 Wat is ervoor gedaan?

De Sociaal Teams Volwassenen en Centra Jeugd en Gezin/Sociaal Teams Jeugd zijn werkzaam in de gebieden Noord, Oost en West Gouda en werken per gebied zoveel mogelijk vanuit één locatie. In Oost is dat het Nelson Mandela Centrum, in West het nieuw geopende ontmoetingscentrum De Walvis. In Noord wordt nog gezocht naar een gezamenlijke locatie. Deze gezamenlijkheid versterkt de samenwerking tussen de medewerkers en managers van de Sociaal Teams op uitvoeringsniveau. Zo wordt geanticipeerd op de doorontwikkeling naar Sociaal Teams 0 -100. Er is een actieve samenwerking met de wijkverpleegkundige en de huisartsen zodat het sociale en het gezondheidsdomein met elkaar verbonden worden. De specifieke rol van de sociaal makelaar in het Sociaal Team Volwassenen is ingevuld. Hierdoor kan er met bewoners, professionals en instanties gebouwd worden aan sociale netwerken. Formele hulp en informele hulp worden hierdoor verbonden. Ook zijn de Sociaal Teams Volwassenen en het beleidsveld Werk en Inkomen met elkaar verbonden, waardoor intensief ingezet wordt op preventie van schulden en armoede. Voor informatie en hulp bij financiële vragen kunnen mensen terecht bij de Papierwinkel.

In de Sociaal Teams is de onafhankelijke cliëntenondersteuning geborgd.

zie ook:

<https://www.sociaalteamgouda.nl/>

<http://www.cjggouda.nl/>

Na contact met het Sociaal Team of naar aanleiding van een melding bij het gemeentelijke Goudse Wmo loket, brengt de gemeente samen met de betrokkene de ervaren problemen op het gebied van het voeren van een huishouding, wonen en/of vervoer in beeld. Daarna wordt samen gezocht naar een oplossing.

De Goudse Adviesraad Sociaal Domein (GASD) en de Goudse Cliëntenraad (GCR) functioneren en werken onder leiding van één en dezelfde voorzitter aan hun verdere inrichting, netwerk en versterking.

In 2016 heeft de GASD/GCR, ondermeer advies, uitgebracht over de concept integrale verordening Wmo en Jeugd.

zie ook:

<http://adviesraadsociaaldomeingouda.nl/>

<http://goudseclientenraad.nl/>

Gouda ontvangt als centrumgemeente voor de regio Midden-Holland de middelen voor de aanpak huiselijk geweld, opvang en beschermd wonen en is verantwoordelijk voor de besteding daarvan.

In oktober is het Regionaal kader maatschappelijke zorg 2017-2020 door de raad vastgesteld. Hierin spreken gemeenten, zorginstellingen, cliëntenvertegenwoordigers en woningcorporaties met elkaar de bereidheid af om te zorgen voor een sluitende en integrale aanpak ten behoeve van alle inwoners in een kwetsbare positie in de regio. Daarbij is het uitgangspunt: zoveel mogelijk lokaal, maar regionaal waar nodig. In dit regionaal kader wordt vooruitgeblekt op 2020 wanneer de middelen voor beschermd wonen (en opvang) objectief worden herverdeeld over alle gemeenten en de centrumgemeente functie wordt losgelaten.

Met de regiogemeenten, zorgorganisaties en woningcorporaties is het convenant samenwerking Maatschappelijke Zorg Midden-Holland 2017 - 2020 gesloten. Om de capaciteit voor maatschappelijke opvang/ beschermd wonen terug te kunnen brengen en hiermee de kosten voor maatschappelijke opvang/ beschermd wonen te laten afnemen is verbeteren van de uitstroom noodzakelijk. Daartoe ligt er een regionale opgave om voor 2020 kleine zelfstandige woningen/ wooneenheden te realiseren. Om deze woonruimte tijdig te realiseren moeten kansen die zich voordoen, bijvoorbeeld rond de transformatie van leegstaand vastgoed zoveel mogelijk benut worden.

Voor zowel oudere mensen als mensen met psychische beperkingen geldt dat zij zo lang mogelijk (weer) zelfstandig wonen. Deze maatschappelijke beweging om 'Langer thuis te wonen' is al enige tijd geleden ingezet. De gemeente is hierbij regisseur waarbij iedereen, zoveel als mogelijk is, zijn eigen thuissituatie regelt.

In 2016 is een start gemaakt met de zwerfjongerenopvang. De bedoeling is om te werken aan een vernieuwde invulling van de opvang waarin ook ervaringsdeskundigen en vrijwilligers een belangrijke rol vervullen en er meer ruimte is voor eigen regie.

De gemeente werkt actief aan een integrale aanpak van personen met verward gedrag. In 2016 zijn voorbereidingen getroffen voor de opening van een zogenoemde opvang en beoordelingslocatie in Leiden en voor alle randvoorwaarden die daarvoor noodzakelijk zijn. Bijvoorbeeld rondom het organiseren van continuïteit van zorg na opvang

De gemeenten in de regio Midden-Holland zijn sinds het voorjaar van 2016 samen met aanbieders en cliëntenorganisaties bezig met de voorbereidingen voor de inkoop 2018 voor Wmo, Beschermd Wonen en Jeugdhulp. Ook voor 2018 en verder willen wij dit regionaal in Midden-Holland verband blijven inkopen om zo een dekkend en passend aanbod aan maatwerkvoorzieningen in te kopen voor onze inwoners. De gedeelde doelstelling is te komen tot een versimpelde (qua administratie, facturatie, bureaucratie) bekostigingssystematiek die duurzaam is op regionaal niveau en die innovatie, flexibiliteit en ontschotting stimuleert plus resulteert in lagere kosten. Om zo integraal werken volgens het principe 1 gezin 1 plan nog beter mogelijk te maken.

De 'trap af beweging'; het uitgaan van en het benutten van eigen kracht en mogelijkheden, vereist dat preventie, vroegsignalering, vrijwilligersbeleid en mantelzorgersbeleid op orde zijn. Waardering en extra steun voor vrijwilligers en mantelzorgers die dat nodig hebben is essentieel. Organisaties kunnen een beroep doen op de subsidieregeling Participatie in de buurt. Buurtservicecentra, waaronder het nieuwe ontmoetingscentrum De Walvis, en Huiskamers in de buurt zijn instrumenten die de 'trap af beweging' faciliteren. Vanuit het Vrijwilligers Informatiepunt (VIP) wordt het vrijwilligersbeleid uitgevoerd en wordt formele en informele hulp met elkaar verbonden. Voor mantelzorgers is in 2016 de mantelzorgpas geïntroduceerd.

zie ook:

https://www.gouda.nl/Inwoners/Zorg_welzijn/VrijwilligersInformatiePunt

<https://www.mantelzorgpas-gouda.nl/>

De gemeente investeert in lokaal preventief gezondheidsbeleid zoals bedoeld in de Wet Publieke Gezondheid. Deze wet geeft gemeenten de taak preventief beleid op volksgezondheid te voeren. Aan organisaties is subsidie verstrekt op basis van de subsidieregeling gezondheidsbeleid 2016.

Voor indicatoren zie monitor sociaal domein

3.2.3 Wat heeft het gekost

3.2.3.1 Overzicht exploitatie

Exploitatie (bedragen * € 1.000)	Begroting 2016	Begroting 2016 na 2e wijziging	Rekening 2016	Vershil rekening t.o.v. begroting na wijziging
Lasten				
PG Welzijn en zorg	39.676	41.146	37.203	3.943
Totaal lasten	39.676	41.146	37.203	3.943
Baten				
PG Welzijn en zorg	-1.171	-1.171	-2.651	1.480
Totaal baten	-1.171	-1.171	-2.651	1.480
Resultaat voor bestemming	38.505	39.975	34.552	5.424
Toevoegingen aan reserves (lasten)	0	913	913	0
Onttrekkingen aan reserves (baten)	0	-1.227	-1.227	0
Resultaat na bestemming	38.505	39.661	34.237	5.424

3.2.3.2 Verschillenverklaring exploitatie

Omschrijving (bedragen * € 1)	Lasten	V/N	I/S	Baten	V/N	I/S
Welzijn en zorg	3.943.000	V		1.478.000	V	
Begeleiding: Overschot begeleiding is grotendeels terug te leiden uit terugbetaling voorschot Pgb door de SVB over 2015 in 2016. Het overige verschil is dan € 300.000 op een budget van € 5,1 mln.	523.000	V	I			
Beschermd Wonen: Over 2016 is opnieuw sprake van een positief resultaat t.a.v. beschermd wonen. Dit is het gevolg van een beleid gericht op ambulantisering. Sinds de zomer van 2016 wordt actief geïnvesteerd in de pilot Gewoon Thuis met als doel om instroom in beschermd wonen te voorkomen en uitstroom te versnellen. Binnen deze pilot zorgen de grootste aanbieders voor beschermd wonen gezamenlijk voor een 24/7 beschikbaarheid in de wijk. Deze beweging brengt ook met zich mee dat meer intensieve zorg aan huis wordt geleverd. Een besparing op beschermd wonen vertaalt zich dus ook in hogere uitgaven voor begeleiding en dagbesteding. Naar verwachting zet deze trend zich in 2017 verder voort.	840.000	V	I			
Hulp bij het huishouden: Overschot hulp bij het huishouden is voor een deel terug te leiden uit terugbetaling voorschot Pgb door de SVB over 2015 in 2016. Daarnaast heeft de trend die in 2015 zichtbaar was zich in 2016 voortgezet. De nieuwe richtlijn per 1 januari 2015 en de keukentafelgesprekken zorgen voor minder aanvragen en lagere uitgaven dan begroot.	1.529.000	V	I			
Huishoudelijke hulp toelage: De besteding op deze nieuw ingevoerde regeling blijft fors achter op beschikbare middelen.	373.000	V	I			
Bijdrage regiogemeenten ZorgVernieuwingsProjecten (ZVP): De uitgaven aan ZVP waren hoger dan begroot. De uitgaven worden gedekt door bijdragen van de regiogemeenten.	-43.000	N	I	43.000	V	I
Eigen bijdrage Wmo: het overschot wordt deel veroorzaakt door inkomsten uit 2015 die pas in boekjaar 2016 verwerkt zijn. Verder was het voor de gemeente erg lastig in te schatten wat de eigen bijdrage zou worden na 1/1/2015. Gedurende 2016 is er een inschatting gemaakt over de structurele bijdrage. Vanaf 1/1/2017 wordt de regelgeving in Gouda aangepast waardoor de eigen bijdrage voor de Wmo cliënten verlaagd worden, waarmee de inkomsten meer in lijn komen te liggen met de begroting.				1.395.000	V	I
Hulpmiddelen: overschot wordt veroorzaakt door lager verbruik van de regelingen dan begroot	320.000	V	I			
Maatschappelijke opvang / vrouwenopvang (MO/VO): De middelen worden door Gouda als centrumgemeente mede namens de regio uitgegeven. Per saldo blijft een positief saldo over van € 197.000. Aan de raad zal worden voorgesteld deze middelen toe te voegen aan de bestemmingsreserve MO/VO. Het grootste deel van het overschot valt binnen de vrouwenopvang. Door een herijking van de verdeling van de decentralisatie-uitkering door het Rijk krijgt Gouda vanaf 2018 35% minder dan in 2015. Dit wordt trapsgewijs afgebouwd. Vooruitlopend hierop wordt er in 2016 t/m 2017 al rekening gehouden met deze korting.	157.000	V	I	40.000	V	I
Openbare gezondheidszorg: De RDOG had over 2015 een overschot. Dit overschot is in boekjaar 2016 terugbetaald aan de deelnemende gemeenten	112.000	V	I			
Participeren in de buurt: de digitale sociale kaart is in de loop van 2016 aangeschaft. De digitale sociale kaart krijgt een plek in de brede integrale toegang tot het sociaal domein, waar momenteel aan gewerkt wordt. Hierdoor is een deel van de kosten voor de sociale kaart niet in 2016 gemaakt.	44.000	V	I			
overig: Doordat er sponsors gevonden zijn vallen de kosten voor de gemeente bij het vrijwilligersinformatiepunt lager uit dan begroot. Daarnaast is het budget van de adviesraad en de cliëntenraad niet uitgeput. En er blijven middelen over op de subsidieregeling gezondheidsbeleid 2016.	88.000	V	I			