



impresieverslag inspraakbijeenkomst voor 'organisaties' t.b.v. de nota's

integraal beleid sociaal domein van de gemeenten Ridderkerk, Barendrecht en Albrandswaard – donderdag 5 maart 2020

De gemeenten Albrandswaard, Barendrecht en Ridderkerk stellen allen een nieuwe **beleidsnota integraal beleid sociaal domein** op.

Het plan geeft inzicht in de doelstellingen en de inzet de komende jaren op het gebied van preventie & welzijn, jeugdhulp, maatschappelijke ondersteuning/zorg en participatie op de arbeidsmarkt.

Om vooraf input van de organisaties waarmee wij samenwerken te krijgen, organiseerden wij een inspraakbijeenkomst, die door zo'n 50 personen afkomstig uit ongeveer 35 organisaties bezocht is.



Tijdens de bijeenkomst is in vier werkgroepen in twee opeenvolgende ronden input gegeven door de deelnemers.

In de eerste ronde werd terug geblikt, de tweede ronde was gericht op de toekomst. Op de navolgende bladzijden treft u een impressie van hetgeen in de werkgroepen naar voren is gebracht aan.

Hieronder volgt een impressie van de input per werkgroep in de **eerste** ronde.

Welzijn / preventie	Participatie	Jeugdhulp	Wet Maatschappelijke Ondersteuning
<p><i>Ervaringen tot nu toe</i> -de bekostiging verschilt tussen de instellingen aan tafel: van inkoopafspraken voor de duur van (max.) 3 jaar tot eenjarige subsidies: maak meer structurele afspraken. -wijkteams ‘geremd’ door verloop medewerkers en tussentijdse aanbestedingen. -de verweving van welzijn (jongerenwerk, buurtsportcoaches en ouderenadviseurs) verschilt per gemeente; positioneer welzijn goed en duidelijk. -de AVG werkt belemmerend bij uitwisseling gegevens.</p> <p><i>Samenwerking partners en gemeenten</i> -verschillen tussen gemeenten en wijkteams is van invloed op de hulp/ondersteuning die wordt ingezet (willekeur): eenheid in werkwijze. -veel verloop personeel (in wijkteams/uitvoering en bij beleid). -kinderopvang mist de verbinding. Vaak niet betrokken, terwijl</p>	<p><i>Ervaringen tot nu toe</i> -in begin na decentralisaties zoektocht naar ieders rol, bijv. met de wijkteams. -opgave is lastig: meer doen met minder. -meer aandacht voor transformatie en preventie.</p> <p><i>Samenwerking partners en gemeenten</i> -veel wisselingen personeel binnen de BAR-organisatie, veel externen, telkens opnieuw verhaal vertellen, zaken stagneren; instellingen hebben behoefte aan vaste contactpersonen en duurzame relaties. Continuïteit is erg belangrijk! -voortgang in casussen kan sneller; soms door verschillen in interpretatie of verschillen in beleid gemeenten en beleid van de instelling. -Een goede sociale kaart wordt gemist. -Op operationeel niveau soms een zoektocht naar de juiste codes en</p>	<p><i>Ervaringen tot nu toe</i> -wisselend; van betrokken tot afwezig, groot verschil in werkwijze casusregisseurs. -juist ingang voor kwetsbare doelgroep lastig te vinden. -samenwerking onderwijs – wijkteams: goed, maar gezamenlijk eigenaarschap ontbreekt. Gezamenlijk beleid maken voor ‘grijze gebieden’: het is niet van onderwijs óf zorg, maar van óns. -bij gesprek met ouders erbij: medewerkers met mandaat aan tafel. -onduidelijk voor welke zorgvragen je waar terecht kunt. -sociale kaart gewenst. -veel papierwerk zonder duidelijke actie. -niet systeem, maar mens centraal stellen -harde contracteisen: daar moeten we aan voldoen i.p.v. doen we juist voor het kind. -lange doorlooptijd. -past huidige inkoopmodel wel bij de visie; vraagtekens bij inkoopbeleid.</p>	<p><i>Ervaringen tot nu toe</i> -bij toegang wordt menselijk maat gebruikt. Meer maatwerk, maar wel lastiger ‘zakelijke’ afwikkeling. -verwerking van melding naar zorglevering kan sneller. Duurt in sommige gevallen 3 maanden voordat inwoner zorg krijgt. In dat geval: wachttijden leiden tot escalatie/ verzwaring problematiek, bij afwijzing bij ene loket (bv. bij KijkopWelzijn) achteraan sluiten bij andere loket, info-overdracht tussen ene naar andere loket kan beter + na beschikking moet aanbieder ondersteuningsplan opstellen voordat wordt overgegaan tot inzet dienstverlening. -wijkteam inzetten op preventie, minder op complexe problemen. -door druk op financiën kan menselijke maat uit beeld raken. -zoek altijd naar oplossingen, desnoods buiten de kaders (voorbeeld: casemanagers dementie i.h.k.v. de wet Langdurige Zorg).</p>

belangrijke partner en (signalerende) rol.

Welke verbeterpunten ziet u?

- wend expertise van partners meer aan bij thema's zoals eenzaamheid en dementie.
- blijf in gesprek en neem partners aan de voorkant mee, bouw gezamenlijk aan goede hulp en ondersteuning.
- investeer in preventie en welzijn.
- goed personeelsbestand bij organisaties ontwikkelen en behouden door bijv. traineeship op welzijn.
- investeer in kennis van gemeente en wijken bij beleidsmedewerkers en wijkteamprofessionals.
- ruimte voor professionals wijkteams/gemeente om goed beeld van sociale kaart te krijgen en behouden. Korte lijnen en elkaar ook digitaal beter kunnen vinden.

bedragen voor de administratie en declaraties.

Welke verbeterpunten ziet u?

- betere continuïteit personele inzet gemeente.
- sociale kaart.
- werkgroep participatie is niets mee gedaan.Y
- niet micro-managen op kosten, maar kijk naar waarde v/d persoon in kwestie.



-continuïteit bij personele wisseling kwetsbaar.



Samenwerking partners en gemeenten

-samenwerking op contractniveau is positief. Nieuwe impuls, dialoogtafel begeleiding, wordt goed ontvangen. Beleidsmedewerkers goed bereikbaar.

Welke verbeterpunten ziet u?

- differentiatie per soort dienstverlening; per onderdeel kan gemeente variëren tussen strenge leveringsvoorwaarden en meer open samenwerking.
- ruimte voor menselijke maat wordt door versmalde bandbreedtes kleiner (bij begeleiding); wordt ervaren als gebrek aan vertrouwen. Als alternatief worden twee andere opties naar voren gebracht.
- alle lagen in gemeentelijke organisatie moeten met één mond spreken. Gemaakte afspraak op ene niveau moet ook nagekomen worden op andere niveau.
- ouderenbonden willen meer contact opbouwen met gemeente en andere partners. Faciliteer dit als gemeente en maak ook gebruik van signalerende functie van maatschappelijke partners.

			<ul style="list-style-type: none">-zet de (onafhankelijk) cliëntondersteuner meer in aan de voorkant. Laat KCC ook naar deze dienstverlening verwijzen.-verantwoordelijkheid Beschermd Wonen ligt bij centrumgemeente (Rotterdam). Zorg voor warme overdracht i.p.v. 'koude' verwijzing.
--	--	--	---



Hieronder volgt een impressie van de input per werkgroep in de **tweede** ronde.

Welzijn / preventie	Participatie	Jeugdhulp	Wet Maatschappelijke Ondersteuning
<p>Welke maatschappelijke opgaven ziet u?</p> <ul style="list-style-type: none"> -minder administratieve lasten, minder verantwoordingsplicht en meer vertrouwen. -bereikbaarheid en toegankelijkheid bij opvoedings- / opgroevragen & beter inzicht in welke organisatie kan helpen bij welke vraag. -wonen/zorg/welzijn: passende woonruimte voor ouderen én voor jongeren. -breng zorgfunctie dicht bij woonfunctie. -voorkomen eenzaamheid. -voorkom groei tweedeling. -regie voor kwetsbare gezinnen bij gemeente, één aanspreekpunt. Duurzame oplossingen, mobility mentoring. 	<p>Welke maatschappelijke opgaven ziet u?</p> <ul style="list-style-type: none"> -mensen zien om naar elkaar; gaat om een brede maatschappelijke opgave. -inclusie -tegengaan eenzaamheid. -mensen ontmoeten elkaar (o.a. statushouders). Van mens tot mens. -verbinden, gemeenschapsvorming, mensen helpen een perspectief te krijgen. -samenwerking. -contact- en ontmoetingsplaatsen t.b.v. omzien naar elkaar en inclusie. <p>Hoe kunnen we samenwerken aan de maatschappelijke opgaven?</p> <ul style="list-style-type: none"> -verbanden leggen 2.0 -kies een welzijnspartij die al bekend is met de gemeenschap en maak deze regiehouder. -duidelijke sociale kaart. -benut bibliotheek als knooppunt/ ontmoetingsplek. -knooppunten ontwikkelen voor kennisopbouw en –uitwisseling. Ook sociaal karakter, ontmoeting, flexibiliteit voorzieningen (anders dan huren van ruimten). 	<p>Welke maatschappelijke opgaven ziet u?</p> <ul style="list-style-type: none"> -inhoudelijk: leefbaarheid, veiligheid (voor jongeren), vergrijzing, gezondheid, meedoen, geestelijke gezondheid. -financieel: betaalbaarheid zorg. -organisaties moeten elkaar goed kennen en samenwerken. -scholen en sportverenigingen belangrijk voor preventie en vroegsignalering. <p>Hoe kunnen we samenwerken aan de maatschappelijke opgaven?</p> <ul style="list-style-type: none"> -een goed netwerk en een goede keten. -systemen en afspraken meer op vertrouwen baseren. -laat rol gemeente faciliterend en regisserend zijn. -netwerken centraal stellen op gespannen voet met selectief inkoopmodel. -versterken opvoedvaardigheden ouders. -verkort termijn tussen signaal en interventie door mandaten/ bevoegdheden. -versterk keten van signalering tot interventie. 	<p>Welke maatschappelijke opgaven ziet u?</p> <ul style="list-style-type: none"> -vertrouwen! Marktwerking zorgt voor wantrouwen en gebrek aan samenwerking. Ga langdurige contractrelaties aan voor opbouwen vertrouwen, continuïteit en kwaliteit. -beloning/kwaliteit medewerkers: verschil in CAO's en salariëring verschillende professionals; scheve gezichten en verloop personeel tot gevolg. Soms worden ook m.b.o.-ers ingezet (en beloond) als h.b.o.-ers. -snelheid en digitalisering: systeemwereld en leefwereld verschillen qua snelheid. Inwoners willen snel antwoord en snel geholpen worden; door digitalisering andere verwachtingen richting gemeenten. Sommige inwoners kunnen aan de andere kant de verhoogde snelheid niet bijhouden. -heb oog voor groep die niet kan meekomen met de digitalisering.

<p>Hoe kunnen we samenwerken aan de maatschappelijke opgaven?</p> <ul style="list-style-type: none"> -verbinding tussen welzijn en zorg versterken. -nieuwe manier vinden om gegevens met elkaar te kunnen delen. -platform voor uitwisselen ervaringen tussen organisaties en om elkaar beter te leren kennen. -per gemeente verschillen in de uitvoering: benut de expertise die hieruit voortkomt. -netwerken (o.m. van vrijwilligers) hebben behoefte aan (h)erkenning, dit bevordert de continuïteit ook. <p>Hoe laten we gezamenlijk de transformatie slagen?</p> <ul style="list-style-type: none"> -integraal werken; inwoner moet nu soms teveel loketten langs. -cirkel duurzaam doorbreken. Ga uit van de eigen kracht van mensen, 	<ul style="list-style-type: none"> -netwerken bouwen – eigen initiatieven vanuit alle partners. -stijg boven casusniveau uit. -preventief werken. -kernboodschap uit de subgroep: partners hebben behoefte aan een fysieke ontmoetingsplek, waar alles bijeen komt. Soort buurthuis+, waar welzijnswerk, vluchtelingenwerk, de bibliotheek te vinden is, maar ook het wijkteam etc. <p>Hoe laten we gezamenlijk de transformatie slagen?</p> <ul style="list-style-type: none"> -financieringsstromen beter/ integraal organiseren. -bevlogen medewerkers. -faciliteren experimenten. -als overheid flexibeler omgaan met regels. -maatschappelijk makelaar? -wijkteams nu vrij specialistisch; meer naar 1^e aanspreekpunt, welzijn en preventie. 	<p>Hoe laten we gezamenlijk de transformatie slagen?</p> <ul style="list-style-type: none"> -snelle interventie na signalering. -voorkom inzet professionele / specialistische hulp. -ontschotting 18- / 18+ -stel gezamenlijk een visie en doelen op en spreek elkaar daar op aan. -maatschappelijke rol voor sportverenigingen. 	<ul style="list-style-type: none"> -complexiteit in maatschappij neemt toe, ook door hoeveelheid (veranderende) regelgeving. -heb oog voor tweedeling arm/rijk. -sociale netwerk van mensen versmalt: druk op gemeentelijke voorzieningen neemt hierdoor toe. -let op verborgen hulpbehoefte; sommige (groepen) mensen stellen geen hulpvraag. -oog voor druk op dagelijks leven (werk-privé). -flexibiliteit kan zorgen voor gebrek aan stabiliteit. <p>Hoe kunnen we samenwerken aan de maatschappelijke opgaven?</p> <ul style="list-style-type: none"> -overgang 18- / 18+ - onderwijs/Wmo. Toenemende zorgvraag, geen diploma, schulden, lichte criminaliteit. Wijkteam en Wmo meer samen werken; aansluiting toegang, warme overdracht. -koude overdracht naar centrumgemeente bij Beschermd Wonen. Advies: houd regie wanneer sprake is van integrale beschikking. Aanbieder moet 'leuren' om geld bij Rotterdam. -ga een coalitie aan met partners (gemeente/zorgkantoor/aanbieder)
--	--	---	---

begin bij hun droom als handvat voor versterking eigen kracht.

-samenwerking tussen generaties. Ouderen zoeken betekenis. Denk aan gezinscoach-achtige constructie of helpen bij leren budgetteren. Ook automaatje is een voorbeeld.

-pak de verantwoordelijkheid/regie vanuit de gemeente.

-pilots draaien (goed meten en vastleggen), ervaringen uitwisselen en daarop voortbouwen.

-eenheid van taal.

-duidelijkheid in waar men moet zijn voor welke vraag (geldt voor burgers en voor organisaties).

-verminder werkdruk in gemeenten.

-omslag naar preventief werken: in begin meer capaciteit en middelen nodig.

-integrale financiering.



voor financiering aantal pilot om bepaalde thema's te 'ontginnen'.
-hanteer lokale accenten én subregionale standaarden. Een standaard waarop de 3 gemeenten gelijk georganiseerd zijn, bijv. op gebied van voorlichting dementie. Nu versnipperd, zowel op uitvoering als op beleidsniveau.

Hoe laten we gezamenlijk de transformatie slagen?

-met huidige focus op financiën neemt op langere termijn zorgzwaarte toe. Zaai (investeer) nu en oogst later. Sturen op kwaliteit i.p.v. op financiën.

-ga dialoog aan over wat nodig is voor leveren van kwaliteit. Binden van personeel nu lastig omdat tarief krap is.

-werk bij wijkteams met een consortia-constructie i.p.v. inbesteden. Risicodeling tussen wijkteam en aanbieders nu scheef verdeeld; risico bij aanbieder terwijl deze geen sturingsmogelijkheden heeft.