

Datum raadsvergadering / Nummer raadsvoorstel

24 februari 2010 / 16/2010

Fatale termijn: besluitvorming vóór:

24 februari 2010

Onderwerp

Wmo-beleidsplan 2010-2011

Programma / Programmanummer

Zorg & Welzijn / 9410

Portefeuillehouder

L. Scholten

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

12 januari 2010

Samenvatting

Het vorige Wmo-beleidsplan uit 2007 is volop in uitvoering. Dit plan had een looptijd van 2 jaar. Het aflopen van het vorige plan en recente ontwikkelingen rondom de AWBZ (Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten) vragen nu om herijking van het beleid rondom de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo). Om de bezuinigingen in de AWBZ tijdig te kunnen opvangen, vragen wij de raad uiterlijk in februari 2010 een besluit te nemen over onze inzet. Met dit voorstel kunnen we ons niet beperken tot het hoofdstuk over de AWBZ, omdat de oplossingen nauw samenhangen met de andere thema's van het Wmo-beleidsplan, zoals vrijwillige inzet en mantelzorg. Het nieuwe Wmo-beleidsplan voor 2010-2011 gaat alleen in op accenten die de komende tijd moeten worden gelegd. De nieuwe voorstellen staan in het teken van participatie, waarbij we de volgende speerpunten hebben:

- actieve en integrale benadering van kwetsbare groepen via bestaande netwerken;
- meer dan tot nu toe uitgaan van wat mensen (en hun omgeving) zelf kunnen en willen;
- meer participatie en integratie van kwetsbare groepen/mensen met beperkingen;
- ruimte geven voor diverse vormen van participatie;
- het leggen van verbindingen tussen wonen, zorg, welzijn, cultuur en sport;
- ook ontschotting binnen zorg & welzijn: tussen ouderenvoorzieningen, gehandicaptensector en psychiatrie; betere samenwerking tussen Wmo en AWBZ;
- verbetering van de regierol voor de gemeente op beleidsniveau (als opdrachtgever, animator en verbinder), op wijkniveau en cliëntniveau.

Voorstel om te besluiten

1. Vaststellen van het Wmo-beleidsplan 2010-2011.
2. Bijgaande begrotingswijziging met nummer BW-00921 vaststellen ter overheveling van het programma Bestuur en Middelen naar het programma Zorg en Welzijn van de incidentele en structurele compensatiemiddelen voor de AWBZ-pakketmaatregel ter hoogte van respectievelijk € 332.000 (incidenteel) en € 770.000 (structureel) voor de periode 2010-2013.
3. Eenmalig € 100.000 aan de Wmo-reserve te onttrekken met BW-00921 ten behoeve van de regeling 'verbetering toegankelijkheid openbare gebouwen' in 2011 onder voorbehoud van vaststelling van de Stadsbegroting 2011.

Opgesteld door, telefoonnummer, e-mail

Leonie Braks, 2480, l.braks@nijmegen.nl

Aan de Raad van de gemeente Nijmegen

1 Inleiding

Het vorige Wmo-beleidsplan uit 2007 is volop in uitvoering. Dit plan had een looptijd van 2 jaar. Het aflopen van het vorige plan en vooral ook de recente ontwikkelingen rondom de AWBZ (Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten) vragen nu om herijking van het beleid rondom de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo).

Het nieuwe Wmo-beleidsplan voor 2010-2011 gaat alleen in op accenten die de komende tijd moeten worden gelegd. De nieuwe voorstellen staan in het teken van participatie, waarbij we de volgende speerpunten hebben:

- actieve en integrale benadering van kwetsbare groepen via bestaande netwerken;
- meer dan tot nu toe uitgaan van wat mensen (en hun omgeving) zelf kunnen en willen;
- meer participatie en integratie van kwetsbare groepen/mensen met beperkingen;
- ruimte geven voor diverse vormen van participatie;
- het leggen van verbindingen tussen wonen, zorg, welzijn, cultuur en sport;
- ook ontschotting binnen zorg & welzijn: tussen ouderenvoorzieningen, gehandicaptensector en psychiatrie; betere samenwerking tussen Wmo en AWBZ;
- verbetering van de regierol voor de gemeente als opdrachtgever, animator en het samenbrengen van partijen.

1.1 Wettelijk- of beleidskader

Het wettelijke kader wordt gevormd door de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo) die op 1 januari 2007 is ingegaan. Een belangrijk onderdeel van deze wet is de compensatieplicht die bestaat uit 4 elementen: in staat zijn om een huishouden te voeren, zich te verplaatsen in en om de woning, zich lokaal te verplaatsen en om medemensen te ontmoeten en sociale verbanden aan te gaan.

1.2 Relatie met programma

Het Wmo-beleidsplan 2010-2011 heeft relaties met veel programma's, van de programma's Sport, Maatschappelijke Opvang, Cultuur, Jeugd en Integratie & Emancipatie tot het programma Wonen. Het Wmo-plan is in overleg met deze programma's tot stand gekomen.

2 Doelstelling

Het centrale doel van dit Wmo-beleidsplan is vergroting van de participatie en integratie van kwetsbare groepen.

3 Argumenten

Het vorige Wmo-beleidsplan uit 2007 is volop in uitvoering. Dit plan had een looptijd van 2 jaar. Het aflopen van het vorige plan en recente ontwikkelingen rondom de AWBZ (Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten) vragen nu om herijking van het beleid rondom de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo). Om de bezuinigingen in de AWBZ tijdig te kunnen opvangen, vragen wij

Vervolgvel

2

de raad uiterlijk in februari 2010 een besluit te nemen over onze inzet. Met dit voorstel kunnen we ons niet beperken tot het hoofdstuk over de AWBZ, omdat de oplossingen nauw samenhangen met de andere thema's van het Wmo-beleidsplan, zoals vrijwillige inzet en mantelzorg.

Het nieuwe Wmo-beleidsplan voor 2010-2011 gaat alleen in op accenten die de komende tijd moeten worden gelegd. De nieuwe voorstellen staan in het teken van participatie, waarbij we de volgende speerpunten hebben:

- actieve en integrale benadering van kwetsbare groepen via bestaande netwerken;
- meer dan tot nu toe uitgaan van wat mensen (en hun omgeving) zelf kunnen en willen;
- meer participatie en integratie van kwetsbare groepen/mensen met beperkingen;
- ruimte geven voor diverse vormen van participatie;
- het leggen van verbindingen tussen wonen, zorg, welzijn, cultuur en sport;
- ook ontschotting binnen zorg & welzijn: tussen ouderenvoorzieningen, gehandicaptensector en psychiatrie; betere samenwerking tussen Wmo en AWBZ;
- verbetering van de regierol voor de gemeente op beleidsniveau (als opdrachtgever, animator en verbinder), op wijkniveau en cliëntniveau. Er zijn verschillende vormen van participatie, variërend van betaald werk, leerwerktrajecten en scholing tot vrijwilligerswerk en deelname aan algemene voorzieningen (zoals cursussen) en (ondersteuning bij) sociale contacten. Veel mensen nemen zelf initiatief en vanuit gemeente Nijmegen faciliteren we een groot deel van de activiteiten via onder meer sportverenigingen en amateurkunst (toneelverenigingen, koren, etc.). Er is dan ook een rijk palet aan activiteiten in Nijmegen waaruit mensen keuzes kunnen maken. Veel mensen houden het niet bij één participatievorm en 'beoefenen' een combinatie van participatievormen. Een aantal mensen binnen vooral de kwetsbare groepen heeft echter extra ondersteuning nodig om te kunnen participeren. Bij het bieden van ondersteuning kijken we altijd eerst naar wat mensen zelf zouden kunnen en willen doen via bijvoorbeeld vrijwillige inzet, afhankelijk van de mate van zelfredzaamheid. Hierbij zijn de volgende stappen van belang, om te achterhalen of en aan welke vormen van ondersteuning behoefte is:

- Vraagverheldering, eigen sociale netwerk in kaart brengen en zo nodig en mogelijk versterken en uitbreiden.
- Bekijken of mensen zelf vrijwilligerswerk kunnen doen.
- Bespreken of mantelzorgers ondersteuning nodig hebben.
- Ondersteuning bij sociale contacten door vrijwilligers/maatjes.
- Deelname aan algemene voorzieningen.
- Individuele Wmo-voorzieningen (vervoersvoorzieningen o.a.).
- Ondersteuning bij participatie (maatjes, maatschappelijk werk, AWBZ, etc.).

We doen in het Wmo-beleidsplan voorstellen om deelname aan de diverse participatievormen door kwetsbare groepen (zoals allochtonen, mensen met beperkingen, kwetsbare ouderen) te vergroten en zonodig ondersteuning te bieden.

AWBZ-pakketmaatregel

De pakketmaatregel houdt in dat mensen met lichte beperkingen hun (activerende of ondersteunende) begeleiding verliezen. Het kan daarbij enerzijds gaan om ambulante begeleiding of (groepsgerichte) dagopvang. De ambulante begeleiding aan bijvoorbeeld mensen met een psychiatrische achtergrond, kwetsbare ouderen en verstandelijk gehandicapten bestond deels uit ondersteuning bij regie over het eigen leven, bijvoorbeeld via een 'vinger aan de pols' (week doornemen), materiële ondersteuning (het bijhouden van de administratie, ondersteuning bij

Vervolgvel

3

contacten met instanties) en sociale activering. Daarnaast verliest een aantal groepen de toegang tot dagbestedingsactiviteiten in groepsverband.

In Nijmegen gaat het naar schatting in totaal om 750 mensen die de AWBZ-begeleiding volledig verliezen vanaf 2010 en een onbekend aantal mensen dat minder uren/dagdelen begeleiding zal krijgen. Ook komt het voor dat mensen meer uren toegekend krijgen. In de loop van het eerste kwartaal van 2010 hopen wij een beter beeld te kunnen presenteren van de gevolgen van de pakketmaatregel in Nijmegen.

In het Wmo-beleidsplan is een kader met uitgangspunten opgesteld, op grond waarvan we instellingen en organisaties gaan uitnodigen voorstellen te doen als de gevolgen van de pakketmaatregel duidelijk zijn. In het kader wordt aangegeven waar deze alternatieven voor de pakketmaatregel aan moeten voldoen:

- Het alternatief moet leiden tot substantiële kostenreductie ten opzichte van (voormalige) AWBZ-voorzieningen.
- Er dient zoveel mogelijk gebruik gemaakt te worden van bestaande voorzieningen.
- De volgende 3-trapsraket moet worden gehanteerd: eerst benutten/versterking eigen netwerk; bezien mogelijkheden vrijwillige inzet; collectieve activiteiten/algemene voorzieningen.
- Samenwerking tussen organisaties gericht op geïntegreerde oplossingen, zodat er synergie ontstaat; sluiten van nieuwe allianties tussen wonen, welzijn en zorg.
- Aansluiting bij de ontwikkeling van woonservicegebieden en voorzieningen die in dit kader wordt getroffen.
- Samenwerking met vrijwilligersorganisaties (aansluiting informele-formele zorg).
- Goede aansluiting tussen Wmo en AWBZ en vice versa.
- Kijken naar mogelijkheden van mensen in plaats van naar beperkingen/empowerment.
- Zoveel mogelijk wijkgericht werken, maar niet uitsluitend.
- Uitgaan van de integratiegedachte: samenbrengen van mensen met en zonder beperkingen op verschillende niveaus (ruimte bieden als 'lotgenoten' onder elkaar activiteiten willen ondernemen, maar dan wel bij voorkeur in een algemene voorziening).
- Mogelijkheden tot samenwerking met het bedrijfsleven zijn onderzocht, bijv. de horeca.

Hierop voortbordurend is in het Wmo-plan een aantal bouwstenen aangegeven die op wijk-/stadsdeelniveau in het eindbeeld aanwezig of beschikbaar zouden moeten zijn: een beeld van de kwetsbare groepen per wijk, een goede sociale kaart, een outreachend netwerk (zoals Ondersteuningsteam Hatert), inzet van de methodiek Informele ondersteuning, wijkactiviteiten voor mensen met beperkingen, doorontwikkeling van Buurthulp/een goede link met (stedelijke en wijkgerichte) vrijwilligersorganisaties. Eind 2011 willen we dit pakket in minimaal 5 wijken/stadsdelen hebben gerealiseerd

Gezien de nadruk op vrijwillige inzet, informele ondersteuning en de aansluiting bij bestaande voorzieningen is de samenhang tussen de wijze waarop we omgaan met de pakketmaatregel en de andere onderdelen van de Wmo-nota essentieel, zoals het vrijwilligersbeleid, de mantelzorgondersteuning en vergroting van de toegankelijkheid van algemene voorzieningen.

Tot het moment dat daar waar nodig structurele alternatieven zijn georganiseerd, worden de meest urgente knelpunten opgelost. Hierover zijn met SWON reeds afspraken gemaakt.

Vervolgvel

4

4 Risico's

De bezuinigingsopgave die we vanaf 2011 gemeentebreed kunnen verwachten als gevolg van de crisismaatregelen van het rijk, zal ook doorwerken in de Wmo. De mate waarin dit het geval zal zijn, is nog onduidelijk. Wij denken bij bezuinigingen in eerste instantie aan de individuele Wmo-voorzieningen, waarbij een aantal keuzes mogelijk is, zoals het instellen van een eigen bijdrage voor (grote) woonaanpassingen in combinatie met een drempelinkomen, het instellen van een pool voor scootmobiel en rolstoelen en het inperken van de verstrekking van kleine woonaanpassingen (verhoogd toilet, douchebeugels, etc.).

5 Financiën

Voor de uitvoering van het Wmo-beleidsplan 2010-2011 zijn 3 financieringsbronnen beschikbaar. Hiermee achten wij de uitvoering van dit Wmo-beleidsplan mogelijk binnen de bestaande budgetten.

1. *Compensatiemiddelen AWBZ*

Het gaat hier om een eenmalig bedrag van € 332.000 in 2010 en om structurele middelen ter hoogte van circa € 770.000 per jaar die we bij de septembercirculaire van het rijk hebben ontvangen ter compensatie van de AWBZ-pakketmaatregel. Het bedrag van € 332.000 zetten we in om urgente knelpunten op te lossen die zijn ontstaan als gevolg van de AWBZ-pakketmaatregel totdat alternatieven zijn gerealiseerd. De structurele middelen à € 770.000 zijn nodig om de alternatieven zoals benoemd in het Wmo-beleidsplan mogelijk te maken:

- Alternatieven voor dagopvang ouderen, psychiatrisch patiënten en verstandelijk gehandicapten op wijk-/stadsdeelniveau en indien gewenst stedelijk niveau.
- Alternatieven voor ambulante begeleiding: uitbreiding aanbod vrijwilligersorganisaties (Hulpdienst, Humanitas, etc.), maatjesprojecten, NIM, thuisbegeleiding ZZG en collectieve 'begeleiding' (boodschappenbus, wekelijks gezamenlijk administratie doornemen, etc.).
- Doorontwikkeling/integratie bestaande sociale kaarten (MEE, MAAT, gemeentelijke voorzi eningenkaart).

Met bijgevoegde begrotingswijziging (BW-00921) hevelen we de incidentele en structurele middelen voor de periode 2010-2013 over van het programma Bestuur en Middelen naar het programma Zorg en Welzijn, zodat hiermee concrete initiatieven die passen in het vastgestelde Wmo-kader kunnen worden gehonoreerd middels besluitvorming in het college.

2. *Programma Zorg en Welzijn*

Er is structureel ruimte voor nieuwe activiteiten binnen de producten 'Ondersteuning vrijwilligers en mantelzorgers' en 'Algemene voorzieningen Wmo'. Deze middelen werden tot nu toe a-structureel ingezet.

- Product ondersteuning vrijwilligers en mantelzorgers 9410-02/ € 140.000 in 2010 en 2011 ('overige initiatieven vrijwilligerswerk') - 60661.S2718: Hieruit kunnen de nieuwe acties voor vrijwilligerswerk en mantelzorgondersteuning worden gefinancierd: vrijwilligersdagen, uitbreiding taakstelling Vrijwilligerscentrale met betrekking tot allochtonen en mensen met beperkingen, appèl 55+'ers, verspreiding

Vervolgvel

5

methodiek Informele ondersteuning, sportmaatjesproject, extra taken voor het Steunpunt Mantelzorg bij SWON (zoals aandacht voor jonge en allochtone mantelzorgers, publiciteitscampagne, ontwikkelen netwerkstructuur en formeren panel).

- Product Algemene voorzieningen Wmo 9410-05/
€ 229.544 in 2010 en € 279.784 in 2011 (Buurthulpprojecten en Dienstenstructuur wooservicegebieden) - 61081.S2688
Hieruit worden betaald: de organisatie van welzijnsactiviteiten in het kader van wooservicegebieden in samenwerking met zorgkantoor/AWBZ, extra activiteiten voor allochtone ouderen en ondersteuning/methodiekbeschrijving (uitbreiding en verdieping van) de roze looper, uitvoering stappenplan ter verbetering (sociale) toegankelijkheid culturele instellingen, subsidiëring van activiteiten gericht op empowerment van mensen met beperkingen en de subsidie voor Intercity in 2010 en 2011 ter compensatie van de wegvallende GSB-middelen.

Daarnaast onttrekken we voor 2011 € 100.000 aan de Wmo-reserve ten behoeve van de Stimuleringsregeling Toegankelijkheid.

- Onttrekking € 100.000 aan Wmo-reserve ten behoeve van de stimuleringsregeling voor verbetering van de toegankelijkheid van openbare gebouwen (exclusief gemeentelijke accommodaties) in 2011. Dit doen we met begrotingswijziging BW-00921. Het budget voor deze regeling was voor 2010 op verzoek van de raad al opgehoogd tot € 200.000, maar voor 2011 is er € 42.000 beschikbaar, waarmee een (te) beperkt aantal gebouwen kan worden aangepast gezien het maximum subsidiebedrag van € 10.000 per maatregel en € 25.000 specifiek voor liften.

3. Bestaande subsidies/budgetten

Tot slot vindt een aantal activiteiten plaats binnen bestaande budgetten en subsidies, omdat het vooral gaat om een andere werkwijze:

- Verspreiding van ondersteuningsteams over meer wijken/stadsdelen binnen bestaande werkwijze en reguliere subsidies.
- Het stellen van voorwaarden ten aanzien van sociale en fysieke toegankelijkheid binnen budgetsubsidie-overeenkomsten. Tandem heeft bijvoorbeeld het toegankelijker maken van hun activiteiten en nieuwe activiteiten voor Wmo-doelgroepen al meegenomen in het beste k.
- Diversiteitbeleid (à la Dunya): binnen budgetsubsidie instellingen.
- Vormgeving de Kanteling en instrumentontwikkeling binnen product Individuele voorzieningen.

6 Communicatie

Aan dit Wmo-beleidsplan 2010-2011 is na vaststelling van de startnotitie een communicatietraject voorafgegaan met een aantal drukbezochte themabijeenkomsten die voeding hebben gegeven aan dit plan:

- Een bijeenkomst over mantelzorg op 25 juni 2008;
- Participatie van mensen met beperkingen op 2 juli 2009;

Wmo-beleidsplan 2010-2011

1. Inleiding

Speerpunten

Het vorige Wmo-beleidsplan uit 2007 is volop in uitvoering. Dit plan had een looptijd van 2 jaar. Het aflopen van het vorige plan en recente ontwikkelingen rondom de AWBZ (Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten) vragen nu om herijking van het beleid rondom de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo). Lopende ontwikkelingen die we voortzetten, zijn opgenomen als bijlage. Het nieuwe Wmo-beleidsplan voor 2010-2011 gaat alleen in op accenten die de komende tijd moeten worden gelegd. Er worden alleen nieuwe voorstellen ten opzichte van het lopende beleid opgenomen. De nieuwe voorstellen staan in het teken van participatie, waarbij we de volgende speerpunten hebben:

- actieve en integrale benadering van kwetsbare groepen via bestaande netwerken;
- meer dan tot nu toe uitgaan van wat mensen (en hun omgeving) zelf kunnen en willen;
- meer participatie en integratie van kwetsbare groepen/mensen met beperkingen;
- ruimte geven voor diverse vormen van participatie;
- het leggen van verbindingen tussen wonen, zorg, welzijn, cultuur en sport;
- ook ontschotting binnen zorg & welzijn: tussen ouderenvoorzieningen, gehandicaptensector en psychiatrie; betere samenwerking tussen Wmo en AWBZ;
- de regierol van de gemeente op beleidsniveau (als opdrachtgever, animator en verbinder), op wijkniveau en cliëntniveau.

Wmo-prestatievelden

Net als het vorige Wmo-beleidsplan, spitst deze nota zich toe op de Wmo-prestatievelden 1 t/m 5, aangevuld met het 6e Wmo-prestatieveld:

1. Het bevorderen van sociale samenhang en leefbaarheid;
2. Op preventie gerichte ondersteuning van jeugdigen en ouders met opgroei-/opvoedproblemen;
3. Het geven van informatie, advies en cliëntondersteuning;
4. Het ondersteunen van mantelzorgers en vrijwilligers;
5. Deelname aan maatschappelijke verkeer en zelfstandig functioneren van mensen met een beperking;
6. Verlening van voorzieningen aan mensen met een beperking ten behoeve van behoud van zelfstandig functioneren en deelname aan maatschappelijk verkeer.

Bij mensen met beperkingen gaat het om zowel verstandelijke, lichamelijke en zintuiglijke beperkingen als mensen met een chronische ziekte, psychiatrische achtergrond of psychosociale problematiek. Het gaat relatief vaak om ouderen.

Er is gekozen voor diverse vormen van participatie(bevordering) als leidraad voor deze nota.

Desalniettemin zijn de hoofdstukken te herleiden tot de Wmo-prestatievelden:

- de hoofdstukken over algemene voorzieningen en participatie in de wijk zijn grotendeels te relateren aan het 1e prestatieveld (sociale samenhang en leefbaarheid) en het 5e prestatieveld (deelname aan maatschappelijk verkeer van mensen met een beperking);
- de hoofdstukken over vrijwillige inzet en mantelzorg hebben (uiteeraard) betrekking op het 4e prestatieveld dat over mantelzorgers en vrijwilligers gaat;
- de Kanteling, de integrale benadering op maat van Wmo-cliënten, zal uiteindelijk gevolgen hebben voor alle prestatievelden, maar richt zich in eerste instantie op 'informatie en advies' (prestatieveld 3) en verlening van voorzieningen aan mensen met een beperking (prestatieveld 6).

Voor de prestatievelden 7-9 (maatschappelijke en vrouwenopvang, openbare geestelijke gezondheidszorg en verslavingsbeleid) wordt een aparte nota ontwikkeld met het accent op verslavingsbeleid, omdat er met de ontwikkeling van het stedelijke kompas al een belangrijke basis ligt voor de overige onderdelen van de laatste 3 prestatievelden. In zijn algemeenheid hebben de prestatievelden 1-6 een preventieve functie ten opzichte van prestatieveld 7-9: met de eerste

prestatievelden willen we voorkomen dat mensen in de laatste prestatievelden voor bemoeizorg, maatschappelijke en vrouwenopvang terecht komen. Daarnaast is een aparte nota voor integraal jeugdbeleid in voorbereiding, reden om in deze nota niet specifiek in te gaan op het 2e prestatieveld 'Preventie jeugd'. De genoemde speerpunten gelden echter ook voor kinderen en jongeren en de doelgroep van prestatieveld 7-9. Zo zijn integratie en participatie ook belangrijk voor kinderen en jongeren met beperkingen en mensen met een psychiatrische achtergrond. Voor prestatieveld 2 vormen de Centra Jeugd en Gezin (CJG) in de toekomst de centrale voorziening en binnen de doelstellingen van de CJG passen de speerpunten goed. Er gaan per januari 2010 twee pilots CJG starten in Hatert en Waalsprong. Het CJG bevordert de inzet van het eigen netwerk, via o.a. Eigen Kracht conferenties. Het CJG stimuleert de inzet van professionals en vrijwilligers van allochtone komaf, om te zorgen voor betere aansluiting bij een diversiteit aan doelgroepen. Ook verlaagt het CJG de drempel tot advisering en hulpverlening, door de laagdrempelige locatie in de wijk en de aansluiting op de brede school.

Proces

Aan dit Wmo-beleidsplan 2010-2011 is na vaststelling van de startnotitie een communicatietraject met een aantal drukbezochte themabijeenkomsten voorafgegaan die voeding hebben gegeven aan dit plan:

- Een bijeenkomst over mantelzorg op 25 juni 2008;
- Participatie van mensen met beperkingen op 2 juli 2009;
- Horizontale verantwoording Wmo voor bewoners- en belangenorganisaties op 23 september 2009;
- Vrijwillige inzet op 28 september 2009;
- Kleurrijke Wmo op 7 oktober 2009;
- 2 bijeenkomsten over de gevolgen van de AWBZ-pakketmaatregel op 17 juni en 17 september 2009.

Daarnaast is het proces begeleid door een klankbordgroep met vertegenwoordigers vanuit de 4 adviescommissies: Seniorenraad, Platform Gehandicaptenbeleid Nijmegen, Adviescommissie Allochtonen en Adviescommissie Homo-/lesbisch beleid.

2. Participatieoffensief

De staat van participatie

De Wmo draait om participatie van iedereen, waarbij kwetsbare groepen speciale aandacht behoeven. De meeste Nijmegenaren hebben een actief en sociaal leven. Uit de laatste Stadspeiling (2009) blijkt dat circa 85% van mensen van mening is dat ze voldoende contacten hebben. Dat geldt ook voor 55+'ers. Dit bevestigt het beeld uit de onderzoeksrapportage 'Vergrijzing in Nijmegen' dat het met de meeste ouderen goed gaat. Velen staan midden in de samenleving, vaak via betrokkenheid in het vrijwilligerswerk en de informele zorg. In het algemeen gaat pas boven de 75 jaar de ouderdom met steeds meer gebreken gepaard, maar tot die tijd kunnen veel ouderen zelfstandig actief participeren. Er is een zilveren generatie op komst die zelf initiatieven neemt en zingeving zoekt in vrijwilligerswerk en soms ook in een tweede arbeidscarrière.

Maar het is niet allemaal rozengeur en maneschijn: 5% van de Nijmeegse bevolking zegt te weinig contacten te hebben en 10% heeft voldoende contacten, maar zou er graag meer willen hebben. Er is vooral speciale aandacht nodig voor allochtonen, kwetsbare ouderen en mensen met beperkingen als het gaat om participatie. Het percentage dat meer contacten zou willen hebben, ligt hoger bij allochtonen (m.n. Turken, Marokkanen en Antillianen): 25 à 30% tegenover 15% van alle Nijmegenaren. Binnen de groep niet-westerse allochtonen zien we dat bij een deel hiervan sprake is van een beperkte zelfredzaamheid en als gevolg daarvan een beperkte deelname aan de samenleving.

Uit landelijke onderzoeken blijkt steeds weer dat mensen met beperkingen, waaronder ouderen, die als gevolg van de extramuralisering zelfstandig (blijven) wonen, blij zijn met een eigen woon- en leefplek. Maar participatie is meer dan alleen (zo lang mogelijk) zelfstandig wonen. Het gaat ook om sociaal leven en contacten hebben met anderen. En juist hier ligt de keerzijde van de extramuraliseringsmedaille: er komt veel eenzaamheid voor bij mensen met beperkingen en ouderen die verspreid in wijken (blijven) wonen. Bij ouderen zijn een slechte lichamelijke of psychische gezondheid, armoede en partnerverlies hiervoor belangrijke oorzaken. Een specifiek kwetsbare groep vormt de 1e generatie niet-westerse ouderen vanwege de slechte sociaaleconomische situatie. Ook al neemt deze groep toe, het aantal allochtone ouderen blijft in de toekomst beperkt in vergelijking met de totale populatie ouderen. In 2008 woonden 1.800 niet-westerse allochtone 55+'ers in Nijmegen en de komende 10 jaar verwachten we een stijging tot 3.200. Het gaat vooral om Turkse, Marokkaanse, Antilliaanse en Surinaamse ouderen.

Daarnaast ervaren mensen met beperkingen belemmeringen in de deelname aan culturele, recreatieve of sportactiviteiten en bij het aangaan van sociale contacten. Lichamelijke gehandicapten vormen de grootste groep (ruim 10% van de bevolking volgens landelijke cijfers), maar het gaat ook om mensen met een verstandelijke, psychiatrische of zintuiglijke beperking. Meedoen aan een vrijetijdsactiviteit is vaak een hele onderneming en moet goed gepland worden. Voorzieningen zijn lang niet altijd ingesteld op mensen met beperkingen. Andere belangrijke barrières worden gevormd door vervoersproblemen en gebrek aan geld. Ook spelen de afhankelijkheid van anderen, de onbekendheid met het aanbod, de toegankelijkheid van accommodaties en persoonlijke drempels, zoals het niet accepteren van de eigen handicap een rol.

Vormen van participatie en ondersteuning

Er zijn verschillende vormen van participatie, variërend van betaald werk, leerwerktrajecten en scholing tot vrijwilligerswerk en deelname aan algemene voorzieningen (zoals cursussen) en (ondersteuning bij) sociale contacten. Veel mensen nemen zelf initiatief en vanuit de gemeente Nijmegen faciliteren we een groot deel van de activiteiten via onder meer sportverenigingen en amateurkunst (toneelverenigingen, koren, etc.). Er is dan ook een rijk palet aan activiteiten waaruit mensen keuzes kunnen maken. Veel mensen houden het niet bij één participatievorm en 'beoefenen' een combinatie van participatievormen. Een aantal mensen binnen vooral de kwetsbare groepen heeft echter extra ondersteuning nodig om te kunnen participeren. Bij het bieden van ondersteuning kijken we altijd eerst naar wat mensen zelf zouden kunnen en willen doen via bijvoorbeeld vrijwillige inzet,

afhankelijk van de mate van zelfredzaamheid¹. Hierbij zijn de volgende stappen van belang, om te achterhalen of en aan welke vormen van ondersteuning behoefte is:

- Vraagverheldering, eigen sociale netwerk in kaart brengen en zo nodig en mogelijk versterken en uitbreiden.
- Bekijken of mensen zelf vrijwilligerswerk kunnen doen.
- Bespreken of mantelzorgers ondersteuning nodig hebben.
- Ondersteuning bij sociale contacten door vrijwilligers/maatjes.
- Deelname aan algemene voorzieningen.
- Individuele Wmo-voorzieningen (vervoersvoorzieningen o.a.).
- Ondersteuning bij participatie (maatjes, maatschappelijk werk, AWBZ, etc.).

In deze nota geven we aan op welke wijze we de verschillende participatiemogelijkheden voor de diverse groepen willen uitbreiden:

- Algemene voorzieningen
- Participatie in de wijk
- Vrijwillige inzet
- Mantelzorg
- Individuele Wmo-voorzieningen (de kanteling) en ondersteuning bij participatie

Participatiebudget

Hoewel er samenhang mee is en zal moeten zijn, gaan we in deze nota niet expliciet in op het participatiebudget, dat als doel heeft bij te dragen aan het vergroten van arbeidsparticipatie, inburgering en maatschappelijke participatie via volwasseneneducatie. Deze vormen van participatie (bevordering) zijn uiteraard ook essentieel voor de deelname aan de samenleving. Binnen de Wmo en het participatiebudget gaat het vaak over dezelfde (kwetsbare) groepen. In die zin vullen het participatiebudget en de Wmo elkaar aan. Wmo-activiteiten kunnen enerzijds een opstap vormen voor opleiding of re-integratie, bijvoorbeeld via vrijwilligerswerk. Anderzijds biedt het Wmo-aanbod gelegenheid voor vervolgvormen op bijvoorbeeld een inburgeringstraject. Waar mogelijk leggen we linken, zoals bij Buurthulp met de Wet werk en bijstand. In de te ontwikkelen visie op het participatiebudget wordt bekeken welke linken nog meer zinvol en mogelijk zijn.

¹ Zelfredzaamheid: vermogen om zelfstandig algemene dagelijkse levensverrichtingen te kunnen doen: huishouden voeren, wassen, verplaatsen, aankleden, koken, sociaal functioneren.

3. Algemene voorzieningen: voor iedereen

Bij maatschappelijke participatie gaat het om de deelname aan activiteiten buiten het eigen huis en buiten de eigen familiale kring. Dit zijn voornamelijk sociaalrecreatieve activiteiten, bijvoorbeeld activiteiten met een recreatief, creatief, educatief of sportief karakter of activiteiten die liggen in het verlengde van de zorg voor eigen persoon en huishouden zoals begeleid winkelen.

Als je kijkt naar wat er in Nijmegen te doen is voor iedereen, dan zie je een scala aan algemene (basis)voorzieningen en activiteiten waar in principe iedereen gebruik van kan maken en aan mee kan doen: van wijkcentra en sportverenigingen tot amateurverenigingen en culturele instellingen. Dit aanbod willen we op de eerste plaats koesteren en beter onder de aandacht brengen, onder meer via een verbeterde sociale kaart, waarbij we aansluiten bij de bestaande sociale kaarten, zoals de digitale kaart van MEE en de Gids. Niet alle voorzieningen zijn echter in de praktijk even toegankelijk voor alle groepen: de sociale en fysieke toegankelijkheid van voorzieningen zal moeten verbeteren. We willen dat zoveel mogelijk mensen gewoon mee kunnen doen in het leven van alledag. Reden om nu de echte slag te gaan maken naar verdergaande integratie van kwetsbare groepen. Een belangrijke opgave voor de komende tijd is dan ook het slechten van de schotten tussen welzijn, cultuur, sport en zorg. Een opgave waar de pakketmaatregel ons toe dwingt, maar die ook zonder de pakketmaatregel van belang is met het oog op de vermaatschappelijking en integratie van kwetsbare groepen. De mate van integratie kan variëren van een activiteit met gelijkgestemden binnen een algemene voorziening tot daadwerkelijk gemixte activiteiten. Bij allochtone ouderen, geïsoleerde allochtone vrouwen en mensen met een ernstigere beperking liggen bijvoorbeeld activiteiten in eigen kring meer voor de hand, als basis, om van daaruit samen naar buiten te treden.

Diversiteit en toegankelijkheid

We gaan met alle gesubsidieerde organisaties die op de diverse terreinen (welzijn, zorg, cultuur, sport, educatie) actief zijn, afspraken maken over toegankelijkheid, diversiteit en trainingen. Diversiteitbeleid richt zich op alle kwetsbare groepen en gaat dus verder dan interculturalisatie. Wat voor diversiteit geldt, geldt voor iedereen: maatwerk, je verdiepen in ieders situatie en het tonen van betrokkenheid.

Naast het maken van subsidie-afspraken bevorderen we kennisuitwisseling op het gebied van diversiteit. Zo stimuleren we verbreding van het succesvolle project Dunya. Het Dunya behelst een netwerkbenadering, waarbij via sleutelfiguren allochtonen met verborgen problematiek worden bereikt. Vervolgens wordt de vraag van de cliënt op een geïntegreerde (totaal)wijze benaderd door het leggen van dwarsverbanden en samenwerking.

We blijven “de roze loper” ondersteunen, een initiatief van de werkgroep senioren van het COC om de bewustwording en openheid ten aanzien van homoseksuele ouderen in woonzorgcentra te bevorderen. Aan 6 woonzorgcentra is een aanmoedigingsprijs uitgereikt en er worden 6 nieuwe centra benaderd om deel te nemen. Uit de evaluatie van “de roze loper” bij de eerste zes centra moet blijken waar knelpunten liggen en waar een verdiepingsslag en extra impuls nodig zijn.

Het Inter-lokaal subsidiëren we voor cliëntondersteuning aan eerste generatie-ouderen vanwege de specifieke problematiek bij deze groep, zoals in het vorige hoofdstuk is beschreven. Ook wordt onderzoek gedaan naar de behoeften van de diverse allochtone ouderengroepen, op basis waarvan nieuwe activiteiten voor deze groepen worden bepaald naast het aanbod wat er reeds is via SWON (St. Welzijn Ouderen Nijmegen) en allochtone zelforganisaties als STON (voor Turkse ouderen), SMON (Marokkaanse ouderen), Savarona en Nos Koto.

Stichting Intercity subsidiëren we voor het bieden van een veilige en laagdrempelige plek in Dukenburg als basis voor de doelgroep kwetsbare allochtonen om stappen te zetten in de richting van verdere participatie, bijvoorbeeld vrijwilligerswerk en deelname aan algemene voorzieningen.

Sport

Sport levert al een grote bijdrage aan de maatschappelijke participatie in Nijmegen. Binnen het sportbeleid gaat specifieke aandacht uit naar sportstimulering bij ouderen, mensen met (chronische) beperkingen, allochtonen, mensen met een laag inkomen en bewoners van aandachtswijken. Voor al deze groepen is er een behoorlijk aanbod in Nijmegen. Voor aangepast sporten is bij Sportservice een

sportconsulent werkzaam die vraag en aanbod dicht bij elkaar brengt. Via de ketenaanpak actieve leefstijl van het Nationaal Actieplan Sport en Beweging zijn er tot en met 2012 middelen beschikbaar voor sport- en beweegactiviteiten voor risicogroepen waaronder chronisch zieken (o.a. COPD). Naast de bestaande inzet gaan we samen met sport- en belangenorganisaties bekijken hoe we de grootste belemmeringen weg kunnen nemen die er nog zijn bij de genoemde groepen. Het gaat dan bijvoorbeeld om verbetering van de aansluiting tussen het reguliere sportaanbod en de uitstroom vanuit revalidatiecentra, vergroting van de bekendheid van het specifieke aanbod en knelpunten op het gebied van vervoer. Mogelijk kan een 'sportmaatjes'-project soelaas bieden met het oog op begeleiding en vervoer van mensen naar sportactiviteiten en/of moeten sportverenigingen extra worden gefaciliteerd voor de opvang en begeleiding van specifieke groepen. De vrijwilligers (kader, trainers, kantine) bij de verenigingen komen vaak uit eigen geledingen. De vraag om vrijwilligers bij de verenigingen is al jarenlang hoog. Hier ligt derhalve een kans om 'buitenstaanders' als vrijwilliger bij een club te plaatsen, bijvoorbeeld door samenwerking tussen de Vrijwilligerscentrale en sportverenigingen te stimuleren.

Cultuur

Ook met culturele instellingen willen we nadere afspraken maken over het bereik van kwetsbare groepen, in concreto mensen met beperkingen, ouderen en allochtonen. Hiertoe doorlopen we samen met instellingen en organisaties het volgende stappen:

1. Inventarisatie van:
 - wensen en belemmeringen bij doelgroeporganisaties als de WIG (Werkgroep Integratie Gehandicapten), Onderling Sterk, KansPlus, allochtone, ouderen- en jongerenorganisaties;
 - samenwerkingsmogelijkheden met ouderen-, allochtone en gehandicapteninstellingen, zoals Driestroom, Pluryn en Het Inter-lokaal.
2. Op basis hiervan worden de kwetsbare groepen waar we ons op gaan richten nader gedefinieerd en maken we een keuze van instellingen van wie we verwachten dat ze actief beleid voeren op het bereiken van kwetsbare doelgroepen.
3. Maken van afspraken met de betreffende instellingen:
 - instellingen ontwikkelen een visie over het bereiken van diverse kwetsbare groepen. Deze visieontwikkeling kan plaats vinden in afstemming met organisaties die de belangen behartigen en/of vindplaatsen van doelgroepen;
 - instellingen nemen in het jaarverslag op welke wijze ze bijzondere doelgroepen hebben ondersteund bij gebruikmaking van activiteiten/cursusaanbod;
 - profileren van het aanbod bij de specifieke doelgroepen.

Fysieke toegankelijkheid

Daarnaast blijft fysieke toegankelijkheid een essentiële factor voor participatie. Voor de openbare ruimte en openbare gebouwen hanteren we een checklist en de Stimuleringsregeling Toegankelijkheid is onlangs op verzoek van de raad voor 2010 opgehoogd naar € 200.000. Voor 2011 hogen we de Stimuleringsregeling op tot € 142.000. Van belang is meer dan in het verleden aandacht te besteden aan doven en slechthorenden. Bij renovatie en aanleg van speelplekken is multifunctionaliteit een criterium, zodat ook kinderen met beperkingen er kunnen spelen.

Wat hebben we eind 2011 bereikt?

Nieuwe projecten/activiteiten:

- Uitvoering van een plan van aanpak depressiepreventie allochtone ouderen (zie Gezond Nijmegen)
- Opzet sportmaatjesproject
- Uitvoering stappenplan ter verbetering (sociale) toegankelijkheid culturele instellingen
- Ondersteuning van activiteiten gericht op empowerment van mensen met beperkingen
- Pilots integratie mensen met en zonder beperkingen in samenwerking met HAN en Radbouduniversiteit

Versterking/uitbreiding bestaande activiteiten

- Een goede en toegankelijke sociale kaart, ook op wijkniveau en digitaal
- De methodiek van Dunya is verspreid onder een aantal Wmo- en AWBZ-instellingen en de eerste effecten hiervan zijn gemeten
- Op basis van een behoeftenonderzoek onder allochtone ouderen zijn nieuwe activiteiten ontwikkeld voor deze groep
- Verdieping en uitbreiding van de roze loper naar meer woonzorgcentra
- Subsidie-afspraken met gesubsidieerde instellingen over diversiteitsbeleid, in het bijzonder fysieke en sociale toegankelijkheid voor allochtonen en mensen met beperkingen
- Betere facilitering van sportverenigingen voor begeleiding van kwetsbare groepen

4. AWBZ-pakketmaatregel en participatie op wijkniveau

Gevolgen van de AWBZ-pakketmaatregel

De pakketmaatregel houdt in dat mensen met lichte beperkingen hun Begeleiding vanuit de AWBZ verliezen. Het kan daarbij enerzijds gaan om ambulante begeleiding of (groepsgerichte) dagopvang. In Nijmegen raken naar schatting circa 750 mensen de begeleiding kwijt die ze voorheen via de AWBZ (Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten) ontvingen. Het gaat vooral om ouderen, mensen met psychiatrische aandoeningen en verstandelijk gehandicapten; we weten (nog) niet hoe de verdeling is over deze groepen, in hoeverre ze de begeleiding in eigen kring kunnen opvangen en er knelpunten ontstaan, waarvoor aanvullend professionele inzet nodig is. Daarnaast is er een groot aantal mensen voor wie het aantal uren of dagdelen begeleiding vermindert.

In de loop van het eerste kwartaal van 2010 hopen we een beter beeld te hebben van de omvang van de gevolgen van de AWBZ-bezuiniging. Dit beeld is nodig om de in dit hoofdstuk genoemde uitgangspunten en bouwstenen te concretiseren. De alternatieven voor het vervallen van de AWBZ-begeleiding zoeken we grotendeels binnen de wijk.

De pakketmaatregel heeft 2 type gevolgen:

1. Door het wegvallen van ambulante begeleiding vanuit de AWBZ komt ten eerste de *bestaanszekerheid* van diverse doelgroepen (probleemhuishoudens, mensen met een psychiatrische achtergrond, verstandelijk gehandicapten en geïsoleerde ouderen) mogelijk in gevaar. De activerende en ondersteunende begeleiding bestond deels uit ondersteuning bij regie over het eigen leven, bijvoorbeeld via een 'vinger aan de pols' (week doornemen) en materiële ondersteuning (het bijhouden van de administratie, ondersteuning bij contacten met instanties). Hiermee werden financiële problematiek, uithuiszetting en verwaarlozing voorkomen of verminderd.
2. *Sociale gevolgen* die kunnen leiden tot vereenzaming en isolement, aangezien ondersteunende en activerende begeleiding ook gericht was op bevordering van participatie, op 2 niveaus: via ambulante begeleiding en dagbesteding voor in het bijzonder ouderen, psychiatrische patiënten en gehandicapten. De ambulante begeleiding bestond niet alleen uit materiële ondersteuning, maar ook uit activeren (oefenen sociale vaardigheden, stimuleren om aan activiteiten deel te nemen).

In eerste instantie richten we ons op vooral op de mensen die hun begeleiding kwijtraken, maar naar verloop van tijd gaat het er om zicht te houden op nieuwe groepen cliënten met lichte beperkingen die niet in aanmerking komen voor de AWBZ.

Uitgangspunten voor oplossingsrichtingen AWBZ-pakketmaatregel

Samen met instellingen en belangenorganisaties organiseren we alternatieven ter vervanging van de begeleiding die vanuit de AWBZ werd geboden met dien verstande dat we slechts zeer beperkt gecompenseerd worden voor deze landelijke bezuinigingsmaatregel. Dit betekent dat we niet overal een antwoord op hebben en dat de maatregel hoe dan ook pijn gaat doen. Tot het moment dat de alternatieven zijn gerealiseerd, lossen we ter overbrugging de meest urgente knelpunten op.

Er zullen keuzes moeten worden gemaakt, waarbij de volgende uitgangspunten gelden:

- Het alternatief moet leiden tot substantiële kostenreductie ten opzichte van (voormalige) AWBZ-voorzieningen.
- Er dient zoveel mogelijk gebruik gemaakt te worden van bestaande voorzieningen.
- De volgende 3-trapsraket wordt gehanteerd: eerst benutten/versterking eigen netwerk; bezien mogelijkheden vrijwillige inzet; collectieve activiteiten/algemene voorzieningen.
- Samenwerking tussen organisaties gericht op geïntegreerde oplossingen, zodat er synergie ontstaat; sluiten van nieuwe allianties tussen wonen, welzijn en zorg.
- Aansluiting bij de ontwikkeling van woonservicegebieden en voorzieningen die in dit kader wordt getroffen.
- Samenwerking met vrijwilligersorganisaties (aansluiting informele-formele zorg).
- Goede aansluiting tussen Wmo en AWBZ en vice versa.
- Kijken naar mogelijkheden van mensen in plaats van naar beperkingen/empowerment.
- Zoveel mogelijk wijkgericht werken, maar niet uitsluitend.

- Uitgaan van de integratiegedachte: samenbrengen van mensen met en zonder beperkingen op verschillende niveaus (ruimte bieden als 'lotgenoten' onder elkaar activiteiten willen ondernemen, maar dan wel bij voorkeur in een algemene voorziening).
- Mogelijkheden tot samenwerking met het bedrijfsleven zijn onderzocht, bijv. de horeca.

Bouwstenen per wijk

Uit bovenstaande uitgangspunten vloeit een sociale infrastructuur ('koffer') per wijk of stadsdeel voort die bestaat uit een aantal bouwstenen en per wijk nader wordt ingevuld afhankelijk van de bewonerssamenstelling en een concreter beeld van de gevolgen van de pakketmaatregel. In de bijlage staat per klantgroep aangegeven wat deze bouwstenen voor mensen kan betekenen die minder of geen AWBZ-begeleiding (meer) krijgen vanaf 2010.

1. Outreachend werken in de wijk

Diverse organisaties hebben al een signalerende functie met als doel onafhankelijke cliëntondersteuning. Deze organisaties willen we op wijkniveau (beter) met elkaar willen verbinden, zodat er een gezamenlijke benadering van kwetsbare groepen ontstaat en zoveel mogelijk mensen worden bereikt. Hiermee wordt dus aangesloten bij bestaande organisaties en de bestaande manier van werken. Het Ondersteuningsteam Hatert is een voorbeeld van deze werkwijze, waarbij MEE, SWON, Tandem en NIM de handen ineen hebben geslagen en samen op outreachende wijze de verschillende groepen weten te bereiken (o.a. door middel van huisbezoek), mede op basis van signalen van huisartsen, woningcorporaties, politie etc. In dit verband is het landelijke project voor wijkverpleegkundigen in Vogelaarwijken ook relevant. In Nijmegen komt een wijkverpleegkundige in Hatert. Deze wijkverpleegkundige krijgt zowel zorg- als preventieve taken (vroegsignalering, vergroten bereik, volgen). Een andere outreachende manier van werken wordt vervuld door de Formulierenbrigade die nu nog gefocust is op inkomensondersteunende regelingen, maar die we willen verbreden naar Wmo-doelgroepen en -voorzieningen. De gezamenlijke partners kunnen via de bestaande netwerken, bij voorkeur verenigd in een Ondersteuningsteam, de vinger aan de pols houden en mensen zonodig in contact brengen met relevante vrijwilligers- of hulpverlenende organisaties of de methodiek Informele ondersteuning toepassen.

2. Inloop wijkcentra

In combinatie met bovenstaand netwerk en het organiseren van activiteiten dienen de wijkcentra toegankelijker en aantrekkelijker te worden als ontmoetingsplek voor diverse groepen, ook voor mensen met beperkingen. In een aantal wijken kan (mogelijk) aangesloten worden bij activiteiten/spreekuren van bijvoorbeeld woonzorgcentra, Het Inter-lokaal, de wijkposten, Tandem, het Internationaal Vrouwencentrum en Stichting Intercity (zie bijlage 2).

3. Goede sociale kaart van de wijk

Er zal een goed inzicht moeten zijn van alle activiteiten (sport, welzijn, zorg, cultuur, buurtactiviteiten), vrijwilligers(organisaties) en voorzieningen op wijk- en stedelijk niveau, zodat professionals weten waar iemand mee in contact kan worden gebracht. Van belang is dat vanuit de sociale kaart van de wijk de link wordt gelegd naar stedelijke voorzieningen, voor het geval de wens van mensen buiten de wijk ligt (bijv. liever een vrijwilliger van buiten de wijk). Ook zou een digitale variant de toegankelijkheid en reikwijdte van een wijkcentrum en het wijknetwerk kunnen vergroten (wijkportal). Hierbij sluiten we aan bij bestaande sociale kaarten, zoals die van MEE en de voorzieningenkaart van de gemeente die in ontwikkeling is.

4. Uitbreiding methodiek Informele ondersteuning

Dit is een succesvolle methode van MEE Gelderse Poort een methode, waarbij tijdelijk (5 tot 10 maanden) HAN-studenten worden ingezet bij cliënten. De student onderzoekt wat de mogelijkheden zijn om het eigen sociale netwerk van mensen te activeren en ondersteunt ook bij het benaderen van dit netwerk om iets te doen voor een kennis, buurvrouw of familie. Het blijkt dat er dan meer mogelijk is dan verwacht.

5. Inzet vrijwilligers

In Nijmegen zijn diverse actieve vrijwilligersorganisaties, zoals de Hulpdienst, Humanitas, de ouderenbonden, Zonnebloem, de RIBW-vriendendienst, de buddyzorg en Vitalis (voor kinderen) van NIM (maatschappelijk werk) en de vrijwilligersdiensten van SWON. Bekeken wordt in hoeverre

vrijwilligers de AWBZ-begeleiding kunnen vervangen. Ook kunnen mensen met beperkingen zelf vrijwilligerswerk doen. In eerste instantie wordt bekeken of er koppelingen binnen een wijk mogelijk zijn. Daar waar Buurthulp bestaat, verloopt dit via Buurthulp. Uiteraard kan als dat de wens is ook buiten de wijk worden gezocht.

6. Nieuwe (collectieve) activiteiten

Het kan nodig zijn nieuwe activiteiten op te zetten voor mensen met beperkingen (Vriendenkringen, huiskameractiviteiten voor ouderen, kookclubs, wandelgroepen, etc.) dan wel activiteiten (beter) toegankelijk te maken voor meer kwetsbare groepen (met behulp van trainingen van MEE bijv.). We besteden ook aandacht aan activiteiten die gericht zijn op empowerment van kwetsbare groepen en het trainen van vaardigheden, bij het opzetten van gezamenlijke administratiecursussen (of wekelijks in een groep bij elkaar komen om de administratie door te nemen) of sociale vaardigheidstrainingen. Een ander idee is samen boodschappen te gaan doen met een boodschappenbus.

Afhankelijk van de vraag kan het gaan om geïntegreerde activiteiten of activiteiten voor lotgenoten onderling.

Woonservicegebieden

Woonservicegebieden blijven belangrijk voor de ontwikkeling van voorzieningen binnen wijken, zodat ouderen en mensen met beperkingen zo lang mogelijk zelfstandig kunnen blijven wonen. Binnen een woonservicegebied worden hiertoe optimale condities geschapen op het gebied van wonen, woonomgeving, zorg, welzijn en dienstverlening. Omdat niet overal intensieve zorg aan huis georganiseerd kan worden, worden clusters van voorzieningen gerealiseerd voor mensen die 24 uur per dag van zorg of toezicht afhankelijk zijn of zorg op afroep nodig hebben. De kern van een woonservicegebied is dan ook meestal een wijkservicepunt (zorgkruispunt) met een 'intramuraal' voorziening en een dienstencentrum. Daaromheen staan vormen van beschermd en verzorgd wonen temidden van 'gewone' (aangepaste/aanpasbare) woningen.

Er is echter meer aandacht nodig voor de welzijnscomponent binnen de woonservicegebieden. Deze lijken bij transformatie van verzorgingstehuizen naar woonzorgcentra met zelfstandige appartementen tussen wal en schip te vallen. Hierover gaan we afspraken maken met het zorgkantoor en stellen we budget ter beschikking.

Wat hebben we eind 2011 bereikt?

Nieuwe projecten/activiteiten

- Kwetsbare groepen zijn per wijk in beeld
- Inzet methodiek Informele ondersteuning (cirkelmethode) op wijkniveau
- Op basis van behoefte wijkactiviteiten voor mensen met beperkingen, al dan niet gemixt (buurtresto's, kookclubjes, vriendenkringen, etc.) - minimaal 2 per wijk/stadsdeel
- Organisatie van welzijnsactiviteiten in het kader van woonservicegebieden in samenwerking met zorgkantoor/AWBZ

Versterking/uitbreiding bestaande activiteiten

- Outreachend werken in elke aandachtswijk (à la Ondersteuningsteam Hatert) via bestaande netwerken
- Uitbreiden functie Formulierenbrigade naar Wmo-doelgroepen en -voorzieningen
- Een goede (digitale) sociale kaart per wijk of stadsdeel
- Doorontwikkeling van Buurthulp
- Toegankelijke en aantrekkelijke open inloop in wijkcentra

We willen de 'koffer' met bouwstenen eind 2011 voor minimaal 5 wijken/stadsdelen goed en op maat gevuld hebben, om te beginnen in Hatert, Oud-West en Lindenholt, omdat in deze wijken al bouwstenen aanwezig zijn.

5. Vrijwillige inzet: waardering én appèl

Vrijwilligers: het mes snijdt aan twee kanten

Vrijwilligers vervullen een cruciale functie in onze samenleving. Ze zorgen voor verbondenheid tussen mensen, voor gezamenlijke activiteiten en maatschappelijke betrokkenheid. Vrijwilligerswerk biedt mensen wederzijds de gelegenheid tot ontmoeting en het leggen van sociale contacten, ook tussen mensen die elkaar niet altijd vanzelfsprekend in eigen kring tegenkomen. Op het gebied van zorg en welzijn betekenen vrijwilligers veel voor kwetsbare groepen die ondersteuning nodig hebben om te participeren, zoals nieuwkomers en eenzame ouderen. Voor vrijwilligers zelf geeft de inzet een gevoel van voldoening en de mogelijkheid tot ontplooiing. Dit geldt ook voor mensen die zelf een gebrek aan contacten ervaren en meer zouden willen participeren: ook voor hen kan vrijwillige inzet een zinvolle manier van vrije tijdsbesteding zijn die tegelijkertijd kwaliteiten aanboort en een gevoel van 'erbij horen' geeft.

Een gangbare definitie van vrijwilligerswerk is: werk dat in enig georganiseerd verband, onverplicht en onbetaald wordt verricht ten behoeve van anderen of de samenleving.

Vrijwilligerswerk kent vele verschijningsvormen. Het varieert van bestuurswerk en belangenbehartiging tot het organiseren van activiteiten en het optrekken met mensen met weinig contacten. Je ziet vrijwilligerswerk in alle sectoren, op school, bij verenigingen of in kerk of moskee, maar de meeste vrijwilligers zijn actief in de sport en in de culturele sector. Daarnaast kent Nijmegen vele actieve bewonersorganisaties die zich inzetten voor de buurt.

We zijn trots op het niveau van vrijwilligerswerk in Nijmegen. Het percentage vrijwilligers in Nijmegen is tussen 2007 en 2009 gestegen van 27 naar 30% (Stadspeiling). Hoger opgeleiden, ouderen, gelovigen doen relatief vaker vrijwilligerswerk. Overigens wordt in de stadspeiling de vraag over vrijwilligerswerk breed geïnterpreteerd en toegelicht door activiteiten te noemen als regelmatige hulp aan burens, zieken of ouderen; een functie in een club, vereniging, kerk, moskee, buurthuis, bewonersgroep of politieke partij; werkzaamheden voor de school. Deze voorbeelden omvatten dus ook (spontane) vrijwillige inzet in ongeorganiseerd verband.

Waardering én appèl

Het doel van het gemeentelijke vrijwilligersbeleid is de inzet op de diverse terreinen in de eerste plaats te behouden, te waarderen en te faciliteren. Groeiende arbeidsparticipatie en vergrijzing kunnen op het eerste gezicht vrijwilligerswerk onder druk zetten, maar veel mensen combineren juist werk met vrijwillige inzet en het groeiende aantal vitale ouderen kan nog veel maatschappelijke betekenis hebben.

Van oudsher wordt vrijwilligerswerk gestimuleerd via enerzijds waarderingssubsidies van vrijwilligersorganisaties en anderzijds bemiddeling en deskundigheidsbevordering via met name de Vrijwilligerscentrale. Ook is een lokale collectieve vrijwilligersverzekering beschikbaar. We gaan de komende tijd vrijwillige inzet op diverse wijze extra promoten. Zo laten we onze waardering voor vrijwilligers zien door regelmatig vrijwilligersontmoetingsdagen te organiseren. Daar waar dit nog niet het geval is, vereenvoudigen we subsidieregelingen en vergunningen. In het kader van 'Nijmegen heeft antwoord' zijn we bezig om aanvragen van vergunningen voor bijvoorbeeld voor het organiseren van evenementen klantvriendelijker te maken: waar worden onnodige eisen gesteld, waar kunnen we beter communiceren en waar is de regelgeving niet helder.

Al langer is bekend dat vooral jongeren en ook 30'ers en 40'ers, maar ook ouderen, vragen om meer flexibele (bijvoorbeeld projectmatige) vormen van vrijwilligerswerk. Het is zaak dat organisaties bij de werving van vrijwilligers de aansluiting vinden bij de interesse en mogelijkheden (agenda) die passen bij de wensen van die 'nieuwe vrijwilliger'. De Vrijwilligerscentrale heeft een belangrijke rol om vrijwilligersorganisaties en instellingen hierbij te ondersteunen en wil haar inzet de komende jaren verder professionaliseren door de inrichting van een 'vrijwilligersacademie'. Binnen dit concept wordt inzichtelijk gemaakt welke vormen van scholing er voor vrijwilligers bestaan, worden opleidingsplaatsen gecreëerd en wordt waar nodig maatwerk geboden. De maatschappelijke stages vormen een belangrijke manier om de maatschappelijke inzet van jongeren te stimuleren.

Maar daar blijft het niet bij. We willen ook een appèl doen op mensen om zich voor elkaar en de samenleving in te zetten. In onze reactie op de Vergrijzingsnota hebben wij wat betreft ouderen al richting gegeven aan deze discussie: we sturen aan op een cultuuromslag waarbij vrijwillige inzet

meer gewoontekarakter krijgt. Met name 55+'ers gaan we actief vragen om vrijwilligerswerk te gaan doen. We wachten niet langer af tot men zich uit eigen beweging meldt. Mensen die het arbeidsproces gaan verlaten, worden actief benaderd om zich als vrijwilliger in te zetten, bijvoorbeeld via Pensioen In Zicht. Dit wordt onderdeel van het gemeentelijke personeelsbeleid en wij gaan hierover in gesprek met grote werkgevers en samenwerkingsverbanden in de stad, zoals de ziekenhuizen, de HAN, de Radboud Universiteit en de Maatschappelijke Meerwaarde.

Daarnaast kijken we naar mogelijkheden om het eigen netwerk van mensen beter te benutten en de onderlinge contacten te versterken. Dit kan via de MEE-methodiek 'Informele ondersteuning'. Voor de verspreiding van deze methodiek stellen we middelen ter beschikking. HAN-studenten brengen via deze methodiek het netwerk van mensen met een hulpvraag nauwgezet in beeld en benaderen mensen uit dit netwerk met de vraag wat ze voor hun bekende (extra) zouden willen doen.

Buurthulp is gestart en inmiddels uitgebreid naar Neerbosch-Oost. Via Buurthulp staan buurtbewoners elkaar bij (als vrijwilliger of via een participatiebaan) bij kleine werkzaamheden in en rond huis of om elkaar gezelschap te houden. Op basis van de tussenevaluatie wordt Buurthulp doorontwikkeld.

Wat hebben we eind 2011 bereikt?

Nieuwe projecten/activiteiten

- Periodieke vrijwilligersontmoetingsdagen, minimaal 1x per jaar
- Meer mogelijkheden creëren voor vrijwilligerswerk door kwetsbare groepen, zoals allochtonen en mensen met beperkingen
- Bij gemeente Nijmegen wordt vrijwillige inzet een vast item in het exit-gesprek van werknemers die stoppen met werken
- Appèl op 55+'ers om vrijwilligerswerk te doen, ook bij andere belangrijke werkgevers in Nijmegen
- Wij stellen middelen beschikbaar voor het introduceren van de methodiek 'Informele Ondersteuning' bij meerdere organisaties (zie ook hoofdstuk 4)
- Onderzoek naar samenwerking met religieuze organisaties

Versterking/uitbreiding bestaande activiteiten

- Actieve bestuurlijke waardering voor vrijwilligersinitiatieven
- Professionaliseren van de Vrijwilligerscentrale tot 'vrijwilligersacademie'
- Vereenvoudigen subsidieregelingen en vergunningverlening ('Nijmegen heeft antwoord')
- Doorontwikkeling en uitbreiding van Buurthulp

6. Mantelzorgondersteuning

Mantelzorg: vanzelfsprekend?

We spreken over mantelzorg als mensen onbetaald zorgen voor een oudere, zieke of gehandicapte met wie zij een persoonlijke relatie hebben. Dat kan een dochter zijn die elke dag voor haar bejaarde ouders kookt, of iemand die de buurvrouw helpt met aankleden. Of een man die zijn aan multiple sclerose lijdende vrouw helpt met persoonlijke verzorging en regelt dat er aanpassingen in huis komen. Ook een schoolgaande tiener die vaak in het huishouden moet inspringen voor een manisch depressieve moeder past in deze reeks voorbeelden. Het gaat hier allemaal om onbetaalde zorg voor een naaste, méér dan incidenteel een handje helpen. In beleid wordt de term mantelzorg gereserveerd voor vormen van zorg die meer dan drie maanden duren en meer dan 8 uur per week in beslag nemen. De ervaring leert dat bij intensieve inzet het eigen leven van de mantelzorgers in de knel dreigt te raken.

Mantelzorg omvat allerlei vormen van zorg voor naasten zoals huishoudelijke hulp, verzorging en emotionele steun en het houden van (soms bijna permanent) toezicht. Zorgen voor een naaste gebeurt meestal uit liefde of plichtsgevoel. De vooraf bestaande persoonlijke band en morele plicht vormen een belangrijk verschil met vrijwilligerswerk. Mantelzorg is meestal geen bewuste keuze. Men rolt erin en heeft vooraf geen idee hoe lang en omvangrijk de zorg nodig zal zijn. Ook als dit vele jaren is, de meeste mantelzorgers houden het vol tot de situatie onhoudbaar is en opname in een instelling onontkoombaar. Vrijwilligers die dienstverlening en zorg (tijdelijk) kunnen overnemen van de mantelzorgers zijn in dit verband van grote betekenis. Mantelzorg en deze vorm van vrijwillige inzet noemen we 'informele zorg'. Zij zijn bijvoorbeeld verbonden aan de Zonnebloem, de 'Hulpdienst', ouderenbonden. Of zij zijn actief bij MEE, buddyzorg of bij organisaties voor palliatieve zorg. 10% van de volwassen Nijmegenaren zegt mantelzorg te geven (± 14.000 personen) (Stadspeiling 2007). Eén op de drie à vier mantelzorgers (± 4.000 personen) besteedt 8 uur of meer per week aan deze zorg en voldoet daarmee aan de beleidsmatige definitie van mantelzorg. Een op de zeven mantelzorgers (2.000) ervaart het geven van zorg als een zware belasting.

Doelstellingen mantelzorgondersteuning

Net als bij behoefte aan ondersteuning bij participatie, kunnen we mantelzorg plaatsen in een keten van toenemende behoefte aan ondersteunings- en zorgvoorzieningen. Aan de ene kant van de keten gaat het om mensen die zelfredzaam zijn, zelf problemen kunnen oplossen in het eigen netwerk en geen of lichte vormen (informatie en advies) van ondersteuning nodig hebben. Aan de andere kant van de keten vinden we situaties waarin mensen niet-zelfredzaam zijn en intensievere zorg nodig hebben. Als mensen ondersteuning nodig hebben, proberen zij over het algemeen eerst zelf hun ondersteuningsvraag op te lossen en doen zij in tweede instantie beroep op algemene welzijnsvoorzieningen. Als dat niet meer lukt, komt zo mogelijk de mantelzorgers in beeld al dan niet in combinatie met professionele zorg thuis. Het streven is het beroep op intensieve zorg en ondersteuning zoveel mogelijk te voorkomen. Mantelzorg kan daar een belangrijke rol bij vervullen en wij vinden het dan ook van belang mantelzorgers zo goed mogelijk te ondersteunen. Doelstellingen van deze ondersteuning van mantelzorgers zijn:

- bijdragen aan participatie van de mantelzorgers in de samenleving zoals kunnen blijven deelnemen aan arbeid, scholing en vrijwilligerswerk;
- voorkomen van overbelasting van de mantelzorgers;
- uitstel of voorkomen van het beroep op zwaardere zorgvormen door de zorgbehoevende;
- het verkleinen van de kans op (langdurig) rolconflict als gevolg van spanningen tussen mantelzorgers en de zorg-vrager/behoevende;
- aan betekenisvolle inzet van mantelzorgondersteuning.

8 basisfuncties

De antwoorden op vragen naar en behoeften van mantelzorgers om ondersteuning zijn vaak individueel maatwerk. Daarom is een gevarieerd pakket aan ondersteuning (vanuit de Wmo, maar ook vanuit andere wet- en regelgeving) nodig dat aansluit bij de grote diversiteit aan situaties en vragen van mantelzorgers en zorgbehoevenden. De VNG, het Ministerie van VWS en Mezzo (de Landelijke

Vereniging voor Mantelzorgers en Vrijwilligerzorg) hebben acht basisfuncties onderscheiden. In ons beleid sluiten wij hierbij aan. Het gaat om de volgende ondersteuningsfuncties:

1. Informatie; individuele mantelzorg en algemeen. Informatie aan een breed publiek draagt bij aan bewustwording over, (h)erkenning van mantelzorg.
2. Advies en begeleiding; Na informatie en een luisterend oor komt ondersteuning en begeleiding bij het vinden van de weg in het groot aantal mogelijkheden, het zetten van stappen naar instanties en het maken van keuzes.
3. Emotionele steun; zorg, ziekte en snel veranderende perspectieven vragen een specifieke ondersteuning individueel of groepsgewijs zoals Alzheimercafé, lotgenotengroepen.
4. Educatie; hierbij gaat het om 'empowerment'. Cursussen bijv. over en omgaan met dementie, psychiatrische beperkingen etc.
5. Praktische hulp; zoals huishoudelijke hulp; welzijns-/gemakdiensten, klussendienst, maaltijdservice, vrijwillige hulp; administratieve hulp.
6. Respijtzorg; mogelijkheden om de mantelzorg even 'vrijaf' te geven, zoals 'oppas', bezoekservise, ontmoetingscentrum, vrijwillige thuishulp (Wmo) of (doorverwijzing naar) AWBZ-geïndiceerde mantelzorgondersteuning: dagopvang, logeershuis, zorghotel, gastgezin, etc.
7. Financiële tegemoetkoming; bijv. bijzondere bijstand.
8. Materiële hulp; woningaanpassing, mantelzorgwoning, hulpmiddelen (praktisch en ICT); aang epast vervoer.

Naast bovenstaande bestaande activiteiten ondernemen we de komende 2 jaar de volgende nieuwe acties:

- Er komt een duidelijk herkenbaar Steunpunt Mantelzorg Nijmegen dat zich ook richt op groepen die tot dan toe slecht in beeld waren zoals jonge en allochtone mantelzorgers en mantelzorgers voor mensen met een psychiatrische beperking: een nieuw Steunpunt Mantelzorg bij SWON
- Meer mantelzorgers beseffen dat zij mantelzorg zijn en doen een beroep op mantelzorgondersteuning: een publiciteitscampagne
- Versterken positie van en aandacht voor mantelzorgers in het indicatieproces; de mantelzorg krijgt nadrukkelijke positie in het indicatievernieuwingstraject 'De Kanteling'
- Duidelijke regievoering op de mantelzorgondersteuning:
 - ontwikkelen van een netwerkstructuur met MEE, Hulpdienst, Loket Zorg en Inkomen, VWC én met het bredere netwerk van professionele instellingen en vrijwilligersorganisaties op het gebied van welzijn en zorg;
 - samenwerking tussen informele zorg (mantelzorg en vrijwillige zorg; ouderenbonden, Zonnestroem, Humanitas) en professionele zorg (huisartsen, ziekenhuizen, verzorgingshuizen)
 - ZAT-teams, verenigingen, clubs, COC/Villa Lila (café Dapper, Salons), kerken, etc. actief benaderen om mensen voor te lichten over mantelzorg en de mogelijkheden die er zijn om mantelzorgers te ondersteunen
- Toegesneden en samenhangend aanbod aan mantelzorgondersteuning; maatwerk wordt geleverd; stroomlijning intake en doorverwijzing bij de diverse organisaties gericht op mantelzorgondersteuning
- Wij formeren een panel van mantelzorgers en zorgvrijwilligers. Het panel fungeert als gesprekspartner en klankbord voor SWON en het netwerk van ondersteuningsorganisaties.
- Mantelzorgwoningen: wij willen een ontheffingsmogelijkheid voor realisatie van mantelzorgwoningen opnemen in bestemmingsplannen.

Steunpunt Mantelzorg

Het Steunpunt Mantelzorg heeft een belangrijke functie hierbij om óf zelf de betreffende ondersteuning te bieden dan wel de cliënt te adviseren over en te begeleiden naar een geschikt aanbod van zorg- en ondersteuningsorganisaties. Dit steunpunt brengen wij onder bij de Stichting Welzijn Ouderen Nijmegen. Om meerdere redenen hebben wij hiervoor gekozen. De benadering vanuit 'welzijn' functioneert naar verwachting beter dan vanuit de zorg. Tot eind 2009 was het Steunpunt Mantelzorg

gesitueerd bij de Zorggroep Zuid-Gelderland. De mogelijke meerwaarde van koppeling aan 'zorg' heeft zich naar onze inzichten niet bewezen. De positionering bij SWON biedt het voordeel van een bundeling van verschillende informatie- en adviesfuncties in één loket. Kwetsbare groepen zoals allochtone mantelzorgers hebben vaak te maken met een kluwen van problemen (financiën, werk, huisvesting) waarvan mantelzorg er maar één is. Voorts kan mantelzorgondersteuning geïntegreerd worden in het reguliere werk van ouderenadviseurs. Wij vragen SWON het Steunpunt zodanig te positioneren dat ook niet-ouderen zich nadrukkelijk herkennen. Tevens verzoeken we SWON om de regie te voeren op de ondersteuning van de mantelzorg: initiatieven nemen, ontwikkelingen signaleren en partners verbinden.

7. De kanteling

We willen nader invulling geven aan de Wmo-compensatieplicht via meer maatwerk en een integrale benadering. De compensatieplicht houdt in dat gemeenten in het kader van de Wmo de plicht hebben om beperkingen in de zelfredzaamheid en participatie weg te nemen of te compenseren, zodat mensen kunnen functioneren zoals mensen zonder beperkingen. De compensatieplicht bestaat uit 4 elementen: in staat zijn om een huishouden te voeren, zich te verplaatsen in en om de woning, zich lokaal te verplaatsen en om medemensen te ontmoeten en sociale verbanden aan te gaan. De eerste 3 elementen hebben betrekking op zelfredzaamheid. We compenseren voor het voeren van het huishouden via het bieden van Hulp bij het Huishouden en voor vervoer via (toegankelijk) openbaar vervoer, collectief vervoer van de stadsregiotaxi en vervoersvergoedingen. Aanvullend op de stadsregiotaxi wordt in 2010 het openbaar vervoer toegankelijk gemaakt (gelijkvloers maken bussen en perrons) en voeren we de zorgtaxi in voor een specifieke groep die begeleiding van kamer-tot-kamer nodig heeft. In samenhang hiermee gaat de regeling voor vervoersvergoedingen veranderen.

De compensatieplicht ten aanzien van participatie vullen we tot nu toe nog niet expliciet in bij de uitvoering van de Wmo. Dit gaan we nu doen via 'de kanteling', waarbij niet zozeer gekeken wordt waar iemand recht op heeft maar naar wat iemand nodig heeft. Ook streven we naar vermindering van de administratieve lasten en bureaucratie. Deze twee ambities hebben geleid tot een onderscheid in processen bij de indicatiestelling van individuele Wmo-voorzieningen: enerzijds een op snelheid gericht standaardtraject (met steekproefsgewijze controle achteraf) voor met name bestaande cliënten en anderzijds een traject met een brede integrale inventarisatie voor nieuwe cliënten. Mensen die voor het eerst een aanvraag doen bij de Wmo krijgen een huisbezoek en daarbij wordt de gehele situatie bekeken, ook financieel en sociaal (sociale contacten, gebruik voorzieningen, welbevinden, mantelzorg, etc.). Hierbij gaat het niet alleen om het verstrekken van de gevraagde voorziening, maar om het in beeld brengen van het totaalplaatje van participatie en zelfredzaamheid. Dit levert voor elke klant maatwerk op en kan leiden tot andere oplossingen dan een individuele voorziening. Bovendien wordt consequent eerst gekeken naar de mogelijkheden van mensen zelf of hun netwerk; zonodig zetten we de MEE-methodiek in voor informele ondersteuning: vraagverheldering, mogelijkheden van de klant bespreken, sociale netwerk in kaart brengen, versterken en uitbreiden. De Wmo-verordening zal op de nieuwe werkwijze worden aangepast.

De nieuwe benadering is een belangrijk onderdeel van het nieuwe Wmo-beleid, waarmee we invulling geven aan onze regierol en waarop we op diverse fronten kunnen voortbouwen: bij de ondersteuning van mantelzorg, het stimuleren van participatie en vrijwilligersbeleid en bestrijding van armoedeproblematiek. Tegelijkertijd krijgen we zo beter inzicht in behoeften en op basis van deze inzichten kunnen nieuwe initiatieven ontwikkeld worden.

In 2010 maken we een belangrijke slag met de kanteling bij het bureau Voorzieningen Wmo, die we in 2014 willen voltooien. Op termijn is het onze ambitie om deze methodiek uit te breiden naar samenwerkingspartners (in eerste instantie SWON, NIM, MEE), wat mogelijk is met behulp van een digitale vragenlijst, gekoppeld aan uitbreiding van de ondersteuningsteams in wijken.

Via het landelijke project De Kanteling betrekken we het cliëntperspectief bij de invoering van de nieuwe werkwijze en kunnen we gebruik maken van ervaringen die elders met dit verandertraject zijn opgedaan.

Op dit moment zien we geen aanleiding om meer Wmo-voorzieningen inkomensafhankelijk te maken. De vervoersvergoedingen zijn al inkomensafhankelijk en voor de Hulp bij het Huishouden geldt een inkomensafhankelijke eigen bijdrage.

Ook hebben we overwogen om een individueel participatiebudget (à la het PGB Welzijn in Almelo, een *eenmalige* bijdrage van € 450) in te stellen, maar het Minimabeleidsplan voorziet hier al in. Ook het Minimabeleidsplan 2009-2012 heeft tot doel de maatschappelijke participatie voor doelgroepen als kinderen, chronisch zieken, gehandicapten en ouderen te bevorderen. Zo is er voor kinderen de computerregeling, het school-, sport- en cultuurfonds. Als het Minimabeleidsplan in 2010 ongewijzigd wordt uitgevoerd, is er ten behoeve van de maatschappelijke participatie van chronisch zieken, gehandicapten en ouderen voorsnog een bijdrage ter beschikking van € 150.

Wat gaan we doen:

- Invoering zorgtaxi en een nieuwe vervoersvergoedingenregeling
- Vormgeving van de Kanteling, om te beginnen bij het bureau Voorzieningen Wmo
- Bezien of en op welke wijze we gaan deelnemen aan Regelhulp (digitale portal voor UWV, AWBZ, waar je met de Wmo bij kunt aansluiten én inkomensondersteuning)
- Diversiteitstraining bureau Voorzieningen Wmo en Loket Zorg & Inkomen
- Klantenpanels op thema afhankelijk van de uitkomst van de jaarlijkse cliënttevredenheidsonderzoeken individuele Wmo-voorzieningen, om meer te weten te komen over achtergronden van (on)tevredenheid

Dit alles moet er in 2011 toe hebben geleid dat de cliënttevredenheid in het jaarlijkse SGBO-onderzoek een stijgende lijn laat zien.

8. Regierol gemeente

Beleidsregie

Zoals 'Route naar een toekomstbestendige Wmo'² ook aangeeft bevindt de Wmo zich in een complexe en dynamische omgeving. Partijen zijn continu in beweging, er verschijnen nieuwe aanbieders op het toneel en grenzen tussen wonen, welzijn en zorg vervagen. Ook zijn er veel relevante (AWBZ-)partijen waarvoor de gemeente geen directe sturingsinstrumenten heeft. De gemeente geeft daar waar zij opdrachtgever is de kaders aan (doelstellingen, prioriteitstelling), waarbinnen organisaties en partners de ruimte krijgen voor creativiteit en professionaliteit en aangeven hoe zij de gewenste resultaten gaan behalen. Het proces van interculturalisatie en diversiteitbeleid van instellingen is een blijvend aandachtspunt dat we versterkt voortzetten, onder meer door kennisuitwisseling te organiseren.

Met woningcorporaties hebben we via een raamovereenkomst afspraken gemaakt op het terrein van wonen-welzijn-zorg die worden vertaald naar prestatieafspraken per woningcorporatie. Deze afspraken gaan onder andere over het aantal aan te passen woningen. Bij nieuwbouw ligt de verantwoordelijkheid voor de geschiktheid van de woning bij de woningcorporatie.

In de Vergrijzingsnota is al aangegeven dat we halfjaarlijks een zorgberaad bijeenroepen waar Wmo en AWBZ elkaar ontmoeten, onder voorzitterschap van de wethouder Zorg & Welzijn. We koersen op ontschotting van de domeinen wonen, welzijn en zorg door te kijken naar de primaire zorgbehoefte van de cliënt. De AWBZ-pakketmaatregel dwingt ons er toe, maar ook los daarvan willen we experimenteren met allianties en financiële ontschotting tussen domeinen door budgetten te stapelen. Zo participeren we in een experiment van ZOWEL Netwerk³ gericht op integrale zorgbegeleidingstrajecten waarin voorzieningen vanuit AWBZ, zorgverzekering en Wmo integraal worden benaderd.

Met het vrijwilligers- en mantelzorgbeleid willen we ook op deze terreinen op een meer samenhangende en integrale wijze gaan sturen.

Regie op wijkniveau

Op wijkniveau blijven en gaan we op 3 punten regie voeren, veelal in nauwe samenwerking met St. MAAT:

- De realisatie van woonservicegebieden.
- Met het zorgkantoor en AWBZ-instellingen verkennen we de mogelijkheden om op wijkniveau gezamenlijk voorzieningen wederzijds open te stellen of te creëren gelieerd aan het concept voor woonservicegebieden (om te beginnen met Dukenburg als casus).
- Het vullen van de in hoofdstuk 4 genoemde 'koffer' met bouwstenen per wijk, om te beginnen in 5 wijken/stadsdelen.

Cliëntregie

Daarnaast moet het proces van de Kanteling er toe leiden dat wij door de bredere en integrale dienstverlening de regierol op cliëntniveau (beter) gaan oppakken, waarmee we starten bij de afdeling Zorg en Inkomen en meer specifiek ook bij het bureau Voorzieningen Wmo. Op termijn is het onze ambitie om deze methodiek uit te breiden naar samenwerkingspartners (in eerste instantie de organisaties die participeren in de ondersteuningsteams), wat mogelijk is met behulp van een digitale vragenlijst. Ook met de uitbreiding van de ondersteuningsteams in wijken beogen we dat cliënten beter worden bereikt en zo compleet mogelijk worden ondersteund.

² 'Route naar een toekomstbestendige Wmo', Advies van het expertpanel wonen, welzijn, zorg aan de gemeente Nijmegen - Seniorenraad en PGN (2008)

³ Het ZOWEL Netwerk betreft een project van het Nationaal programma Ouderenzorg en richt zich primair op kwetsbare ouderen met complexe problematiek. Naast relevante zorg-, welzijns- en belangenorganisaties participeren wij in het netwerk; de eerste verantwoordelijkheid ligt bij het UMC St. Radboud.

9. Financiën en uitvoering

Financieringsbronnen 2010-2011

Voor de uitvoering van het Wmo-beleidsplan 2010-2011 zijn de 3 onderstaande financieringsbronnen beschikbaar. Hiermee achten wij de uitvoering van dit Wmo-beleidsplan mogelijk binnen de bestaande budgetten.

1. Compensatiemiddelen AWBZ van € 770.000,- per jaar

Hieruit worden de alternatieven en bouwstenen in relatie tot de AWBZ-pakketmaatregel betaald die passen binnen 'participatie in de wijk':

- In beeld brengen kwetsbare groepen per wijk.
- Een goede en toegankelijke sociale kaart, ook op wijkniveau en digitaal: doorontwikkeling/integratie bestaande sociale kaarten (MEE, MAAT, gemeentelijke voorzi eningenkaart);
- Alternatieven voor dagopvang ouderen, psychiatrisch patiënten en verstandelijk gehandicapten op wijk-/stadsdeelniveau en indien gewenst stedelijk niveau.
- Alternatieven voor ambulante begeleiding: uitbreiding aanbod vrijwilligersorganisaties (Hulpdienst, Humanitas, etc.), maatjesprojecten, NIM, thuisbegeleiding ZZG en collectieve 'begeleiding' (boodschappenbus, wekelijks gezamenlijk administratie doornemen?).

Andere dekkingsbronnen:

- Uitbreiding ondersteuningsteams: via reguliere subsidies/reguliere capaciteit, aangezien deelname past binnen de bestaande werkwijze en het vooral gaat om signalering en same nwerking.
- Verbetering/uitbreiding Buurthulp via 'algemene voorzieningen Wmo' - programma Zorg en Welzijn (zie hieronder).
- Inzet methodiek Informele ondersteuning: via budget voor vrijwilligerswerk - programma Zorg en Welzijn (zie hieronder).

2. Programma Zorg en Welzijn

Er is structureel ruimte voor nieuwe activiteiten binnen de producten 'Ondersteuning vrijwilligers en mantelzorgers' en 'Algemene voorzieningen Wmo'. Deze middelen werden tot nu toe a-structureel ingezet.

- A. het product ondersteuning vrijwilligers en mantelzorgers 9410-02 - € 140.000 in 2010 en 2011 ('overige initiatieven vrijwilligerswerk') - 60661.S2718

Hieruit kunnen de nieuwe acties voor vrijwilligerswerk en mantelzorgondersteuning worden gefinan cierend:

- Vrijwilligerswerk: vrijwilligersdagen, uitbreiding taakstelling Vrijwilligerscentrale met betrekking tot alloctonen en mensen met beperkingen, appèl 55+'ers, verspreiding methodiek Informele onde rstening, sportmaatjesproject.
- Mantelzorg: voornamelijk extra taken voor het Steunpunt Mantelzorg bij SWON: aandacht voor jonge en allochtone mantelzorgers en mantelzorgers voor psychiatrische patiënten, publiciteitscampagne, ontwikkelen netwerkstructuur, maatwerk, formeren panel.

- B. product Algemene voorzieningen Wmo 9410-05 - € 229.544 in 2010 en € 279.784 in 2011 (Buurthulpprojecten en Dienstenstructuur woonservicegebieden) - 61081.S2688:

Inzet beschikbare budget:

- Doo rontwikkeling Buurthulp;
- Organisatie van welzijnsactiviteiten in het kader van woonservicegebieden in samenwerking met zorgkantoor/AWBZ, om te beginnen in Dukenburg en Hatert (Nieuw Maldenborgh);
- Extra activiteiten voor allochtone ouderen, op basis van plan van aanpak depressiepreventie en uitkomsten behoeftenonderzoek;
- Ondersteuning/methodiekbeschrijving ter verdieping en uitbreiding van de roze looper naar meer woonzorgcentra;

- Betere facilitering (o.a. trainingen) van sportverenigingen voor begeleiding van kwetsbare groepen;
- Ontwikkeling en uitvoering stappenplan ter verbetering (sociale) toegankelijkheid culturele instellingen;
- Subsidiëring van activiteiten gericht op empowerment van mensen met beperkingen;
- De subsidie voor Intercity in 2010 en 2011 ter compensatie van de wegvallende GSB-middelen. Aanvullende subsidie Intercity.

C. Wmo -reserve

Onttrekking € 100.000 aan Wmo-reserve ten behoeve van de stimuleringsregeling voor verbetering van de toegankelijkheid van openbare gebouwen (exclusief gemeentelijke accommodaties) in 2011. Het budget voor deze regeling was voor 2010 al opgehoogd tot € 200.000, maar voor 2011 is er € 42.000 beschikbaar, waarmee een (te) beperkt aantal gebouwen kan worden aangepast gezien het maximum subsidiebedrag van € 10.000 per maatregel en € 25.000 specifiek voor liften.

3. Bestaande subsidies/budgetten

Tot slot vindt een aantal activiteiten plaats binnen bestaande budgetten en subsidies, omdat het vooral gaat om een andere werkwijze:

- Verspreiding ondersteuningsteams over meer wijken/stadsdelen binnen bestaande werkwijze en reguliere subsidies aan Tandem, SWON, NIM en straks ook Inter-lokaal als die gaat deelnemen;
- Behalve het genoemde ontwikkelbudget vanuit programma Zorg en Welzijn stellen we ook voorwaarden ten aanzien van sociale en fysieke toegankelijkheid binnen budgetsubsidie-overeenkomsten. Tandem heeft het toegankelijker maken van hun activiteiten en nieuwe activiteiten voor Wmo-doelgroepen al meegenomen in het bestek.
- Diversiteitsbeleid (à la Dunya): binnen budgetsubsidie instellingen
- Vormgeving de Kanteling en instrumentontwikkeling binnen product Individuele voorzieningen.

Risicoparaagraaf

De bezuinigingsopgave die we vanaf 2011 gemeentebreed kunnen verwachten als gevolg van de crisismaatregelen van het rijk, zal ook doorwerken in de Wmo. De mate waarin dit het geval zal zijn, is nog onduidelijk. Wij denken bij bezuinigingen in eerste instantie aan de individuele Wmo-voorzieningen, waarbij een aantal keuzes mogelijk is, zoals het instellen van een eigen bijdrage voor (grote) woonaanpassingen in combinatie met een drempelinkomen, het instellen van een pool voor scootmobiel en rolstoelen en het inperken van de verstrekking van kleine woonaanpassingen (verhoogd toilet, douchebeugels, etc.).

Uitvoeringsprogramma 2010-2011

Aangezien dit Wmo-beleidsplan een looptijd heeft van 2 jaar, geldt voor alle acties dat ze in 2010 worden voorbereid en zoveel mogelijk ook wordt gestart met de uitvoering. Zoals in de overzichten met actiepunten per hoofdstuk is aangegeven, gaat het deels om nieuwe activiteiten en deels om versterking of uitbreiding van bestaande activiteiten. Daar waar het gaat om voortborduren op lopende activiteiten breekt de uitvoeringsfase over het algemeen eerder aan dan bij nieuwe activiteiten.

Voor alle activiteiten geldt dat de gemeente verantwoordelijk is voor de gehele coördinatie en beleidsregie. De beoogde trekker varieert per actie en is in onderstaande tabel benoemd.

Actie	Beoogde trekker	Financiering
Algemene voorzieningen: voor iedereen		
Plan van aanpak depressiepreventie allochtone ouderen	N.t.b.	Programma Zorg en Welzijn
Opzet sportmaatjesproject	N.t.b.	Programma Zorg en Welzijn (ondersteuning vrijwilligers)
Uitvoering stappenplan ter verbetering (sociale) toegankelijkheid culturele instellingen	Afd MO gemeente	Programma Zorg en Welzijn (algemene voorzieningen) Programma cultuur
Ondersteuning van activiteiten gericht op empowerment van mensen met beperkingen	Varieert	Programma Zorg en Welzijn (algemene voorzieningen)
Pilots integratie mensen met en zonder beperkingen in samenwerking met HAN en Radbouduniversiteit	Gemeente/ HAN	Stageprojecten
Een goede en toegankelijke sociale kaart, ook op wijkniveau en digitaal	n.t.b.	Programma Zorg en welzijn (algemene voorzieningen)
De methodiek van Dunya is verspreid onder een aantal Wmo- en AWBZ-instellingen en de eerste effecten hiervan zijn gemeten	Gemeente/ zorgkantoor	Zorgkantoor (AWBZ) Reguliere subsidies (Wmo)
Op basis van een behoeftenonderzoek onder allochtone ouderen zijn nieuwe activiteiten ontwikkeld voor deze groep	SWON	Programma Zorg en Welzijn (algemene voorzieningen)
Verdieping en uitbreiding van de roze loper naar meer woonzorgcentra	Werkgroep senioren COC	Inzet vrijwilligers Methodiekontwikkeling: programma Zorg en Welzijn
Subsidie-afspraken met gesubsidieerde instellingen over diversiteitsbeleid, in het bijzonder fysieke en sociale toegankelijkheid voor allochtonen en mensen met beperkingen	Afd. MO gemeente	Reguliere subsidies
Betere facilitering van sportverenigingen voor begeleiding van kwetsbare groepen	Sportservice gemeente	Programma Sport/Zorg en Welzijn
Participatie op wijkniveau		
Kwetsbare groepen zijn per wijk in beeld	Afd. O&S gemeente	Onderzoeksprogramma gemeente
Outreachend werken in elke aandachtswijk (à la Ondersteuningsteam Hatert) via bestaande netwerken	St. MAAT	Reguliere capaciteit
Uitbreiden functie Formulierenbrigade naar Wmo-doelgroepen en -voorzieningen	Het Inter-lokaal	Programma Zorg en Welzijn (compensatiemiddelen AWBZ)
Inzet methodiek Informele ondersteuning (cirkelmethode) op wijkniveau	MEE	Programma Zorg en Welzijn (ondersteuning vrijwilligers)
Doorontwikkeling van Buurthulp	Tandem	Programma Zorg en Welzijn (algemene voorzieningen)
Toegankelijke en aantrekkelijke open inloop in wijkcentra	VSA Gemeente	Criterium bij renovatie en nieuwbouw
Op basis van behoefte wijkactiviteiten voor mensen met beperkingen, al dan niet gemixt (buurtresto's, kookclubjes, vriendenkringen, etc.) - minimaal 2 per wijk/stadsdeel	Afd. MO Gemeente	Programma Zorg en Welzijn (compensatiemiddelen AWBZ)
Organisatie van welzijnsactiviteiten in het kader van	MAAT	Programma Zorg en

woonservicegebieden in samenwerking met zorgkantoor/AWBZ		Welzijn (compensatiemiddelen AWBZ)
Vrijwillige inzet: waardering en appèl		
Periodieke vrijwilligersontmoetingsdagen, minimaal 1x per jaar	Afd. MO Gemeente	Programma Zorg en Welzijn (ondersteuning vrijwilligers)
Actieve bestuurlijke waardering voor vrijwilligersinitiatieven	College van B en W	N.v.t.
Professionaliseren van de Vrijwilligerscentrale tot 'vrijwilligersacademie'	Vrijwilligerscentrale	Reguliere subsidie Vrijwilligerscentrale
Meer mogelijkheden creëren voor vrijwilligerswerk door kwetsbare groepen, zoals alloctonen en mensen met beperkingen.	Vrijwilligerscentrale	Programma Zorg en Welzijn (ondersteuning vrijwilligers)
Vereenvoudigen van subsidieregelingen en vergunningverlening	Gemeentelijk project 'Nijmegen heeft antwoord'	
Bij gemeente Nijmegen wordt vrijwillige inzet een vast item in het exit-gesprek van werknemers die stoppen met werken	Afd. MO en P&O gemeente	N.v.t.
Appèl op 55+ers om vrijwilligerswerk te doen, ook bij andere belangrijke werkgevers in Nijmegen	Afd. MO gemeente	N.v.t.
Introduceren van de methodiek 'Informeel Ondersteuning' bij meerdere organisaties	MEE	Programma Zorg en Welzijn (ondersteuning vrijwilligers)
Doorontwikkeling en uitbreiding van Buurthulp	Tandem	Programma Zorg en Welzijn (algemene voorzieningen)
Samenwerking met religieuze organisaties onderzoeken	Afd. MO gemeente	N.v.t.
Mantelzorgondersteuning		
Duidelijk herkenbaar nieuw Steunpunt Mantelzorg Nijmegen dat zich ook richt op jonge en allochtone mantelzorgers en mantelzorgers voor mensen met een psychiatrische beperking	SWON	Programma Zorg en Welzijn (ondersteuning mantelzorgers)
Publiciteitscampagne	SWON	Programma Zorg en Welzijn (ondersteuning mantelzorgers)
Versterken positie van en aandacht voor mantelzorgers in het indicatieproces; de mantelzorger krijgt nadrukkelijke positie in het indicatievernieuwingstraject 'De Kanteling'	Afd. Zorg en Inkomens Gemeente	Reguliere capaciteit
Duidelijke regievoering op de mantelzorgondersteuning	SWON	Programma Zorg en Welzijn (ondersteuning mantelzorgers)
Toegesneden en samenhangend aanbod aan mantelzorgondersteuning	SWON	Programma Zorg en Welzijn (ondersteuning mantelzorgers)
Formeren van een panel van mantelzorgers en zorgvrijwilligers	SWON	Programma Zorg en Welzijn (ondersteuning mantelzorgers)
Mantelzorgwoningen: ontheffingsmogelijkheid voor realisatie van mantelzorgwoningen opnemen in bestemmingsplannen	Directie Grondgebied Gemeente	N.v.t.
De Kanteling		
Invoering zorgtaxi en een nieuwe vervoersvergoedingenregeling	Afd. MO Gemeente	Programma Zorg en Welzijn (individuele voorzieningen)

Vormgeving van de Kanteling het bij bureau Voorzieningen Wmo	Afd. Zorg en Inkomen Gemeente	Reguliere capaciteit/ instrumentonwikkeling programma Zorg en Welzijn
Bezien of en op welke wijze we gaan deelnemen aan Regelhulp (digitale portal voor UWV, AWBZ, waar je met de Wmo bij kunt aansluiten én inkomensondersteuning)	Afd. Zorg en Inkomen Gemeente	Reguliere capaciteit/Programma Zorg en Welzijn
Diversiteitstraining bureau Voorzieningen Wmo en Loket Zorg & Inkomen	Afd. Zorg en Inkomen Gemeente	Reguliere capaciteit/ opleidingsbudget
Klantenpanels op thema afhankelijk van de uitkomst van de jaarlijkse cliënttevredenheidsonderzoeken individuele Wmo-voorzieningen, om meer te weten te komen over achtergronden van (on)tevredenheid	Afd. MO Gemeente	Reguliere capaciteit

Bijlage 1 Lopend beleid

Sinds de vaststelling van het vorige Wmo-beleidsplan in 2007 zijn veel voornemens doorontwikkeld, in gang gezet en uitgevoerd. In het voorjaar van 2008 is het Wmo-bestedingsvoorstel 2008-2011 vastgesteld. Hier volgt een overzicht van de belangrijkste Wmo-gerelateerde activiteiten (met accent op prestatieveld 1-6) sinds 2007 die we voortzetten.

Leefbaarheid en wijkaanpak

Via de wijkaanpak wordt op diverse manieren gewerkt aan de leefbaarheid in wijken. Er wordt geïnvesteerd in de fysieke ontwikkeling van wijken en onderhoud & beheer. Daarnaast worden wijkactiviteiten en bewonersparticipatie ondersteund met wijkmanagement als regiepunt. Wijkraden, wijkplatforms en budgethoudende bewonersorganisaties adviseren in een aantal gebieden over de bewonersaanvragen.

Interculturalisatie

Bij diverse organisaties is een interculturalisatieproces in gang gezet. Zo was interculturalisatie een belangrijk item in de aanbesteding voor Hulp bij het Huishouden 2009 e.v. Aanbestedende partijen werden verzocht in de offerte de visie aan te geven op de dienstverlening aan allochtone groepen. Het ontwikkelen van interculturele vaardigheden vormde een criterium in het bestek. NIM is sinds 2007 bezig met het project 'Kleurrijk NIM' 2007 - 2008, waaronder vergroting van de bekendheid en toegankelijkheid van NIM-diensten bij allochtonen en vernieuwing van het personeelsbeleid. Stichting Dichterbij heeft een start gemaakt met interculturalisatie middels het beleidsplan 'Multiculturele dienstverlening' van december 2007 waarin de organisatie binnen drie jaar toewerkt naar een geïntegreerde multiculturele dienstverlening voor mensen met een verstandelijke beperking in Nijmegen. Ook SWON hanteert diversiteitsbeleid als richtsnoer voor personeel en organisatie. SWON heeft een Turkse en Marokkaanse ouderenadviseur in dienst en biedt dagbesteding voor Molukse ouderen en Turkse vrouwen. Met het oog op seksuele diversiteit is de nota 'Hand in hand' in uitvoering en is aan 6 verzorgings- en verpleeghuizen de 'roze loper' uitgereikt als blijk van waardering voor hun inzet voor deze groep ouderen. Interculturalisatie van het Loket Zorg & Inkomen en bureau Wmo staat op de agenda voor de komende tijd.

Sociale planexploitatie/multifunctionaliteit accommodaties

Bij programma's voor (her)ontwikkeling van wijkcentra en voorzieningenharten wordt steeds vaker rekening gehouden met ambities vanuit sociaal beleid. Dit uit zich onder meer in multifunctionaliteit van accommodaties, situering in de wijk nabij woonservicegebieden en goede toegankelijkheid (o.a. automatische toegangsdeuren in wijkcentra in Hatert, Bottendaal en Oosterhout; extra trapleuningen voor blinden en slechthorenden; aanleg ringleiding voor slechthorenden). Daarnaast zijn wijkcentra en sportaccommodaties aantrekkelijker gemaakt voor jongeren met een geluidsstudio, klimwanden, spiegelwanden en verlaging van de abonnementsprijs voor speeltuinen. De checklist voor toegankelijkheid van accommodaties is in samenspraak met de Werkgroep Integratie Gehandicapten, (WIG) opgesteld en vastgesteld. Op basis van de verordening Verbetering openbare gebouwen en openbare ruimte subsidiëren we maatregelen voor de toegankelijkheid van openbare gebouwen en de openbare ruimte. Aan de hand van de doorlichting van Meijhorst door de WIG, worden de benodigde aanpassingen uitgevoerd om deze wijk rolstoelvriendelijk(er) te maken. Deze aanpak wordt vervolgens verbreed naar geheel Dukenburg en de rest van de stad.

Integratie van kwetsbare groepen

Diverse instellingen hebben maatjesprojecten, denk aan School's Cool, RIBW Vriendendienst en maatjesprojecten bij NIM. Hobbycentrum Nijmegen is in 2008 gestart met een pilot in samenwerking met Pluyn, waarbij dagelijks een groep van 10 à 15 mensen met beperkingen actief is in het hobbycentrum. Op deze ervaringen bouwen we voort met het toegankelijker maken van alle hobbycentra voor sociaal kwetsbare groepen. Met Tandem zijn afspraken gemaakt over een betere afspiegeling van de wijk van het bezoek aan de wijkcentra. Via 'Ruimte voor contact' (duurzame contacten) werft Tandem met succes diverse deelnemers voor activiteiten met behulp van zelforganisaties en bewonersgroepen.

Dekkende zorgstructuur op wijk- en stadsdeelniveau

Nijmegen heeft de basis gelegd voor een zorgstructuur die via een opschalingsmodel varieert van licht tot zwaar. Voor lichte en enkelvoudige signalen kunnen mensen terecht bij de voorlopers van de Centra Jeugd en Gezin (GGD, NIM), voor meervoudige problematiek zijn er de Zorg Advies Teams

(ZAT's) op scholen en voor zware multiprobleem-huishoudens functioneren de wijkteams en het Meldpunt Bijzondere Zorg. De huidige informatie- en adviesstructuur (frontoffice) en bestaande casusoverleggen (ZAT's, wijkteams) worden herijkt in relatie tot de ontwikkeling van de Centra voor Jeugd en Gezin en het Veiligheidshuis.

De wijkteams zijn gestart in Willemskwartier, Waterkwartier en Wolfskuil en deze worden doorontwikkeld. Zo loopt sinds 2008 een pilot met de inzet van een gezinscoach en de mogelijkheid van een dwang- en drangtraject. In Hatert is een wijkteam in voorbereiding, waarna de GSO-wijken in Dukenburg, Lindenholt en Neerbosch-Oost volgen.

Realisatie sluitende keteninformatie, advies en cliëntondersteuning

Het Loket Zorg en Inkomen vormt samen met organisaties als SWON, MEE en NIM de keten voor informatie en advies. Tussen deze organisaties (en het CIZ) zijn ketenafspraken gemaakt over bijvoorbeeld doorverwijzing. Daarnaast is bij Het Inter-lokaal een formulierenbrigade die mensen helpt bij het aanvragen van inkomensondersteuning. Bij Fibon en de Thuisadministratie van Humanitas kunnen mensen terecht voor belastingvragen en het op orde brengen van de administratie. Soortgelijke dienstverlening biedt SWON aan voor ouderen. In Hatert is sinds medio 2008 een ondersteuningsteam actief dat cliënten in de wijk op een integrale manier ondersteund. Afhankelijk van de ervaringen met deze pilot bekijken we hoe cliëntondersteuning stadsbreed wordt doorontwikkeld.

Bij het bureau Wmo, dat de indicatiestelling voor Hulp bij het Huishouden, woonaanpassingen, vervoersvoorzieningen en rolstoelen verzorgt, is de verandering van een claim- naar een probleemgerichte benadering in gang gezet.

Ondersteuning mantelzorg en vrijwilligerswerk

Voor het jaar 2008 zijn concrete budgetafspraken gemaakt met de Vrijwilligerscentrale. Per hoofdtaak zijn te realiseren prestaties opgenomen in de budgetovereenkomst met betrekking tot ondersteuning van vrijwilligers en organisaties en de match tussen vraag en aanbod van vrijwilligers.

Over de ondersteuning van mantelzorgers hebben wij medio 2008 een bijeenkomst georganiseerd gericht op betere afstemming tussen die organisaties onderling. Als vervolg hierop is een verbetertraject gestart, dat moet uitmonden in een nota Mantelzorg. SWON biedt specifieke ondersteuning aan mantelzorgers van dementerenden.

Buurthulpprojecten

Het project 'Buurtbewoners voor buurtbewoners', inmiddels omgedoopt tot 'Buurthulp', is in 2007 gestart in Oud-West. Via dit project staan buurtbewoners (als vrijwilliger of via een participatiebaan) elkaar bij, bij kleine werkzaamheden in en rond huis of om elkaar gezelschap te houden. Het is in 2008 verlengd met drie jaar en uitgebreid naar Neerbosch-Oost.

'Wonen, zorg en service in de wijk' was een provinciaal project, dat in 2008 afgerond is en heeft geleid tot verschillende aanpakken in drie Gelderse steden. De 'Burenhulpcentrale', waarbij mensen die hulp willen bieden (via een digitaal systeem) worden gebeld als medebewoners hulp nodig hebben, bleek te anoniem en is vanwege gebrek aan succes niet verlengd.

Ketenaanpak wonen, welzijn & zorg

In de afgelopen twee jaar zijn met betrekking tot de woonservicegebieden gestage vorderingen gemaakt. Op meerdere plekken gaat de planvorming door en zijn projecten in volle gang (Hatert, Nijveelt, Honinghoeve). Op het Dobbelmanterrein is een mooi voorbeeld van een samenwerkingsproject op het gebied van wonen, zorg en welzijn gerealiseerd.

In Nijmegen bevinden wij ons in een relatief bevoorrechte situatie waarbij het merendeel van de AWBZ-zorgaanbieders, woningcorporaties en welzijnsorganisaties samenwerken binnen de stichting Maat. Een samenwerking die leidt tot vernieuwende (keten)aanpak op de betreffende terreinen. Hatert, Lindenholt en de Waalsprong zijn wijken waar deze ketensamenwerking als eerste gestalte krijgt.

Participatieplan op maat bij beleidsontwikkeling/klanttevredenheidsonderzoeken

In 2008 zijn de resultaten bekend geworden van het SGB0-klanttevredenheidsonderzoek 2007 over de Wmo. Naar aanleiding van de uitkomsten is medio 2008 een klantenpanel georganiseerd om van klanten zelf de achtergronden van de (on)tevredenheid te horen. Daarnaast worden in wijkcentra klanttevredenheidsonderzoeken uitgevoerd. Per onderwerp wordt bekeken wat de meest geëigende manier is om bewoners, cliënten en partijen te betrekken bij beleids- en planvorming.

Gezond Nijmegen

Begin 2009 heeft de raad de nota Gezond Nijmegen 2009-2012 vast gesteld. Kernbegrippen in de nota zijn integraliteit, diversiteit, wijkgerichte aanpak en resultaatgerichtheid. Nieuw element hierbij is de samenwerking tussen de 1e lijnszorg, welzijn en onderwijs. Centrale thema's zijn het terugdringen van gezondheidsverschillen, overgewicht (gezonde voeding en stimulering sport & beweging) en alcoholgebruik door jongeren onder de 16 jaar.

Bijlage 2 Bestaande voorzieningen

Individuele ondersteuning en begeleiding
Buurthulp (Oud-West, Neerbosch-Oost)
Wijkposten
Hulpdienst <ul style="list-style-type: none"> - Bezoek en wandelhulp, mee gaan winkelen - Boodschappen doen - Vervoer en begeleiding - Kleine klusjes in huis of tuin - Administratieve hulp
Fibon (vrijwilligers financieel beheer ouderen)
Ouderenbonden <ul style="list-style-type: none"> - (cursussen) vrijwillige ouderenadviseurs - belastinginvulhulp
Humanitas <ul style="list-style-type: none"> - Thuisadministratie - maatjesprojecten
Bijzondere bijstand chronisch zieken
Budgetbeheer IrisZorg
Het Inter-lokaal <ul style="list-style-type: none"> - Formulierenbrigade - Spreekuren Annastraat, Lindenholt, Dukenburg (beursvloer) - Buurtbemiddeling Dukenburg en Lindenholt
Vrijwilligerscentrale <ul style="list-style-type: none"> - Ondersteuningsaanbod vrijwilligersorganisaties - Vacaturebank - Beursvloer - Digitaal Vrijwilligersinformatiepunt - Maatschappelijke stages - Vrijwilligersinformatiepunt Dukenburg/Lindenholt - Taalmaatjes - 1001 kracht allochtone vrouwen
De Maatschappelijke Meerwaarde <ul style="list-style-type: none"> - Matchen inzet bedrijfsleven voor maatschappelijke organisaties - Beursvloer
Ondersteuningsteam Hatert <ul style="list-style-type: none"> - Integrale cliëntondersteuning - MEE, Tandem, SWON, NIM
MEE <ul style="list-style-type: none"> - Vrijwilligerswerk Anders/ Informele ondersteuning - Cliëntondersteuning - Lichte opvoedingsondersteuning
NIM <ul style="list-style-type: none"> - Maatschappelijk werk - Opvoedingsondersteuning - Casemanagers - Buddyzorg - Mate for You - Vitalis
SWON <ul style="list-style-type: none"> - Ouderenadviseurs - Welzijnsbezoeken 70+ - Cursussen/activiteiten - 55+-service (boodschappen, gezelschap, wandelen, vervoer) - Activerende huisbezoeken vrijwilligers - Vrijwilligers thuisadministratie - Personenalarmering - Tafeltje dekje - Buurtconciërge - Activiteitenbemiddeling

- Dagbesteding thuis
ZZG
- Thuisbegeleiding
Kentering
- Cliëntondersteuning
- Informatiewinkel
IVC
- &U Meidenproject
- Fietsvriendinnen
RIBW Vriendendienst
Steunpunt Mantelzorg
Huismeester/buurtbeheerders woningcorporaties
School's cool (maatjesproject overgang BO/VO)
GGD/JGZ
Gezinscoaches
Wijkteams
Meldpunt bijzondere zorg
Robert Coppesstichting, begeleiding blinden en slechtzienden
Vrije tijdsbesteding/sociale contacten
Restaurants/activiteitenbegeleiding woonzorgcentra Boszicht, Doddendaal, Doekenborg, Honinghoeve, Huize Rosa, Nieuw Malderborgh, Orangerie, Oud Burgeren Gasthuis, Sonnehaert, huize Nijvelt, verpleeghuis Margriet
Sportservice, o.a.:
- Sportconsulent aangepast sporten
- Ondersteuning sportverenigingen
- Meer Bewegen voor Ouderen
- Beweging en Gezondheid
Sportverenigingen/ Stichting Koprol
Tandem
- Jongerenactiviteiten
- Ouder-kindcentra
- Kinderhuiskamers
- Buurtkamer (Portaal, Talis, RIBW en Tandem)
- Vriendenkring (Pluryn, MEE, Tandem);
- Vriendenkring Wolfskuil (Dichterbij/Tandem)
IVC
- Trajecten taal en participatie
- Inburgeringstrajecten
- De Huiskamer
- TWinkeltje
- Interculturele ontmoetingsactiviteiten
- Bewegen op Muziek
Intercity Dukenburg
- Trajectbegeleiding allochtonen
- Taalcursussen
- Excursies
GVO vrijetijdsbesteding Creuzbergstraat
Trias
Koffiehuis De Verwondering
Ouderenbonden:cursussen, voorlichting, activiteiten
Zonnebloem
COC Nijmegen en DITO!
Villa Lila, waaronder Café Dapper en Salons voor Dames en Heren
Activiteiten allochtone zelforganisaties zoals STON, SMON, Nos Koto, Savarona en DHD
Dagbesteding, reïntegratie en werk
SWON
- Dagopvang
- Dagbesteding thuis
RIBW

- Phoenix/Art-tics - De Nuts
Driestroom - Dagcentra - Industriegroep
Pluryn - DVD dagbesteding (Broerdijk)
Werkplaats De Hulsen/IrisZorg
Spullenhulp i.o. (IrisZorg, GGD, RIBW, Driestroom, Diakonie)
4 hobbycentra: Hobbycentrum Nijmegen, De Nonnendaal (West), Oost (OBG) en CCN-Z (Dukenburg)
Participatiebudget: reïntegratie, inburgering en volwasseneducatie
WAJONG
Wet sociale werkvoorziening (WSW) - Breed

Bijlage 3 **AWBZ-pakketmaatregel: alternatieven en oplossingen per klantgroep**

Om inzichtelijk te maken wat de genoemde oplossingsrichtingen voor de mensen zelf in de praktijk betekenen, geven we hier per klantprofiel aan of en hoe de alternatieven er voor hen uit zouden zien. De alternatieven liggen nu nog veelal dicht bij de huidige mogelijkheden; gaandeweg moet een gevarieerder palet ontstaan, zeker wat betreft gezamenlijke (integratie-)activiteiten in de buurt.

De indeling in klantgroepen is ontleend aan het HHM-rapport 'AWBZ-pakketmaatregelen 2009: Getroffen klantgroepen' van 26 maart 2009. Hierin zijn 14 klantgroepen opgenomen, die hieronder zijn samengevoegd tot 6 klantgroepen. Voor ouderen zijn in het HHM-rapport bijvoorbeeld 3 uitsplitsingen gemaakt met vergelijkbare problematiek (beginnende ouderdomsklachten). Uit de definitieve rapportages van het CIZ (Centrum Indicatiestelling Zorg), MEE en instellingen moet blijken of de inschattingen van HHM kloppen met de werkelijkheid. Voor de eerste 5 klantgroepen verloopt de indicatie via het CIZ, voor de 6e klantgroep via Bureau Jeugdzorg. De casusbeschrijvingen komen eveneens uit het HHM-rapport. Ze zijn gebaseerd op cliëntdossiers en vormen voorbeelden met een combinatie van typische kenmerken van een klantgroep.

Klantgroep 1: Ouderen

Ouderen (75+) met beginnende ouderdomsklachten: vergeetachtigheid, mobiliteitsproblemen, concentratiestoornissen, gemis van partner of (overbelaste) mantelzorger. Het gaat om cliënten die op somatische of psychogeriatrische grondslag een indicatie kregen.

Mevrouw C. is 78 jaar en woont zelfstandig in een eengezinswoning. De diagnose Alzheimer is een jaar geleden vastgesteld. Mevrouw heeft geen ziekte-inzicht en accepteert vaak geen hulp. Ze heeft geen partner en kinderen, de buurvrouw komt regelmatig op bezoek en houdt een oogje in het zeil. Ze heeft moeite de dagelijkse routine te regelen, voor zichzelf een goede dagindeling te verzorgen en haar administratie bij te houden. Haar vaardigheden om contacten aan te gaan en te onderhouden, zijn afgenomen. Haar sociale netwerk is gekrompen tot een kleine kring. Qua persoonlijke zorg kan ze zich nog redden, maar toezicht is noodzakelijk om verslonzing te voorkomen. Voor het zware huishoudelijke werk is ze op hulp aangewezen. Lichte huishoudelijke karweitjes als stoffen kan en wil ze nog zelf doen. Ze heeft echter de neiging bepaalde dingen overdreven vaak te poetsen (dwangmatig gedrag) en andere zaken te verwaarlozen. Mevrouw krijgt (*kreeg*) wekelijks 2 uur individuele begeleiding en gaat (*ging*) 4 ochtenden per week naar de dagopvang.

Mogelijke alternatieven voor de individuele begeleiding (dagstructuur, bijhouden administratie), naast Hulp bij het Huishouden die mevrouw krijgt, zijn: vrijwilligers van bijvoorbeeld de Hulpdienst, ouderenbond, Fibon of één van de vrijwilligersdiensten van SWON (al dan niet via Buurthulp). Daarnaast is het van belang dat er een vangnet is (iemand die de vinger aan de pols houdt) via SWON of het ondersteuningsteam als dat er is.

Alternatieven voor dagopvang: aangezien mevrouw beginnende dementie heeft, is het de vraag of reguliere activiteiten van bijvoorbeeld SWON, ouderenbonden of (nieuwe) wijkactiviteiten geschikt zijn voor deze mevrouw. We moeten nog bekijken of de dagopvang voor een beperkte groep ouderen met (beginnende) dementie, voor wie de dagopvang niet alleen een sociale functie heeft, beschikbaar blijft, mogelijk door aan te sluiten bij voorzieningen binnen woon-zorgcentra. Ook zou mevrouw mogelijk mee kunnen eten in het restaurant van het woon-zorgcentrum in de buurt.

Voor de overige ouderen zoeken we naar aansluiting bij bestaande of nieuwe (wijk)activiteiten voor ouderen, waar ouderen met ouderdomsklachten onder begeleiding van een vaste vrijwilliger aan deel kunnen nemen.

Nieuwe cliënten die nog niet in beeld zijn, komt het SWON op het spoor via de welzijnsbezoeken die aan alle 70+'ers worden aangeboden.

Klantgroep 2: Volwassenen met een chronische ziekte of aandoening

Bij deze groep gaat het om mensen met een chronische ziekte (somatische grondslag) zoals reuma, COPD of diabetes of een lichamelijke handicap (deels niet-aangeboren hersenletsel/NAH). Ze zijn beperkt in persoonlijke verzorging en kampen deels met psychische of sociale problemen.

Meneer R. is 33 jaar en woont zelfstandig zonder partner of kinderen. Meneer R. heeft als gevolg van een hersenkneuzing door een ongeval last van cognitieve stoornissen, ontremd gedrag met betrekking tot emoties en moeite met het inschatten van sociale situaties. Tevens is meneer R. snel vermoeid en heeft hij een beperkte mentale belastbaarheid. Hij heeft moeite om nieuwe informatie in het juiste verband te zien en te onthouden. Meneer R. heeft een dagindeling voor zichzelf opgesteld die hem helpt het overzicht te bewaren en zijn energie goed te verdelen. Toch raakt hij regelmatig gefrustreerd door zijn beperkingen. In de nasleep van het ongeval en een rechtszaak heeft hij schulden gemaakt. Meneer R. kan zijn geld zelf beheren en er zuinig mee omgaan. Hij heeft een WAO-uitkering en een beperkt loon. Meneer R. werkt vier uur per week; hij zou meer willen werken maar vanwege zijn beperkingen is dit niet mogelijk. Meneer R. ondervindt op het gebied van sociale redzaamheid beperkingen en bij het structureren van de administratie en contact met instanties. Meneer R. heeft als gevolg van prikkelgevoeligheid lichte problemen met concentreren, geheugen en denken. Meneer R. is licht beperkt wat betreft maatschappelijke participatie, hij wil graag passende arbeid maar kan slechts weinig werken. Meneer R. heeft hulp nodig bij het verwerkingsproces en het reguleren van emoties. Meneer R. ontvangt *tot eind 2009* 3 uur individuele ondersteunende begeleiding. Hij heeft een individuele vervoersvoorziening (Spartamet). Na zijn auto-ongeval heeft meneer R. deelgenomen aan een revalidatietraject (zorgverzekeringswet). Momenteel heeft hij contact met een psychotherapeut die hem helpt bij het verwerken van opgelopen trauma's (eveneens zorgverzekeringswet).

Mogelijke alternatieven voor de ambulante begeleiding die deze groep ontvangt: toepassen methodiek Informele ondersteuning van MEE en/of een vrijwilliger (buurthulp, buddyzorg NIM of Hulpdienst) die één keer per week langskomt om de administratie in de gaten te houden; bezien wat de mogelijkheden zijn voor meneer om meer uren te werken of vrijwilligerswerk te doen (in de buurt). Een andere mogelijkheid is deelname aan een gezamenlijke administratiecursus in het wijkcentrum een mogelijkheid of wekelijks bij elkaar komen om onder begeleiding de administratie door te nemen. Eventueel aanvullend incidenteel een gesprek (bijv. maandelijks) met een maatschappelijk werker om vinger aan de pols te houden.

Klantgroep 3: Volwassenen met psychiatrische achtergrond

Mevrouw M. is 37 jaar en heeft een persoonlijkheidsstoornis. Het ziektebeeld is instabiel. Wanneer het redelijk goed met haar gaat woont ze begeleid zelfstandig in een appartement nabij haar ouders. Enkele keren per jaar gaat het minder goed met haar en wordt ze steeds acuut opgenomen. Mevrouw M. krijgt op grond van haar psychische stoornis ondersteuning bij het aanbrengen van structuur in haar leven. Vanuit de begeleiding wordt ze gecoacht. De begeleider kan tevens tijdig signaleren wanneer de situatie verslechtert. Vanwege haar persoonlijkheidsstoornis is het voor mevrouw M. niet mogelijk om een baan te vinden. Ze is wel bereid vrijwilligerswerk te doen, maar weet niet goed hoe ze dat moet vinden. Mevrouw M. heeft moeite met het aangaan en onderhouden van sociale relaties. Ze heeft nauwelijks vrienden. Het contact met haar ouders is goed. Er is zeker drie keer per week contact. Mevrouw M. kan zichzelf redden qua persoonlijk verzorging. Omdat ze nauwelijks structuur kan aanbrengen in haar leven wordt ze 2 keer per week anderhalf uur gecoacht (dag structureren, sociale vaardigheden oefenen, sociaal netwerk onderhouden) door een begeleider. Deze signaleert ook wanneer mw M. psychisch in de put zit en probeert haar daarbij te helpen.

Mogelijke alternatieven:

- (verder) zoeken naar mogelijkheden om zelf vrijwilligerswerk te doen;
- maatje (in de buurt? Vriendendienst RIBW?) die zondig contact op kan nemen met een professional (bijv. ondersteuningsteam of maatschappelijk werk);
- deelname aan (wijk)activiteiten met behulp van sociale kaart (hobbywerkplaats?) - hiervoor zullen activiteiten toegankelijk moeten worden voor deze groep, bijvoorbeeld via training van groepsbegeleiders;
- een groepsactiviteit gericht op oefenen van sociale vaardigheden.

Klantgroep 4: Volwassenen met licht verstandelijke beperking

Zelfstandig wonend of bij ouders, al dan niet in combinatie met gedragsproblemen.

Mevrouw L. is 24 jaar en woont sinds kort zelfstandig. Zij werkt op de sociale werkplaats omdat zij een lichte verstandelijke handicap heeft. Mevrouw L. kan voor zichzelf zorgen, maar heeft moeite met het aanbrengen van regelmaat en structuur in haar leven. Ook vindt zij het moeilijk om alleen op pad te gaan en om sociale contacten aan te gaan en te onderhouden. Haar ouders wonen in de buurt, maar mevrouw L. heeft geen heel goed contact met hen. Zij wil en kan hen daardoor niet te veel vragen haar te helpen. Mevrouw L. ervaart voornamelijk beperkingen in haar sociale redzaamheid, persoonlijke verzorging en maatschappelijke participatie. Mevrouw L. heeft moeite met het regelen van de dagelijkse routine en het aanbrengen van structuur in de dag- en weekindeling. Zo vergeet mevrouw L. soms om te douchen en om de was aan te zetten. Ook vindt zij het moeilijk om iedere dag voor zichzelf te koken. Het uitvoeren van al deze taken kan zij op zich zelf, maar enige begeleiding bij het plannen van deze taken en toezicht op de uitvoering zijn voor haar noodzakelijk. Ook met het omgaan met geld en het afhandelen van administratieve zaken heeft mevrouw L. moeite. Door haar beperkingen voelt mevrouw L. zich soms niet begrepen door anderen en is zij wat wantrouwig in het aangaan van verschillende contacten. Mevrouw krijgt 2 keer per week anderhalf uur individuele ondersteunende begeleiding om een weekplanning en boodschappenlijstje te maken, soms samen boodschappen doen en huishoudelijke taken uitvoeren, administratie te doen en samen naar welzijnsactiviteiten te gaan. Daarnaast ontvangt mevrouw 2 uur per week hulp bij het huishouden.

Het grootste deel van de groep licht verstandelijk gehandicapten (circa 70%) woont bij de ouders thuis of in een groepswooning.

Mogelijke alternatieven:

- toepassen methodiek Informele ondersteuning in combinatie met een maatje (via Buurthulp of andere vrijwilligersdienst als er geen Buurthulp is) om samen boodschappen te doen, de administratie bij te houden (eventueel samen met de formulierenbrigade) en aan activiteiten deel te nemen in de wijk of in de stad;
- ondersteuningsteam of MEE als achtervang/vinger aan de pols;
- boodschappenbus: samen met andere inwoners boodschappen doen (nieuw);
- afhankelijk van de behoefte: opzetten vriendenkring om samen dingen te ondernemen, inventariseren behoefte via café Dapper of bijvoorbeeld een kookclubje (of Van Harte Resto in de toekomst?) in de straat dat wekelijks samen eet en waar mevrouw aan mee kan doen (nieuw).

Klantgroep 5: Volwassenen met zintuiglijke beperkingen

Deze groep kan redelijk tot goed zelfstandig wonen, hoewel ook een behoorlijk deel (30%) in een meerpersoonshuishouden woont.

Mevrouw J. is 55 jaar en sinds haar 30^e slechtziend. Mevrouw J. heeft geen partner en woont vanaf haar 25^e op zichzelf. Mevrouw J. kan zichzelf goed redden maar heeft moeite met het uitvoeren van praktische taken in het huishouden. Zij heeft een hond (blinde geleidehond) die haar helpt met een aantal taken. Mevrouw J. vindt het soms moeilijk om met haar beperkingen om te gaan. Mevrouw J. heeft lichte beperkingen op het gebied van sociale redzaamheid, huishoudelijk leven en zich bewegen en verplaatsen. Mevrouw heeft moeite met het uitvoeren van dagelijkse taken als het afhandelen van post, het voeren en bijhouden van een goede administratie en met het doen van boodschappen. Doordat mevrouw slecht ziet is het voor haar soms lastig om overal alleen naar toe te gaan. Bezoekjes aan de huisarts en tandarts moet mevrouw daarom altijd goed plannen zodat ze kan zorgen dat er iemand is die met haar meegaat. Mevrouw krijgt wekelijks 2 uur individuele praktische ondersteuning (OB) voor het doornemen van de post en voor de administratie en hulp bij de computer. Mevrouw vindt ontspanning door het bezoeken van verschillende websites en het onderhouden van contacten met lotgenoten via internet.

Alternatieven: kijken wat mensen in de omgeving kunnen doen via een lichte vorm van de methodiek Informele ondersteuning of inzet van een vrijwilliger via buurthulp of een andere vrijwilligersorganisatie (zoals Hulpdienst, Humanitas of Zonnebloem).

Klantgroep 6: Kinderen met lichte gedragsproblemen (indicering via BJZ) of beperking

Begeleiding om vaardigheden te oefenen, om ouders te ontlasten, kinderen die geen begeleiding van ouders accepteren. Het gaat om een beperkte groep; volgens Bureau Jeugdzorg is dit jaar tot nu toe nauwelijks sprake van terugloop in het aantal indicaties, omdat de meeste kinderen met bijvoorbeeld een autistische stoornis in de matige tot zware categorie vallen.

De kinderen tot 18 jaar (10.500 landelijk), waarvan de (her)indicatie via het CIZ verloopt (o.a. licht verstandelijk gehandicapten) worden in het 1e kwartaal van 2010 van 2010 geherindiceerd en hun bestaande indicatie blijft geldig tot 1 mei 2010.

Directie Inwoners

Maatschappelijke Ontwikkeling
Beleidsontwikkeling

Platform Gehandicaptenbeleid Nijmegen
Postbus 9105
6500 HG Nijmegen

Korte Nieuwstraat 6
6511 PP Nijmegen
Telefoon (024) 329 90 00
Telefax (024) 329 29 81
E-mail gemeente@ nijmegen.nl

Postadres
Postbus 9105
6500 HG Nijmegen

Datum	Ons kenmerk L110/09.0033628	Contactpersoon Leonie Braks
Onderwerp Advies Wmo-beleidsplan 2010-2011	Datum uw brief 9 december 2009	Doorkiesnummer 3292480

Geachte heer Nillesen,

Het is goed te lezen dat u zich kunt vinden in de speerpunten van het beleidsplan. Wij ervaren uw advies op hoofdlijnen als ondersteuning van het plan. U heeft voornamelijk opmerkingen over de regiefunctie, prioriteitstelling en de meetbaarheid van het plan.

Wij delen uw analyse dat wij als lokale overheid voor een behoorlijke opgave staan nu de mogelijkheid tot ondersteuning van mensen met beperkingen via de AWBZ wordt ingeperkt, terwijl de complexiteit van de samenleving toeneemt. Gezien de beperkte middelen die we als gemeente ontvangen om de landelijke bezuinigingen op te vangen, zijn we aangewezen op versterking van het eigen netwerk van mensen, stimuleren van vrijwilligerswerk en het ondersteunen van mantelzorgers en het versterken/beter toegankelijk maken van bestaande (algemene) voorzieningen. Reden waarom we aan deze thema's diverse impulsen geven in het Wmo-beleidsplan. Wij geloven dat op deze terreinen nog mogelijkheden liggen die onbenut zijn, bijvoorbeeld bij de groep vitale ouderen. Dit neemt niet weg dat het onontkoombaar is dat de AWBZ-pakketmaatregel hoe dan ook 'pijn' zal gaan doen bij een aantal mensen, zowel cliënten die de AWBZ-begeleiding kwijt raken als nieuwe cliënten met lichte beperkingen die überhaupt geen aanspraak meer kunnen maken op de AWBZ.

Op uw advies is het hoofdstuk over regie in de definitieve versie uitgebreid en zijn 3 niveaus van regievoering aangegeven: beleidsregie (door u benoemd als *helicopter view*), regievoering op wijkniveau en cliëntregie.

Wat betreft uw opmerkingen over het stellen van duidelijke prioriteiten, geven we in de tijd voorrang aan de initiatieven ter compensatie van de AWBZ-pakketmaatregel en het in gang zetten van de Kanteling. We starten de wijkaanpak (in relatie tot de pakketmaatregel) in een beperkt aantal stadsdelen/wijken. Daarnaast hebben we in het Wmo-beleidsplan een onderscheid aangegeven tussen (versterking van) lopende maatregelen en nieuwe activiteiten/projecten. Hieruit blijkt dat veel activiteiten aansluiten bij bestaande ontwikkelingen. Voor mantelzorgondersteuning geldt dat de meeste actiepunten opgenomen worden in de opdracht van SWON voor het Steunpunt Mantelzorg.

Vervolgvel

1

Uw suggestie om tijdens maatschappelijke stages inspirerende voorlichting te geven over het belang van vrijwilligerswerk en mantelzorg nemen wij ter harte. Daarnaast hopen we dat jongeren door de ervaring met maatschappelijke stages zelf op het idee worden gebracht zich vrijwillig in te gaan zetten.

De term 'vanzelfsprekend' in de titel van het hoofdstuk over mantelzorgondersteuning is niet anders bedoeld dan om de gedachtevorming over deze thematiek te prikkelen. Wij zijn ons er terdege van bewust dat het vanzelfsprekende aspect van mantelzorg oorzaak kan zijn van het in de knel raken van de mantelzorger. Vandaar dat wij aansturen op vroegtijdige onderkenning van de eigen rol als mantelzorger opdat betrokkene tijdig zelf ondersteuning vraagt of wordt begeleid bij het zoeken naar ondersteuning. Onze maatregelen zijn erop gericht om de mantelzorger zo optimaal gebruik te laten maken van de ondersteuningsmogelijkheden die er voorhanden zijn. Het project De Kanteling sluit naadloos aan bij dit streven. Voorts willen wij de ondersteuningsstructuren versterken onder meer door te investeren in verbreiding van de methodiek 'Informeel Ondersteuning'.

De weg die mensen volgen bij het zoeken naar ondersteuning is voor ieder verschillend. In de paragraaf AWBZ-pakketmaatregel schetsen we de route, zoals u die ook aangeeft: eigen netwerk ('persoonlijke omgeving'); vrijwillige inzet; algemene welzijnsvoorzieningen. In het hoofdstuk over mantelzorg is deze volgorde waarin mensen ondersteuning zoeken, aangescherpt. Zodra een mantelzorger een rol gaat spelen in dit traject is het van belang dat deze besef heeft van de eigen rol en bekend is met ondersteuningsmogelijkheden die er voor hem of haar zijn.

In de uitwerking van de Kanteling, waar u bij wordt betrokken, willen we graag in overleg met u de begrippen 'zelfredzaamheid' en 'participatie' en gradaties hierin nader uitwerken voor zover dit zinvol is.

In het 2e hoofdstuk is de relatie met het re-integratiebeleid (participatiebudget) aangegeven.

U bent blij met de aandacht voor sport in de nota en wijst terecht op het belang van Stichting Koprol en op het initiatief 'De Beweging'. Dit neemt niet weg dat wij minstens zoveel belang hechten aan het beter toegankelijk maken van reguliere sportverenigingen.

De Stimuleringsregeling Toegankelijkheid hogen we in 2011 met € 100.000 op tot € 142.000 door een beroep te doen op de Wmo-reserve.

Hoogachtend,
college van Burgemeester en Wethouders van Nijmegen,

De Burgemeester,

De Secretaris,

mr. Th.C. de Graaf

P. Eringa

Directie Inwoners

Maatschappelijke Ontwikkeling
Beleidsontwikkeling

Seniorenraad
T.a.v. Lout Bots
Postbus 9015
6500 HG Nijmegen

Korte Nieuwstraat 6
6511 PP Nijmegen
Telefoon (024) 329 90 00
Telefax (024) 329 29 81
E-mail gemeente@ nijmegen.nl

Postadres
Postbus 9105
6500 HG Nijmegen

Datum	Ons kenmerk L110/09.0033627	Contactpersoon Leonie Braks
Onderwerp Advies Wmo-beleidsplan 2010-2011	Datum uw brief 9 december 2009	Doorkiesnummer 3292480

Geachte heer Bots,

Op hoofdlijnen ervaren wij uw advies als ondersteuning van de inhoud van het Wmo-beleidsplan 2010-2011, aangezien u het karakter (actualisatie), de indeling, de gekozen speerpunten, de benadering van het vergrijzingsproces en het accent op kwetsbare ouderen (waaronder eerste generatie allochtonen) onderschrijft. Hieronder gaan we specifiek in op de opmerkingen die u in uw advies maakt.

U vraagt om een matrix waarin de actiepunten worden afgezet tegen de Wmo-prestatievelden. Hoewel de indeling in Wmo-prestatievelden in dit Wmo-plan bewust is losgelaten, zijn de hoofdstukken te herleiden tot de prestatievelden, zoals ook aangegeven in het eerste hoofdstuk van de definitieve nota:

- de hoofdstukken over algemene voorzieningen en participatie in de wijk zijn grotendeels te relateren aan het 1e prestatieveld (sociale samenhang en leefbaarheid) en het 5e prestatieveld (deelname aan maatschappelijk verkeer van mensen met een beperking);
- de hoofdstukken over vrijwillige inzet en mantelzorg hebben (uiteraard) betrekking op het 4e prestatieveld dat over mantelzorgers en vrijwilligers gaat;
- de Kanteling zal uiteindelijk gevolgen hebben voor alle prestatievelden, maar richt zich in eerste instantie op 'informatie en advies' (prestatieveld 3) en verlening van voorzieningen aan mensen met een beperking (prestatieveld 6).

Impliciet is een groot deel van de door de gemeente gesubsidieerde instellingen en organisaties opgenomen in bijlage 2 met bestaande voorzieningen. In de bijlage is tevens de voortgang van de uitvoering van het 1e Wmo-beleidsplan opgenomen.

Wat betreft uw opmerkingen over de noodzaak tot het stellen van duidelijke prioriteiten, geven we in de tijd voorrang aan de initiatieven ter compensatie van de AWBZ-pakketmaatregel en het in gang zetten van de Kanteling. Ook zullen we een aantal acties gefaseerd doorvoeren. Zo nemen we voor De Kanteling tot 2014 de tijd. Met de wijkaanpak (in relatie tot de pakketmaatregel) starten we in een beperkt aantal stadsdelen/wijken. Daarnaast hebben we in het Wmo-beleidsplan een onderscheid aangegeven tussen (versterking van) lopende maatregelen en

Vervolgvel

1

nieuwe activiteiten/projecten. Hieruit blijkt dat met veel activiteiten aansluiten bij bestaande ontwikkelingen. Wat betreft mantelzorgondersteuning zullen de meeste actiepunten opgenomen worden in de opdracht van SWON voor het Steunpunt Mantelzorg. Wij hebben voor dit moment zo concreet mogelijke ijkpunten aangegeven in het plan; nadere concretisering zal moeten plaatsvinden in de uitwerkingsfase van projecten.

Partnerverlies is toegevoegd als mogelijk (belangrijke) oorzaak voor eenzaamheid bij ouderen (hoofdstuk 2). Dit geldt ook voor het aanbod van Sportservice (waaronder sportconsulenten) en de vrijwillige ouderenadviseurs en belastinginvulhulp bij de ouderenbonden, waarmee de tabel in de bijlage is aangevuld. Dit aanbod mag inderdaad zeker niet ontbreken in de sociale kaart. Toegevoegd is ook dat 'nieuwe vrijwilligers' zich ook bevinden onder ouderen (hoofdstuk 5).

Ook al ligt vrijwillige inzet bij kwetsbare ouderen minder voor de hand, dit neemt niet weg dat het ook bij deze groep het onderzoeken waard is. Zo kennen we het voorbeeld uit Almere waar een vereenzaamde oudere uit het isolement is gekomen door te gaan voorlezen op de school in de buurt.

U geeft wat betreft de AWBZ-pakketmaatregel terecht een onderscheid aan tussen een korte termijn- en lange termijn aanpak. De lange termijn aanpak is beschreven in de nota en u kunt zich hierin vinden. Voor de korte termijn hebben we aan instellingen aangeboden financiën ter beschikking te stellen om urgente knelpunten ter overbrugging aan te pakken. Zo zijn er afspraken gemaakt met de SWON om de dagopvang voor cliënten met een negatief besluit bij herindicatie tot 1 april 2010 te handhaven, om tijd te hebben voor de ontwikkeling van alternatieven. Ook is, door de rijksoverheid, de mogelijkheid om als ex-AWBZ-cliënt ondersteuning te krijgen vanuit MEE verlengd tot de zomer van 2010. Wij maken met MEE afspraken over het actief benaderen van cliënten, zodat zo min mogelijk cliënten tussen wal en schip vallen en we een beter beeld krijgen van knelpunten.

Gezien de beperkte middelen die we als gemeente ontvangen om de pakketmaatregel op te vangen, zijn we aangewezen op versterking van het eigen netwerk van mensen, stimuleren van vrijwilligerswerk en het ondersteunen van mantelzorgers en het versterken/beter toegankelijk maken van bestaande (algemene) voorzieningen, aangevuld met een *professioneel* vangnet in de vorm van bijvoorbeeld de ondersteuningsteams op wijkniveau met maatschappelijk- en welzijnswerk. Reden waarom we aan deze thema's diverse impulsen geven in het Wmo-beleidsplan. Wij geloven dat op deze terreinen nog mogelijkheden liggen die onbenut zijn, bijvoorbeeld bij de groep vitale ouderen. Behalve dat het al met al even goed een behoorlijke opgave is, neemt het niet weg dat het onontkoombaar is dat de AWBZ-pakketmaatregel hoe dan ook 'pijn' zal gaan doen bij een aantal mensen.

Intensieve zorg en professionele zorg zijn twee verschillende zaken. Mantelzorg kan uiteraard geen vervanger zijn van professionele zorg. Vaak voorkomt de mantelzorger dat een zorgvrager een beroep moet doen op 'instellingsgebonden' intensieve zorg. Overheidsbeleid is erop gericht om mensen zoveel mogelijk in de thuissituatie zorg te verlenen. Vandaar ook de toegenomen belangstelling voor de mantelzorger. Het is onze taak om ervoor te zorgen dat mantelzorgers de ondersteuning krijgen die ze behoeven.

Indien SWON de centrale rol gaat spelen m.b.t. de mantelzorgondersteuning dan zal SWON deze ondersteuning zodanig moeten profileren dat deze is gericht op ALLE mantelzorgers.

Vervolgvel
2

Wij verwachten dat onderbrenging van de mantelzorgondersteuning bij SWON leidt tot een meer integrale benadering en beantwoording van de ondersteuningsvraag dan op dit moment.

Wat betreft de Kanteling, een ontwikkeling die u ondersteunt, sluiten een huisbezoek en een digitale vragenlijst elkaar niet uit. Een (eventuele) digitale vragenlijst kan de professional zonodig samen met de cliënt thuis invullen.

De regierol is in het definitieve Wmo-beleidsplan nader gedifferentieerd tot 3 niveaus: beleidsregie, regie op wijkniveau en cliëntregie. Door op te treden als opdrachtgever die de kaders (doelstellingen, prioriteiten) benoemt, laten we juist de verantwoordelijkheid voor de 'hoe'-vraag en voor de inzet van deskundigheid en creativiteit bij de uitvoeringpartners.

Aan het Wmo-beleidsplan is een uitvoeringstabel toegevoegd, waarmee per actiepoint de financieringsbron is aangegeven.

Hoogachtend,
college van Burgemeester en Wethouders van Nijmegen,

De Burgemeester,

De Secretaris,

mr. Th.C. de Graaf

P. Eringa

Directie Inwoners

Maatschappelijke Ontwikkeling
Beleidsontwikkeling

Adviescommissie Allochtonen
T.a.v. Qader Shafiq
Postbus 9015
6500 HG Nijmegen

Korte Nieuwstraat 6
6511 PP Nijmegen
Telefoon (024) 329 90 00
Telefax (024) 329 29 81
E-mail gemeente@ nijmegen.nl

Postadres
Postbus 9105
6500 HG Nijmegen

Datum	Ons kenmerk L110/09.0033629	Contactpersoon Leonie Braks
Onderwerp Advies Wmo-beleidsplan 2010-2011	Datum uw brief 17 december 2009	Doorkiesnummer 3292480

Geachte heer Shafiq,

Uw reactie op het Wmo-beleidsplan 2010-2011 die u tijdens de bijeenkomst op 8 december 2009 heeft gegeven, concentreert zich op de 3 punten, waarop we achtereenvolgens ingaan:

1. Het blijvende belang van interculturalisatie van instellingen, dat zich verder uit dient te strekken dan 'verkleuring' van de personeelsamenstelling.

Ook wij hechten aan structureel diversiteitsbeleid bij instellingen en bij onszelf door dit consequent op te nemen als subsidievoorwaarde of in aanbestedingstrajecten en door diversiteitstrainingen te organiseren in de gemeentelijke organisatie. Voor instellingen die niet door de gemeente worden gesubsidieerd stimuleren we kennisuitwisseling op het gebied van diversiteit en werken we samen met het zorgkantoor (o.a. via het project Dunya).

2. De specifieke benadering van allochtonen bij stimulering van vrijwilligerswerk via onder meer een sluitende aanpak, vindplaatsen, sleutelfiguren en goede informatievoorziening (op wijkniveau).

Uw suggesties voor de benadering van allochtonen nemen we mee in de uitwerking van het aangescherpte vrijwilligersbeleid, waaronder de opdracht aan de Vrijwilligerscentrale op dit punt.

3. De vertegenwoordiging van allochtone groepen in cliëntraden en bewonersorganisaties.

Wat betreft de vertegenwoordiging van allochtonen in cliëntraden willen we aansluiten bij initiatieven die Zorgbelang op dit gebied wil gaan ondernemen. Tandem heeft reeds de

Vervolgvel

1

uitdrukkelijke opdracht van de gemeente om bij de ondersteuning van bewonersorganisaties te zorgen voor vertegenwoordiging van allochtone groepen.

Voor nadere informatie over de diverse activiteiten en projecten verwijzen we naar het Wmo-beleidsplan zelf.

Hoogachtend,
college van Burgemeester en Wethouders van Nijmegen,

De Burgemeester,

De Secretaris,

mr. Th.C. de Graaf

P. Eringa

Directie Inwoners
Maatschappelijke Ontwikkeling
Beleidsontwikkeling

Adviescommissie Homo-/Lesbisch Beleid
T.a.v. Clem Bongers
Postbud 9015
6500 HG Nijmegen

Korte Nieuwstraat 6
6511 PP Nijmegen
Telefoon (024) 329 90 00
Telefax (024) 329 29 81
E-mail gemeente@ nijmegen.nl

Postadres
Postbus 9105
6500 HG Nijmegen

Datum	Ons kenmerk L110/09.0033631	Contactpersoon Leonie Braks
Onderwerp Advies Wmo-beleidsplan 2010-2011	Datum uw brief 10 december 2009	Doorkiesnummer 3292480

Geachte heer Bongers,

Dank voor uw complimenten voor het (concept-)WMO beleidsplan 2010-2011. U bent vooral blij met het slechten van schotten tussen diverse sectoren, de ambities en de heldere invulling van de regierol, die overigens in de definitieve versie nader is gedifferentieerd.

Terecht merkt u op dat diversiteitsbeleid breed opgevat dient te worden en daarmee ook gericht moet zijn op homo- en biseksuelen. Uw overige (beperkte) opmerkingen op het plan zijn verwerkt: bij mantelzorgondersteuning zijn nu ook het COC en de Salons voor Dames en Heren en café Dapper opgenomen als organisaties waarmee samengewerkt moet/kan worden. COC Nijmegen, Villa Lila en DITO! Zijn toegevoegd in de tabel in de bijlage onder het kopje 'vrije tijdsbesteding'. Dit geldt ook voor café Dapper die nu genoemd is als mogelijke plek om behoeften in beeld te krijgen in relatie tot de AWBZ-pakketmaatregel (klantgroep 4 in de bijlage).

Hoogachtend,
college van Burgemeester en Wethouders van Nijmegen,

De Burgemeester,

De Secretaris,

mr. Th.C. de Graaf

P. Eringa

Bijlage Wmo-beleidsplan 2010-2011: Wmo-middelen voor de periode 2010-2011 beschikbaar vanuit het programma Zorg en Welzijn

Wit: basisbegroting
 Blauw/lichtgrijs: Wmo-bestedingsvoorstel 2008-2011
 Oranje/donkergrijs: reservering t.b.v. Wmo-beleidsplan 2010-2011 binnen bestaande begroting/Wmo-reserve en compensatiemiddelen AWBZ

Oorsprong middelen	Bestemming	2010	2011	Programma	Product	Deelproduct
Prestatieveld 1: Bevorderen sociale samenhang en leefbaarheid						
	Bewonersactiviteiten	€ 87.500	€ 87.500	Zorg en Welzijn	9410-01 Samenlevingsopbouw	60615 Bewonersactiviteiten
	Tandem ondersteuning	€ 3.899.657	€ 3.899.657	Zorg en Welzijn	9410-01 Samenlevingsopbouw	60616 Tandem ondersteuning
	Participatie en belangenbehartiging: O.a. Staad en Unitas	€ 136.845	€ 136.845	Zorg en Welzijn	9410-01 Samenlevingsopbouw	60617 Participatie en belangenbehartiging
	Tandem sociale activiteiten	€ 20.236	€ 20.236	Zorg en Welzijn	9410-01 Samenlevingsopbouw	60618 Tandem sociale activiteiten
Prestatieveld 2: Ondersteuning van jeugd met problemen met opgroeien en ouders met problemen met opvoeden (overig bij programma Jeugd)						
WMO bestedingsvoorstel 2008	Kippi (Kort Instrument Psychologische en Ped. Probleeminventarisatie)	€ 50.240	€ 50.240	Zorg en Welzijn	9410-03 Openbare gezondheidszorg	60637.D jeugdgezondheidszorg
WMO bestedingsvoorstel 2008	2,5-jaarconsult consultatiebureau	€ 65.312	€ 65.312	Zorg en Welzijn	9410-03 Openbare gezondheidszorg	60637.D jeugdgezondheidszorg
WMO bestedingsvoorstel 2008	Collectieve preventie GGZ	€ 91.706	€ 91.706	Zorg en Welzijn	9410-03 Openbare gezondheidszorg	61083.D Collectieve preventie GGZ
Prestatieveld 3: Informatie, advies en cliëntondersteuning						
	Rechtswinkelwerk	€ 17.170	€ 15.988	Zorg en Welzijn	9410-04 Sociaal juridische dienstverlening	60662 Rechtswinkelwerk
	Sociaal Raadsliedenwerk	€ 10.100	€ 11.283	Zorg en Welzijn	9410-04 Sociaal juridische dienstverlening	60663 Sociaal Raadsliedenwerk

Prestatieveld 4: Ondersteuning van vrijwilligers en mantelzorgpersinformatie, advies en cliëntondersteuning¹						
	Ondersteuning vrijwilligers: o.a. Vrijwilligerscentrale, collectieve verzekering, maatschappelijke stages	€ 543.384	€ 555.592	Zorg en Welzijn	9410-02 Ondersteuning vrijwilligers & mantelzorger	60661 Ondersteuning vrijwilligers
	Ondersteuning mantelzorgers: oa. Steunpunt Mantelzorg, Hulpdiens en Buddyzorg	€ 586.144	€ 535.904	Zorg en Welzijn	9410-02 Ondersteuning vrijwilligers & mantelzorger	61082 Ondersteuning mantelzorgers
Prestatieveld 5: Bevorderen zelfredzaamheid en deelname aan maatschappelijk verkeer van mensen met een beperking						
	Algemene hulp en begeleiding: m.n. NIM, thuisbegeleiding ZZG	€ 2.773.620	€ 2.679.081	Zorg en Welzijn	9410-05 Algemene voorzieningen WMO	60643 Algemene hulp en begeleiding
	Hobbywerkplaatsen	€ 334.536	€ 334.536	Zorg en Welzijn	9410-05 Algemene voorzieningen WMO	60666 Hobbywerkplaatsen
	Diensten bij Wonen met Zorg	€ 149.782	€ 41.525	Zorg en Welzijn	9410-05 Algemene voorzieningen WMO	61081 Diensten bij Wonen met Zorg
	Voorziening gehandicapten: o.a. WIG, PGN, Trias	€ 276.095	€ 276.095	Zorg en Welzijn	9410-05 Algemene voorzieningen WMO	61146 Voorziening gehandicapten
	Algemene voorziening ouderen: o.a. SWON, COL, Seniorenraad	€ 1.849.684	€ 1.864.855	Zorg en Welzijn	9410-05 Algemene voorzieningen WMO	61147 Algemene voorziening ouderen
WMO bestedingsvoorstel 2008	Professionalisering/ vergroting toegankelijkheid hobbywerkplaatsen	€ 200.000	€ 200.000	Zorg en Welzijn	9410-05 Algemene voorzieningen WMO	60666.D Hobbywerkplaatsen
WMO bestedingsvoorstel 2008	Zorgvernieuwingsprojecten GGZ	€ 172.323	€ 172.323	Zorg en Welzijn	9410-05 Algemene voorzieningen WMO	61080.D Zorgvernieuwingsprojecten GGZ
WMO bestedingsvoorstel 2008	Diensten bij Wonen met Zorg O.a. t.b.v. ZZG en OBG	€ 147.565	€ 120.190	Zorg en Welzijn	9410-05 Algemene voorzieningen WMO	61081.S2686 Diensten bij Wonen met Zorg
WMO bestedingsvoorstel 2008	Professionalisering WIG	€ 43.302	€ 43.303	Zorg en Welzijn	9410-05 Algemene voorzieningen WMO	61146.D Voorziening gehandicapten
WMO bestedingsvoorstel	Bijdrage huisvestings- kosten Gelderse Welzijnsstichting Doven	€ 10.450	€ 10.450	Zorg en Welzijn	9410-05 Algemene voorzieningen WMO	61146.S2714 Voorziening gehandicapten

¹ De beschikbare budgetten voor dit prestatieveld worden nu voor een bedrag van € 140.000 gericht ingezet voor de realisatie van het Wmo-beleidsplan 2010-2011: vrijwilligersdagen, stimulering vrijwilligerswerk door allochtonen en mensen met beperkingen, appèl 55+'ers, verspreiding methodiek Informele ondersteuning en sportmaatjesproject en extra taken Steunpunt Mantelzorg.

2008						
WMO bestedingsvoorstel 2008	Centrum voor Ouderen en Levensvragen:	€ 58.838	€ 58.838	Zorg en Welzijn	9410-05 Algemene voorzieningen WMO	61147.S2712 Algemene voorziening ouderen
WMO bestedingsvoorstel 2008	Uitbreiding taken SWON op peil houden dienstverlening en ontwikkelbudget	€ 170.585	€ 170.585	Zorg en Welzijn	9410-05 Algemene voorzieningen WMO	61147.S2723 Algemene voorziening ouderen
WMO bestedingsvoorstel 2008	Dienstenstructuur wijken WSZW ²	€ 229.544	€ 279.784	Zorg en Welzijn	9410-05 Algemene voorzieningen WMO	61081.S2688 Diensten bij Wonen met Zorg
WMO beleidsplan 2010-2011	Verbetering toegankelijkheid openbare gebouwen (DGG)	€ 0	€ 100.000	Wmo-reserve		
WMO beleidsplan 2010-2011	Compensatie AWBZ-pakketmaatregel	€ 1.101.000	€ 770.000	Zorg en Welzijn	9410-05 Algemene voorzieningen WMO	61198.D AWBZ pakketmaatregel
Prestatieveld 6: Verlening voorzieningen aan mensen met beperking t.b.v. behoud zelfstandig functioneren/deelname aan maatschappelijk verkeer						
	Indicatiestelling WV	€ 78.257	€ 78.139	Zorg en Welzijn	9410-06 Individuele voorzieningen WMO	60665 Indicatiestelling WV
	Rolstoelen	€ 1.178.813	€ 1.202.293	Zorg en Welzijn	9410-06 Individuele voorzieningen WMO	60925 Rolstoelen
	Huishoudelijke Verzorging WMO	€ 12.067.808	€ 11.918.368	Zorg en Welzijn	9410-06 Individuele voorzieningen WMO	61092 Huishoudelijke Verzorging WMO
	Woningaanpassing	€ 2.473.615	€ 2.520.579	Zorg en Welzijn	9410-06 Individuele voorzieningen WMO	61131 Woningaanpassing
	Vervoersvoorzieningen	€ 3.228.037	€ 3.275.240	Zorg en Welzijn	9410-65 Individuele voorzieningen WMO	61132 Vervoersvoorzieningen
Openbare Gezondheidszorg (valt niet direct onder een prestatieveld)						
	Allochtone zorgconsulent	€ 66.436	€ 66.436	Zorg en Welzijn	9410-03 Openbare gezondheidszorg	60635 Allochtone Zorgconsulent
	Lijkbezorging Forensische geneeskunde	€ 43.550	€ 43.553	Zorg en Welzijn	9410-03 Openbare gezondheidszorg	60636 Forensische geneeskunde
	Jeugdgezondheidszorg GGD	€ 2.499.801	€ 2.509.015	Zorg en Welzijn	9410-03 Openbare gezondheidszorg	60637 jeugdgezondheidszorg

² Deze budgetten worden nu gericht ingezet voor de realisatie van het Wmo-beleidsplan 2010-2011: doorontwikkeling buurthulp, organisatie welzijnsactiviteiten i.k.v. van woonservicegebieden; extra activiteiten voor allochtone ouderen/o.a. depressiepreventie, doorontwikkeling roze loper, verbetering toegankelijkheid sport en culturele instellingen, empowerment mensen met beperkingen en subsidiëring Intercity.

	Gezondheidspreventie/Gezond Nijmegen NASB, alcoholproject jongeren, bestrijding overgewicht	€ 309.737	€ 335.087	Zorg en Welzijn	9410-03 Openbare gezondheidszorg	60640 Gezondheidspreventie
	Uitvoering verplichte taken GGD	€ 2.749.843	€ 2.753.357	Zorg en Welzijn	9410-03 Openbare gezondheidszorg	60641 Uitvoering verplichte taken
	Dierenwelzijnsbeleid	€ 152.378	€ 155.263	Zorg en Welzijn	9410-03 Openbare gezondheidszorg	60642 Dierenwelzijnsbeleid

Aanleveren begrotingswijziging



Steller Leonie Braks
 BW BW-00921 WMO-beleidspl.10-11
 Soort wijziging Begrotingswijziging
 Soort besluit BESL-RAAD
 Besluitperiode 201001
 Omschrijving WMO-beleidspl.10-11

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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totaal credit	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo	goed	goed	goed	goed	goed

kpl / product	product specificatie	kosten- soort	wijk	functie	Deb / Cred	2010	2011	2012	2013	2014	Omschrijving
Soort mutatie						MV Meerjr.var.	MV Meerjr.var.	MV Meerjr.var.	MV Meerjr.var.		
Document soort						WYZ-MV	WYZ-MV	WYZ-MV	WYZ-MV		
60780	S1982	40000	T002451		D	-332.000,00	0,00	0,00	0,00		BP2 inzet compensatiemiddeler
60780	S1982	40000	T002681		D	-769.000,00	-770.000,00	-769.000,00	-771.000,00		BP2 inzet compensatiemiddeler
61198	D	44015	D		D	332.000,00	0,00	0,00	0,00		BP2 inzet compensatiemiddeler
61198	D	44015	D		D	769.000,00	770.000,00	769.000,00	771.000,00		BP2 inzet compensatiemiddeler
61008	F053	86004	D		C	0,00	100.000,00	0,00	0,00		BP3 Inzet Wmo res toeg. openb
0520	F053	86004	D		C	0,00	-100.000,00	0,00	0,00		BP3 Inzet Wmo res toeg. openb
0712	D	D	D		D	0,00	-100.000,00	0,00	0,00		BP3 Inzet Wmo res toeg. openb
61152	D	44015	D		D	0,00	100.000,00	0,00	0,00		BP3 Inzet Wmo res toeg. openb

Totaal effect wijziging	2010			2011			2012			2013		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
	0	0	0	100	100	0	0	0	0	0	0	0

9410 Zorg & Welzijn

9410 Zorg & Welzijn	2010			2011			2012			2013		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
	Was	4.481	44.130	39.648	4.050	43.729	39.679	1.787	41.163	39.376	1.608	40.697
<i>Voorstel:</i>												
BP2 inzet compensatiemiddelen AWBZ	0	1.101	1.101	0	770	770	0	769	769	0	771	771
Totaal 9410 Zorg & Welzijn	4.481	45.231	40.749	4.050	44.499	40.449	1.787	41.932	40.145	1.608	41.468	39.859

9610 Bestuur & Middelen

9610 Bestuur & Middelen	2010			2011			2012			2013		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
	Was	330.629	65.345	-265.283	316.712	59.433	-257.279	310.088	54.678	-255.410	305.614	52.490
<i>Voorstel:</i>												
BP2 inzet compensatiemiddelen AWBZ	0	-1.101	-1.101	0	-770	-770	0	-769	-769	0	-771	-771
Totaal 9610 Bestuur & Middelen	330.629	64.244	-266.384	316.712	58.663	-258.049	310.088	53.909	-256.179	305.614	51.719	-253.895

9620 Wonen

	2010			2011			2012			2013		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Was	3.030	4.779	1.748	1.400	2.462	1.062	1.120	2.152	1.032	958	1.987	1.028
<i>Voorstel:</i>												
BP3 Inzet Wmo res toeg. openbare geb	0	0	0	100	100	0	0	0	0	0	0	0
Totaal 9620 Wonen	3.030	4.779	1.748	1.500	2.562	1.062	1.120	2.152	1.032	958	1.987	1.028