

HALFJAARRAPPORTAGE
SOCIAAL DOMEIN
Eerste halfjaar 2016

Inhoudsopgave

Inleiding	3
Definiëring van begrippen.....	4
Hoofdstuk 1: Wmo	5
1.1 Inleiding.....	5
1.2 Kengetallen	5
1.3 Budgetindicatoren	6
1.4 Indicatoren	6
Hoofdstuk 2: Mantelzorgers en vrijwilligers	8
2.1 Inleiding.....	8
2.2 Kengetallen	8
Hoofdstuk 3: PGB.....	10
3.1 Inleiding.....	10
3.2 Kengetallen	10
3.3 Budgetindicatoren	10
Hoofdstuk 4: Sociale Kern Teams (SKT).....	12
4.1 Inleiding.....	12
4.2 Kengetallen	12
4.3 Budgetindicatoren	12
4.4 Indicatoren	12
Hoofdstuk 5: Participatiewet en inkomen	14
5.1 Inleiding.....	14
5.2 Kengetallen	14
Hoofdstuk 6: Jeugd.....	14
6.1 Inleiding.....	17
6.2 Kengetallen	17
6.4 Eigen bijdrage Wmo, ouderbijdrage Jeugdwet en zorgmijders	
Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.	

Inleiding

Inleiding bij de rapportage sociaal domein eerste halfjaar 2016

Met het in werking treden van de Wmo 2015, de Jeugdwet en uitbreiding van de Participatiewet in 2015 is de gemeente verantwoordelijk voor een groot deel van beleid en uitvoering in het sociaal domein. Om de overgang en invoering in dit eerste jaar te kunnen volgen is per kwartaal aan de gemeenteraad rapportage uitgebracht over de drie decentralisaties. De rapportages sociaal domein over het eerste en tweede kwartaal 2015 zijn vooral een beschrijving van voortgang van de decentralisaties. Vanaf de derde rapportage is er een kwantitatieve basis voor de rapportage, waarbij de indicatorenset die de gemeenteraad heeft vastgesteld het uitgangspunt vormt. Deze wijze van rapporteren is positief ontvangen. De ontwikkelingen zijn zodanig dat besloten is om met ingang van 2016 over te stappen van vier naar twee rapportages per jaar.

De hiernavolgende rapportage betreft de eerste zes maanden van 2016. De opzet van deze rapportage komt overeen met derde en vierde kwartaalrapportage 2015. Dat wil zeggen dat gebruik is gemaakt van dezelfde indicatoren en van dezelfde wijze van rapporteren. Op enkele onderdelen is er sprake van aanpassingen. Zo zijn de twee afzonderlijke hoofdstukken over Participatiewet en inkomen nu samengevoegd. De relatie tussen beide onderdelen is zo nauw dat dit beter tot uitdrukking komt in een hoofdstuk. Naast de basisindicatoren zijn er op enkele plaatsen ook tabellen of grafieken toegevoegd om zo meer inzicht in ontwikkelingen te kunnen geven. Daarnaast is getracht naast de kwantitatieve schets ook een kwalitatieve duiding te geven van trends die blijken uit deze schets.

Om de ontwikkeling vanaf 2015 te kunnen duiden zijn de gegevens over 2015 in de tabellen opgenomen voor het eerste en tweede halfjaar. Bij de rapportage over het vierde kwartaal 2015 bleek dat niet alle gegevens volledig beschikbaar waren. Deze gegevens zijn nu wel beschikbaar en het vierde kwartaal kan daarmee worden gecorrigeerd. Dit is ook de reden dat de gegevens die in deze rapportage over 2015 worden gepresenteerd in sommige gevallen afwijken van de gegevens uit de vorige rapportage.

Bij het opstellen van deze rapportage constateren wij dat er steeds meer sprake is van een integrale werkwijze in het sociale domein. De drie decentralisaties staan niet op zichzelf maar vormen de grondslag voor het veel bredere beleid. De rapportage en indicatorenset in de huidige vorm is opgesteld om de overgang van de nieuwe taken te kunnen monitoren. De samenhang met andere beleidsterreinen binnen (en buiten) het sociale domein kan nog meer dan in deze opzet in beeld worden gebracht. Bij de doorontwikkeling van de halfjaarrapportages kan daar, in samenspraak met de gemeenteraad aandacht aan worden besteed met het oog op het verslag jaar 2017. In de rapportage over de tweede helft van 2016 willen we de verbreding deels al aanbrengen, waarbij we tevens de relatie leggen met de doelstellingen uit de nota Meedoen en Verbinden. Aanzetten hiertoe zijn in deze rapportage reeds gegeven.

Wij menen dat u met deze eerste halfjaarrapportage 2016 de ontwikkelingen op het sociaal domein op een goede wijze kunt volgen en vertrouwen erop dat deze rapportage bijdraagt aan uw inzicht en behulpzaam is bij besluitvorming over het sociaal domein.

Definiëring van begrippen

Bedrijfsbezoek	Bezoeken aan werkgevers in Dalfsen i.h.k.v. de participatiewet
Beschikking	Schriftelijk document
Budgethouder (PGB)	Cliënt die ten behoeve van de realisatie van een zorgplan een budget heeft toegewezen gekregen
CAK	Centraal Administratie Kantoor
CBS	Centraal Bureau voor de statistiek
CJG	Centrum voor Jeugd en Gezin
Cliënt	Inwoner van de Gemeente Dalfsen met een zorgvraag
DBC	Diagnose-behandel combinatie
Detacheringen vanuit SDW	Dienstverbanden via de SDW en uitgeleend aan een ander bedrijf
Dienstverband fulltime	Arbeidsovereenkomst voor 36 uur of meer
Dienstverband parttime	Arbeidsovereenkomst tussen de 5 en 36 uur
DUO	Uitvoeringsorganisatie van de Rijksoverheid voor onderwijs
Financieringsvorm	zorg in natura of persoonsgebonden budget
Garantiebanen	banen specifiek beschikbaar gesteld voor mensen met een arbeidsbeperking
GGD	Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst
GGZ	Geestelijke gezondheidszorg
IOAW	aanvullende uitkering voor ouderen tot op bijstandsniveau
IOAZ	aanvullende uitkering voor (ex)zelfstandigen tot op bijstandsniveau
LVB	Licht verstandelijk beperkt
Jeugd en opvoedondersteuning	Voormalig provinciale jeugdzorg
PGB	Persoons gebonden budget
Preventieplaatsingen (NUG-ger)	Plaatsingen van mensen die in de WW zitten of NUG-ger zijn niet uitkeringsgerechtigden, bijvoorbeeld omdat ze eerst hun eigen geld op moeten maken
Proefplaatsingen	Plaatsing voor maximaal 3 maanden met behoud van uitkering
RMC	Regionaal Meld- en Coördinatiepunt School Verlaten (Regio IJssel-Vecht)
SDW	Stichting Dalfsen Werkt
SKT	Sociaal Kern Team
SVB	Sociale Verzekeringsbank
Taalmeter	Instrument waarmee het taalniveau kan worden vastgesteld
UWV	Uitvoeringsinstituut Werknemersverzekeringen
Vacature	Een arbeidsplaats waarvoor, binnen of buiten een onderneming of instelling, personeel wordt gezocht
Voorziening	Behandeling of toewijzing van hulp
VSV	Voortijdig School Verlater
VWS	Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Werkstages	met behoud van uitkering opdoen van werkervaring of leren functioneren in een arbeidsrelatie voor de maximale duur van 6 maanden, zonder dat daarbij verdringing op de arbeidsmarkt plaatsvindt.
Wsw	Wet sociale werkvoorziening
WVG	Wet voorzieningen gehandicapten
WWB	Wet werk en bijstand
ZIN	Zorg in Natura

Hoofdstuk 1: Wmo

1.1 Inleiding

In 2007 is de Wmo ingevoerd en werd de huishoudelijke hulp toegevoegd aan de taken die de gemeente eerder in het kader van de WVG uitvoerde, zoals woningaanpassingen en vervoer (o.a. rolstoelen en scootmobielen). Met ingang van 2015 is ook de ondersteuning in de vorm van begeleiding met de transitie van het sociaal domein overgekomen naar de gemeenten.

In onderstaande overzichten is een beeld gegeven van de ontwikkelingen in de huishoudelijke hulp en in de begeleiding. Hier zijn het afgelopen jaar namelijk de meeste ontwikkelingen in geweest. Voor de overige voorzieningen zijn er het afgelopen jaar geen wijzigingen doorgevoerd. Van belang is naast deze voorzieningen tevens te monitoren via deze halfjaarrapportages hoe de transformatie vanaf 2017 wordt vormgegeven. Daarbij wordt zowel naar deze voorzieningen als ook naar aansluitende voorzieningen en het voorliggende veld gekeken.

1.2 Kengetallen

Wmo-begeleiding

Begeleiding in de Wmo wordt vanaf 2015 door de gemeente uitgevoerd. De tabel geeft inzicht in het aantal cliënten met een beschikking voor begeleiding. Een deel van de cliënten heeft meer dan één indicatie. Vandaar

Begeleiding (nieuwe taken Wmo)				
<i>Cliënten</i>	Q2 2015	Q4 2015	Q2 2016	
Stand einde halfjaar	246	237	252	
Indicaties				
<i>Indicaties</i>	Q2 2015	Q4 2015	Q2 2016	
Stand begin halfjaar	384	382	349	
Instroom	173	189	215	
Uitstroom	175	222	182	
Stand einde halfjaar	382	349	397	
Herindiceringen				
<i>Herindiceringen</i>	Q2 2015	Q4 2015	Q2 2016	
Instroom	68	126	97	
Uitstroom	64	127	97	

Toelichting eerste half jaar 2016

- In het eerste half jaar 2016 is een toename te zien van het aantal cliënten en indicaties begeleiding. Dit is te verklaren doordat er eind 2015 wachtlijsten zijn ontstaan. In 2016 zijn deze wachtlijsten volledig weggewerkt.

Huishoudelijke Hulp

In 2015 is nieuw beleid ingezet voor de Hulp bij het Huishouden, met als uitgangspunt het resultaat van een schoon en leefbaar huis. De HH1 komt te vervallen in 2017. De verwachting is dat deze HH1-clients overgaan naar de algemene voorziening of, wanneer meer ondersteuning nodig is, dat zij gebruik gaan maken van de maatwerkvoorziening.

Door de invoering van het resultaatgericht werken is niet het aantal uren leidend, maar het resultaat van een schoon en leefbaar huis. De inzet van de huishoudelijke hulp, die in het verleden in uren werd geregistreerd, vindt om die reden nu plaats in aantallen cliënten die hier gebruik van maken. Om

aansluiting met het verleden te kunnen maken wordt daarom voor Q2 2015 zowel het aantal uren (oude indicatie) als het aantal cliënten weergegeven

Huishoudelijke hulp				
<i>Gefactureerde uren/aantal cliënten</i>	Q2 2015 Uren	Q2 2015 cliënten	Q4 2015	Q2 2016
Uren HH1(Q2 2015)/aantal cliënten	11.401	327	240	221
Uren HH2(Q2 2015)/ aantal cliënten	6.778	164	130	114
Totaal		491	370	335

Algemene voorziening				
<i>Aantallen</i>		Q2 2015	Q4 2015	Q2 2016
Stand einde halfjaar	nvt	21	100	119

Toelichting bij het eerste half jaar 2016

- Het aantal cliënten in de maatwerkvoorziening neemt af. Voor de HH1 cliënten is dit te verklaren doordat er geen nieuwe HH1 indicaties worden afgegeven omdat deze voorziening ophoudt te bestaan. Voor de HH2 geldt dat nieuwe scherpere criteria ertoe hebben geleid dat een aantal cliënten maken nu gebruik van de algemene voorziening. In 2017 houden wij een steekproef onder de cliënten die overgegaan zijn van de HH1 om een vinger aan de pols te houden.
- De stijging in het gebruik van de algemene voorziening zet ook in de tweede helft van 2016 door. Dit is in overstemming met het ingezette beleid.

1.3 Budgetindicatoren

De eigen bijdrage voor Wmo voorzieningen wordt door het CAK opgelegd en geïnd op basis van gemeentelijk beleid. Het CAK specificeert de geïnde bijdrage niet naar het type Wmo voorziening, maar levert uitsluitend totaal bedragen. Voor de algemene voorziening HH wordt geen eigen bijdrage opgelegd.

<i>Budgetindicatoren</i>	Q2 2015	Q4 2015	Q2 2016
Begrote eigen bijdrage	€ 295.500	€ 295.500	€ 307.380
Prognose eigen bijdrage	€ 282.000	€ 282.000	€ 246.000
Opgelegde eigen bijdrage	€ 292.498	€ 213.248	€ 127.443
Geïnde eigen bijdrage	€ 288.446	€ 216.425	€ 104.389

Toelichting bij het eerste half jaar 2016

- Bij het opstellen van de begroting 2016 is een uitgegaan van een trendmatige hogere opbrengst van de eigen bijdrage.
- De prognose is gebaseerd op de inschatting van de daadwerkelijke ontwikkeling gedurende het begrotingsjaar. De effecten van de algemene voorziening Hulp bij het Huishouden leiden tot een lagere verwachting van de opbrengst eigen bijdrage via het CAK.
- Het effect is ook zichtbaar in de omvang de opgelegde eigen bijdrage.
- De daadwerkelijke ontvangst van geïnde eigen bijdrage loopt ruim achter bij de opgelegde eigen bijdrage per kwartaal. Deze indicator wordt per rapportage aangepast aan de daadwerkelijk stand van zaken voor de betreffende perioden.

1.4 Cliënt ervaringsonderzoeken

Gemeenten zijn zowel volgens Wmo als de Jeugdwet wettelijk verplicht om jaarlijks een cliënt ervaringsonderzoek uit te voeren. Hiervoor moet een landelijk gestandaardiseerde vragenlijsten gebruikt worden, waardoor de onderlinge vergelijkbaarheid van de resultaten per gemeente mogelijk is. De vragen hebben betrekking op contact met de gemeente en zorgaanbieder, de kwaliteit van de ondersteuning en het resultaat van de ondersteuning. De resultaten worden gepubliceerd op de website www.waarstaatjegemeente.nl.

Onlangs zijn de resultaten bekend geworden van het cliënt ervaringsonderzoek Wmo over 2015. plaatsgevonden onder cliënten die gebruik maakten van een Wmo-voorziening in 2015. Hoewel de resultaten nog geanalyseerd moeten worden, waarna deze analyse aan de gemeenteraad aangeboden, kan in deze halfjaarrapportage alvast vermeld worden dat meer dan 80% van de cliënten de kwaliteit van de ondersteuning als (zeer) goed waardeert. Ten opzichte van de rest van Nederland scoort Dalfsen op de meeste onderwerpen iets beter.

Voor de jeugd heeft ook een cliënt ervaringsonderzoek plaats gevonden. De respons op dit onderzoek was te laag om er representatieve conclusies aan te verbinden.

Hoofdstuk 2: Mantelzorgers en vrijwilligers

2.1 Inleiding

Inwoners die belangeloos omzien naar elkaar en elkaar ondersteunen zijn essentieel in een leefbare samenleving. Het betreft hier mantelzorgers en vrijwilligers die een bijzondere plaats hebben in de lokale samenleving. Mantelzorgers geven mede vorm aan de civil society, waarin mensen voor elkaar zorgen en naar elkaar omkijken. Daarnaast maken zij het mogelijk dat de mensen voor wie zij zorgen langer in hun eigen omgeving kunnen blijven wonen. Het gemeentelijk beleid in het kader van de Wmo richt zich op ondersteuning van mantelzorgers zodat zij daardoor de zorg beter volhouden, het ondersteunen en stimuleren van vrijwilligers en het wegnemen van belemmeringen om mantelzorg te verlenen en vrijwilligerswerk te doen.

2.2 Kengetallen

	Mantelzorgers en vrijwilligers	
<i>Aantallen</i>	Q3 2015	Q2 2016
Mantelzorgers	684	358
Vrijwilligers	10	-

Telling per 1-1-2016 tot 30-6-2016

- Nieuwe vrijwilligers:	19
- Nieuwe vacatures:	46
- Totaal openstaande vacatures:	83
- Nieuwe organisaties:	7
- Koppelingen (vrijwilligers aan vacatures):	12 (8 x 19-55 jr. en 4 x 55+)

Vrijwilligersbeleid

In 2016 is het nieuwe vrijwilligersbeleid van start gegaan. Er is een vrijwilligersmakelaar gestart en de eerste editie van de Beursvloer is georganiseerd op 1 juni 2016. De eerste editie was een groot succes met 64 matches ter waarde van € 23.000. In 2017 gaat de PR campagne rondom vrijwilligersbeleid en mantelzorg van start waardoor ook de gezichten van de vrijwilligersmakelaar en mantelzorgcoaches bekend worden binnen de gemeente.

Het aantal vrijwilligers dat wordt aangegeven zijn de aantallen die door de makelaar worden gekoppeld aan vrijwilligerswerk.

Mantelzorg

Het cijfer voor het eerste halfjaar van 2016 voor het aantal mantelzorgers is gebaseerd op de aanvragen voor de mantelzorgwaardering. Dit wijkt af van het aantal mantelzorgers uit het derde kwartaal van 2015. Dit was gebaseerd op het aantal mantelzorgers dat bekend was bij de drie werkgroepen mantelzorg, Carinova en Stichting Vrijwillige Thuiszorg. Er zit een behoorlijk verschil tussen deze getallen. Dit kan ten eerste komen doordat we niet weten of er overlap zit tussen de mantelzorgers die geregistreerd zijn bij de werkgroepen, Carinova en Stichting Vrijwillige Thuiszorg. Ten tweede kan dit komen doordat niet alle geregistreerde mantelzorgers de mantelzorgwaardering hebben aangevraagd. We zetten met het vastgestelde mantelzorgbeleid in op het bereiken van mantelzorgers via bijvoorbeeld de aan te stellen mantelzorgcoach en meer (gerichte) aandacht voor deze doelgroep via campagnes.

2.3 Aanvullende getallen mantelzorg

De gemeenteraad heeft gevraagd om bij te houden hoeveel mantelzorgers de mantelzorgwaardering aan hebben gevraagd die niet voldoen aan de oude voorwaarde 8 uur per week en of langer dan 3 maanden. We hebben de mantelzorgers bij de aanmelding gevraagd of ze aan wilden geven of ze in 2014 een mantelzorgcompliment ontvingen. 146 mantelzorgers hebben in 2014 ook een mantelzorgcompliment ontvangen, 177 mantelzorgers niet en 35 mantelzorgers hebben deze vraag niet ingevuld. Wanneer mantelzorgers in 2014 een compliment hebben ontvangen, voldoen ze aan de oude voorwaarden. In 2014 was het echter zo dat slechts één mantelzorger per cliënt een compliment

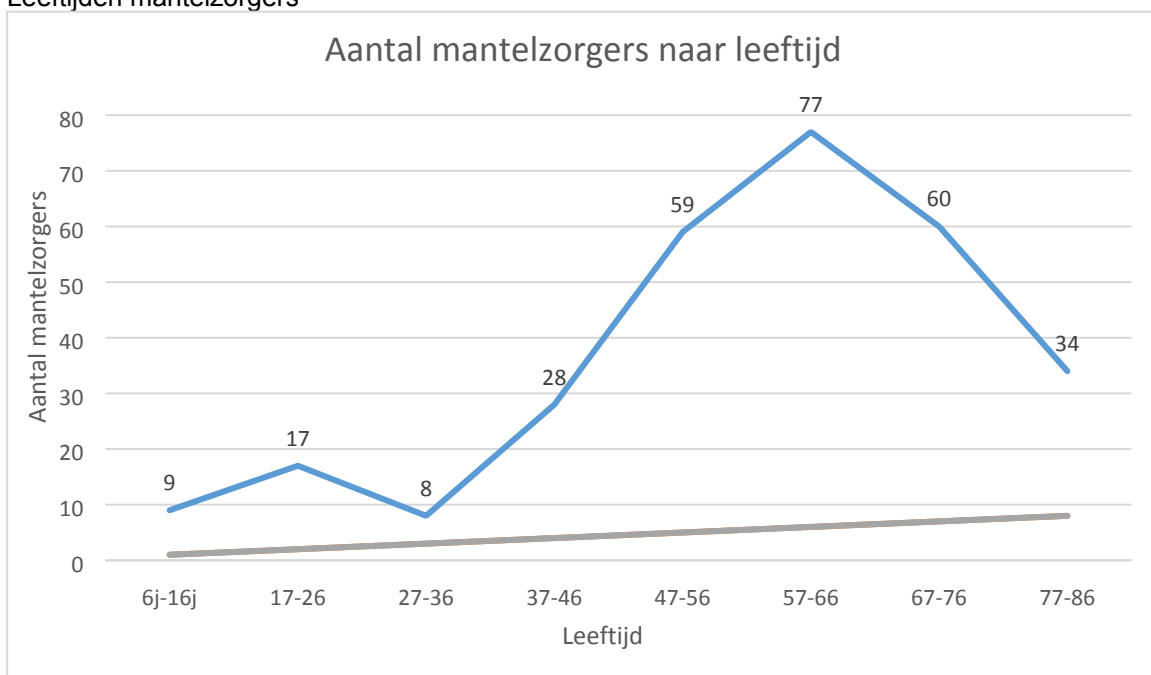
kon aanvragen. In 2015 bij de gemeente hebben meerdere mantelzorgers per cliënt een waardering ontvangen.

Aantal mantelzorgers per kern:

- Dalfsen 172
- Nieuwleusen 116
- Lemelerveld: 45
- Overig 26

In het bovenstaande rijtje is het aantal mantelzorgers per kern te zien. De aantallen komen overeen met wat verwacht kan worden op basis van het aantal inwoners per kern. Onder het aantal 'overig' vallen de mantelzorgers die vanuit andere gemeenten in het land voor iemand zorgen die binnen de gemeente Dalfsen woont. Er zijn bijvoorbeeld aanmeldingen geweest vanuit Ommen, Zwolle, Enschede en Lelystad.

Leeftijden mantelzorgers



In de bovenstaande grafiek is het aantal mantelzorgers naar leeftijd te zien. Wat opvalt is het aantal mantelzorgwaarderingen in de leeftijdscategorie 27-36. Dat aantal is laag vergeleken met de grootte van deze leeftijdscategorie. Hier is geen andere verklaring voor te geven dan dat deze groep mantelzorgers minder de waardering aangevraagd heeft. Verder is te zien dat de piek ligt bij de groep 57-66. Dit kan verklaard worden doordat van die groep de ouders in een leeftijd zijn waarop er meer voor ze gezorgd moet worden.

Hoofdstuk 3: PGB

3.1 Inleiding

In dit hoofdstuk wordt een overzicht gegeven van de persoonsgebonden budgetten (PGB). Het onderscheid wordt gemaakt naar het type voorziening dat toegepast wordt. Allereerst worden de aantallen van de budgethouders gepresenteerd.

Daaronder de omvang van het totale budget en tot slot de hoogte van een gemiddeld budget. Deze informatie is afkomstig van de sociale verzekeringsbank (SVB).

Het hoofdstuk staat in relatie tot de onderwerpen Wmo en jeugd.

3.2 Kengetallen

Wij voeren een voorkeursbeleid voor zorg in natura. Dat wil zeggen, de cliënt krijgt in eerste instantie een mogelijk traject ZIN aangeboden en kan indien ZIN niet volstaat vragen om een PGB. Reden hiervoor is dat wij zeker in de eerste jaren dat wij uitvoering geven aan het sociaal domein ervoor willen zorgen dat de beschikbare voorzieningen levensvatbaar en daarmee beschikbaar blijven voor onze inwoners.

PGB			
<i>Aantallen einde halfjaar</i>	Q2 2015	Q4 2015	Q2 2016
Budgethouders HH	41	34	31
Budgethouders Wmo BG	61	67	55
Budgethouders Jeugd	77	64	59

Toelichting bij het eerste halfjaar 2016

Uit bovenstaande gegevens blijkt dat het aantal budgethouders PGB zich ontwikkeld zoals gewenst. In alle gevallen is sprake van een afname. Daarbij kan worden opgemerkt dat verwacht mag worden dat op een zeker moment een basisomvang aan PGB houders bereikt zal worden. Een deel van de cliënten zal behoefte blijven houden aan inzet van zorg via een PGB.

3.3 Budgetindicatoren

Na aandacht voor het aantal budgethouders PGB, geeft deze tabel inzicht in de ontwikkeling van het PGB-budget. De tabel geeft allereerst de omvang van het beschikte PGB budget in totaal aan het eind van de vermelde periode. Vervolgens wordt het gemiddelde budget per cliënt vermeld.

PGB			
<i>Budgetten</i>	Q2 2015	Q4 2015	Q2 2016
Wmo HH	€ 156.392	€ 133.136	€ 105.598
Wmo BG	€ 682.830	€ 532.058	€ 456.152
Jeugd	€ 1.157.731	€1.084.538	€ 805.390
Gemiddelde budgetten			
<i>Budgetten</i>	Q2 2015	Q4 2015	Q2 2016
Budgethouders HH	€ 3.814	€ 3.916	€ 3.406
Budgethouders Wmo BG	€ 11.194	€ 7.941	€ 8.294
Budgethouders Jeugd	€ 15.035	€ 16.685	€ 13.650

Toelichting bij het eerste halfjaar 2016

Zoals het aantal PGB-gebruikers in de voorgaande periode daalt, daalt ook het totaal toegekende bedrag aan PGB's. Deze ontwikkeling hoeft niet evenredig te zijn omdat de budgetten per PGB houder (of voormalig PGB-houder) sterk kunnen verschillen. Dit effect is ook zichtbaar in de ontwikkeling van het gemiddelde budget per budgethouder (bij Wmo –begeleiding).

Hoofdstuk 4: Sociale Kern Teams (SKT)

4.1 Inleiding

De netwerkorganisatie, het SKT is gericht op aanpak van complexe casuïstiek in het sociaal domein via een efficiënte samenwerking tussen de hulpverleners. Uitgangspunten bij het inzetten van het SKT zijn:

- er is sprake van meerdere complexe problemen op meerdere leefgebieden;
- er zijn meerdere hulpverleners in het traject betrokken.

Hierbij wordt uitgegaan van één gezin, één plan van aanpak en één regisseur.

4.2 Kengetallen

Onderstaande tabel geeft zicht op de werkzaamheden van de professionals in het SKT. Bij de start van het SKT is de casuïstiek vanuit het veiligheidsoverleg en het sociaal overleg overgegaan naar het SKT. Het aantal gesprekken verwijst naar het aantal cliënten waarmee het SKT gesproken heeft in de afgelopen periode. Het aantal contact momenten verschilt kan per cliënt. Dit wordt niet zichtbaar in de tabel.

SKT				
	<i>Aantallen</i>	Q2 2015	Q4 2015	Q2 2016
(Keukentafel)gesprekken SKT		130	162	146
Doorverwijzingen naar SKT		25	37	27
Doorverwijzingen door SKT		15	9	9

Toelichting bij 2016

Wanneer we de indicatoren per SKT beoordelen dan valt op dat het SKT Nieuwleusen verhoudingsgewijs (in relatie tot aantal inwoners) een hoge caseload heeft. Een directe verklaring is hiervoor niet te geven. Enerzijds bepaald ieder SKT binnen de algemene kaders hoelang een cliënt bij het SKT in beeld blijft. Het kan zijn dat het SKT Nieuwleusen hiermee anders omgaat dan de andere SKT's. Anderzijds kan het ook zijn dat er vaker sprake is van meervoudige problematiek in Nieuwleusen. Dit laatste lijkt te passen bij het beeld dat blijkt na globale beoordeling van indicatoren die hiervoor een aanwijzing kunnen geven. Dit beeld vraagt om nader onderzoek. Dit kan vervolgens aanleiding zijn om voorstellen te doen voor een meer op de kernen gerichte inzet.

4.3 Budgetindicatoren

In de kwartaalrapportages 2015 was op deze plaats een overzicht opgenomen van de personele inzet (in fte) in de SKT's. Deze inzet is geheel 2015, op een halve fte uitbreiding na, ongewijzigd gebleven. Ook in 2016 is personele inzet ongewijzigd. Om deze reden is dit overzicht in deze halfjaarrapportage niet opgenomen.

4.4 Indicatoren

Belangrijkste instroomredenen:

1. Complexe problematiek op meerdere leefgebieden, gemeld door de organisaties die in het SKT deelnemen
2. Zorgsignalen door een derde partij, zoals: Vluchtelingenwerk, Humanitas, scholen, kerken, huisartsen, praktijkondersteuners huisartsen, werkgevers, zorgaanbieders, schuldhulpverlening, andere gemeente etc.

Belangrijkste afwijzingsredenen / uitstroomreden:

1. Situatie gestabiliseerd: interventie niet meer noodzakelijk. In de praktijk blijkt bepaalde casuïstiek weer heropend te worden door bijvoorbeeld . omstandigheden die geven dat actie wel weer nodig is (In & uitstroom cirkel of in de volksmond: pantoffel patiënt). Gestabiliseerd betekent in de praktijk dat een van de professionals van het SKT deze casus wel volgt maar meer op de achtergrond is, wordt dan afgeschaald naar deze partij en is dus dan ook geen SKT verhaal meer.
2. Door verhuizen, opname of overlijden kan interventie van Sociaal Kern Team niet meer noodzakelijk zijn. Indien verhuizen aan de orde is dan is overdracht van gegevens van groot belang, hiertoe wordt een actieve houding aangenomen.

In de zomer van 2016 heeft een tussentijdse evaluatie van het SKT plaatsgevonden om te monitoren hoe de huidige stand van zaken is en waarop gelet moet worden om de gewenste kanteling van het sociaal domein nog beter mee vorm te geven. Daaruit komt als belangrijkste conclusie naar voren dat de partners goed samenwerken waardoor er korte lijnen zijn en men elkaar snel weet te vinden, ook buiten het SKT om. Er wordt breed gekeken naar problematiek (vanuit diverse achtergronddisciplines) en er kan snel gehandeld worden. Tevens wordt informatie gedeeld over welke aanpak in welke situatie het best werkt, waardoor de kans op contact met bijvoorbeeld moeilijk benaderbare personen het grootst is. Daarnaast is door de samenwerking het netwerk van een aantal partners verstevigd. Verder is er sprake van doorontwikkeling, zoals ook in de uitgangspunten bij de opstart van het SKT geformuleerd is. Ten slotte worden vanuit de diverse kernen ontwikkelingen gesignaleerd die al dan niet aanleiding geven tot het opstarten van pilots, zoals bijvoorbeeld inspelen op toename van vechtscheidingen en de aansluiting met de huisartsen.

Geconstateerde opbrengsten zijn:

- goede samenwerking
- brede benadering van de problematiek
- snel handelen bij calamiteiten
- betere toegang tot cliënten
- verbreding van het netwerk van partners
- signaleren van ontwikkelingen in de kernen
- opstarten van preventieve programma's en pilots
- continue doorontwikkeling

De belangrijkste verbeterpunten liggen er op het terrein van:

- toegang: verbeteren toegang tot hulp en ondersteuning via bijvoorbeeld SamendoeninDalfsen
- identiteit: gezamenlijke werkwijze kan steviger en tevens meer helderheid over wat in te brengen in het SKT (teamcoaching)
- samenstelling: medische en GGZ-expertise zijn welkom
- transformatie sturen op eigen regie van de klant)
- werkwijze (aansluiten welzijn en zorg)
- tijdsinvestering (efficiency)
- technisch systeem (ondersteunend)

Deze punten worden komende tijd opgepakt.

.....

Hoofdstuk 5: Participatiewet en inkomen

5.1 Inleiding

Bijstandsuitkeringen worden per 1 januari 2015 niet meer verstrekt op grond van de Wet werk en bijstand, maar op grond van de Participatiewet. Participatie gaat over meedoen en dus naast betaalde arbeid verrichten bijvoorbeeld ook over elkaar ontmoeten, bijdragen aan de samenleving en financieel gezond zijn. Voor een meer complete analyse is het wenselijk ook die aspecten in een halfjaarrapportage te betrekken.

De stijging van het aantal uitkeringen uit de afgelopen jaren zet zich in 2016 gestaag door. Aan het eind van het eerste halfjaar was het aantal uitkeringen 219. Dit is een stijging van 12 uitkeringen ten opzichte van eind 2015.

Met betrekking tot de sociale werkvoorziening is nieuwe instroom niet meer mogelijk per 1 januari 2015. Het aantal Dalfsense WSW-ers daalt elk jaar. Op 1 juli 2016 waren er 149 personen uit de gemeente Dalfsen met een WSW-dienstverband.

5.2 Kengetallen

Participatiewet inkomen			
<i>Aantallen inkomen</i>	Q2 2015	Q4 2015	Q2 2016
Stand begin halfjaar	195	199	211
Instroom	53	57	51
Uitstroom	48	47	39
Stand eind halfjaar	197	207	219
<i>Aantallen IOAW/IOAZ</i>	Q2	Q4	
Stand begin halfjaar	12	14	20
Instroom	7	5	8
Uitstroom	3	3	4
Stand eind halfjaar	15	17	21

Toelichting

De eindstanden per halfjaar zijn het saldo van de in- en uitstroom in deze periode. De stijging van het volume wordt dus simpel gesteld veroorzaakt doordat de uitstroom geen gelijke tred houdt met de instroom. Deze ontwikkeling doet zich al een aantal jaren voor. Niet alleen in Dalfsen, maar in heel Nederland.

Het is lastig specifiek voor Dalfsen een verklaring te geven voor de stijging van het aantal uitkeringen. In het algemeen zijn economische ontwikkelingen van invloed en de situatie op de arbeidsmarkt. Ook veranderingen in het stelsel van de sociale zekerheid spelen mee. Zo is de duur van de WW verkort (waardoor mensen eerder vanuit de WW instromen in de bijstand) en wordt de AOW-leeftijd verhoogd (waardoor de oudere cliënten langer in de bijstand blijven alvorens uit te stromen naar een AOW-uitkering). In de tweede plaats is sinds 2015 de Wajong afgeschaft. Jongeren met een arbeidshandicap hebben geen toegang meer tot deze regeling en zijn voor een uitkering aangewezen op de Participatiewet. In de derde plaats wordt de instroom veroorzaakt door de toestroom van vluchtelingen en vergunninghouders. Het betreft in het eerste halfjaar acht uitkeringen. In totaal zijn worden nu 70 uitkeringen vertrekt aan cliënten die vergunninghouder zijn (geweest). Dit is ongeveer 30% van het totale bijstandspopulatie (totaal is 219 uitkeringen).

De laatste twee genoemde verklaringen betekenen dat de instroom bestaat uit steeds moeilijker te bemiddelen doelgroepen. Dit lijkt een relatie te hebben met de indicator 'uitstroom uit de inkomensvoorziening', waarbij sprake is van een daling van het aantal.

Mensen met een arbeidshandicap en vergunninghouders zijn over het algemeen langdurig aangewezen op een uitkering. Als het uitkeringsbestand wordt uitgesplitst naar de duur van de uitkering levert dit het volgende beeld op:

Duur uitkering	Aantal uitkeringen
0 – 6 maanden	38
7 – 12 maanden	36
13 – 24 maanden	38
25 – 36 maanden	32
> 3 jaar	75
totaal	219

Uit deze tabel blijkt dat 145 uitkeringen langer dan een jaar duren en 107 uitkeringen langer dan twee jaar. Ongeveer de helft van het aantal personen met een uitkering zit dus al twee jaar of langer in de bijstand. De kansen op uitstroom nemen af naarmate men langer een uitkering heeft. De grotere kans op uitstroom komt dus uit een relatief steeds kleiner wordende groep van cliënten die minder lang een uitkering heeft.

5.3. Re-integratie

De eenheid MO verricht veel inspanningen op het terrein van re-integratie. In schema kunnen de volgende activiteiten worden genoemd:

Participatiewet Re-integratie			
<i>Aantallen</i>	Q2 2015	Q4 2015	Q2 2016
Bedrijfsbezoeken	35	59	75
Vacatures	20	26	47
<i>Plaatsingen</i>			
Dienstverband fulltime	10	3	10
Dienstverband parttime	2	2	11
Detachering vanuit SDW	3	1	6
Garantiebanen	1	1	1
Proefplaatsingen	4	2	13
Preventieplaatsingen	6	0	3
Werkstages	1	5	12
Handhaving			3

Wat zeggen bovenstaande plaatsingscijfers?

We hebben een volledige uitstroom van ongeveer 13 personen. Dit zijn de fulltime plaatsingen en de handhavingstrajecten. De mensen die verhuizen, overlijden of zelf binnen de eerste weken werk vinden, zijn hierin niet opgenomen.

De dienstverbanden parttime en de detacheringen zorgen voor een gedeeltelijke uitstroom. Dit vanwege een loon dat minder is dan de bijstand of omdat het een verlenging van een detachering betreft en dus de uitstroom al gerealiseerd was in een eerder stadium.

Preventieplaatsingen zijn plaatsingen van NUG-gers en mensen met een voorliggende voorziening zoals de WW (NUG: niet-uitkeringsgerechtigd)

Qua begeleiding verteld bovenstaande tabel dat er 53 trajecten lopen richting werk, naast de workshops (12 personen) en inhuur externe trajecten (ongeveer 14 personen) en preventieplaatsingen.

In het eerste halfjaar van 2016 is met name de aandacht gericht op de volgende aspecten.

- Aandacht voor geplaatste cliënten. Dit vergt momenteel veel tijd. Een aantal trajecten zijn intensief, omdat het gat tussen de cliënt en de werkgever groot is. We zetten daarom ook externe partijen in, waarmee dit jaar een samenwerking is opgezet.
- Verdere samenwerking met “Lemelerveld Werkt”. De samenwerking loopt goed en we verwachten twee extra kandidaten te kunnen plaatsen. Dit project is met name erg effectief vanuit preventie (3 preventieve plaatsingen). UWV geeft hier geen subsidie voor.
- Het in beweging brengen van de bijstandsgerechtigden. Het aantal werkstages groeit. Dit omdat we kansen zien om mensen uit de Participatiewet weer voor te bereiden op een plaats op de arbeidsmarkt. Naast werkstages worden er ook workshops aangeboden, trainingen werknemersvaardigheden en handhavingstrajecten. Dit resulteert in meer zicht op onze kandidaten, meer grip en daardoor meer beweging. Zo hebben drie mensen de uitkering gestopt, omdat ze vanuit onvrede/ongemak een andere baan hebben gezocht.
- Punt van aandacht is nog wel het aanbod van mensen met een doelgroepverklaring. Hier heeft de hele regio mee te maken. Deze groep werkzoekenden staat ingeschreven in het zogeheten doelgroepenregister van het UWV. In de praktijk is dit register moeilijk te gebruiken voor het bemiddelen naar werk. Binnen het regionaal werkbedrijf worden acties uitgezet om het bestand transparanter te maken en de gegevens aan te vullen met relevante (werkgerelateerde) informatie van de werkzoekenden (bijvoorbeeld een CV
- Het communicatieplan ten aanzien van de werkgeverbenadering en het re-integratiebeleid van de gemeente is klaar. De website wordt aangepast. We sluiten ook met dit onderdeel aan bij het ondernemersplein. Daarnaast worden er blogs geschreven zodat we begin 2017 met regelmaat kunnen publiceren. Dit zijn verhalen over de kandidaten en werkgevers zelf.

Hoofdstuk 6: Jeugd

6.1 Inleiding

Dit hoofdstuk gaat over de jeugdzorg die is overgegaan naar de gemeenten. Ook hier willen we het voorliggende veld meer verbinden met de zorg, om beter in te kunnen zetten op preventie. Er was bij een groot deel van de (jeugd)zorgaanbieders sprake van achterstallige administratie. Dit is inmiddels verbeterd. Achterstallige gegevens zijn aangeleverd en door ons verwerkt. Dit leidt tot aanpassing van gegevens uit voorgaande kwartalen.

6.2 Kengetallen

Jeugdzorg				
<i>Aantallen cliënten (totaal)</i>	Q1 2015	Q2 2015	Q2 2016	
Stand per einde periode	444	482	466	
Cliënten naar categorie (ZIN)				
	Q2	Q4		
Ex-AWBZ	35	38	54	
GGZ	329	345	319	
Jeugd en Opvoedondersteuning	49	56	61	
Cliënten naar financiering				
	Q2	Q4		
Zorg in natura	378	414	396	
PGB	36	37	35	
ZIN + PGB	30	31	24	
Gestarte cliënten				
	Q2	Q4		
Zorg in natura	60	84	123	
PGB	14	14	7	
ZIN + PGB	2	3	3	
Aantal voorzieningen				
	Q2	Q4		
Zorg in natura	546	630	593	
PGB	110	83	62	

Onder 'cliënten naar categorie' staan de aantallen per financieringsvorm: cliënten met uitsluitend zorg in natura, cliënten met uitsluitend een PGB en cliënten die zowel een voorziening in zorg in natura hebben als in PGB. Onder het kopje 'gestarte cliënten' is terug te vinden voor hoeveel cliënten er in het halfjaar een nieuwe zorgperiode is gestart. Dit zijn zowel cliënten die een herindicatie hebben gekregen als nieuwe cliënten. Het aantal voorzieningen geeft de totale omvang weer. Een cliënt kan meerdere voorzieningen hebben en dit kan gefinancierd worden door middel van Zorg in natura of PGB.

In de bovenstaande tabel zijn een aantal opvallende dingen te zien:

- Het gebruik van de ex-AWBZ voorzieningen is toegenomen in 2016. Dit beeld komt overeen met wat er in de regio zichtbaar is. Er lijkt een verschuiving plaats te vinden vanuit de GGZ naar de ex-AWBZ voorzieningen. In Dalfsen is dit niet heel overtuigend te zien, maar lijkt deze trend ook in te zetten. Dit zou kunnen komen doordat er meer bewustzijn is gekomen bij professionals (huisarts, kinderarts etc.) rondom het veelvuldig en snel doorverwijzen naar de GGZ. Dit blijkt niet in alle gevallen de meest passende manier van behandelen voor kinderen.

Ook kan het meespelen dat het overgangsrecht voor alle kinderen afgelopen was op 1 januari 2016. Alle kinderen zijn opnieuw geïndiceerd in 2015 en de gemeentelijke consulenten

Wachttijden

Met de aanbieders van de jeugd-ggz en LVB (onderdeel van de bovenstaande 'ex-awbz') zijn voor 2016 afspraken gemaakt over de omvang van het totaal inzetbare budget per aanbieder. Met name bij de LVB bleek in de loop van het voorjaar van 2016 dat de beschikbare ruimte bij een aantal aanbieders al snel bereikt zou worden, met als gevolg dat de wachttijden in een aantal gevallen te hoog dreigden op te lopen. In het regionale samenwerkingsverband zijn hierop maatregelen genomen. Als gevolg hiervan zal een aantal aanbieders meer zorg kunnen verlenen dan op grond van het afgesproken budget mogelijk zou zijn. Door deze overschrijding van het zorgbudget bestaat de kans dat de kosten voor regionale uitvoering van de jeugdhulp in 2016 hoger uitpakken dan begroot. De gemeenteraad wordt op korte termijn geïnformeerd over deze ontwikkelingen in 2016. Naast de genomen maatregelen voor de korte termijn, is het ook van belang dat gelijktijdig ook stappen worden gezet op de langere termijn, passend bij de gewenste veranderingen in het sociale domein. Een voorbeeld daarvan is het organiseren van nadere samenwerking met de huisartsen.

Huisarts

Binnen de gemeente Dalfsen zien we dat een groot deel van de verwijzingen naar de jeugd GGZ via de huisarts gaat. De huisarts is hier toe bevoegd, naast de gemeente en andere (medisch) specialisten op het gebied van jeugd. In de praktijk betekende dit dat de huisarts rechtstreeks doorverwijst naar een zorgaanbieder, de behandeling vindt daar plaats en de gemeente financierde alleen. De decentralisaties vragen om een werkwijze van één gezin, één plan, één regisseur. Dat was niet mogelijk op deze manier. Er is ambtelijk veel geïnvesteerd om de samenwerking met de huisartsen in de gemeente vorm te geven. Het doel is om te komen tot een eenduidig plan van aanpak voor een gezin, waar in iedere professional zijn expertise in kan brengen. Bijvoorbeeld het stellen van een diagnose kan en mag een huisarts wel en de gemeentelijke consulenten jeugd niet. Een goede samenwerking realiseren is een proces. De eerste resultaten hier van worden zichtbaar in Lemelerveld. Daar zit elke week een jeugdconsulent bij de huisarts in de praktijk. De consulent werkt samen met de huisarts aan een plan van aanpak voor één gezin.

hebben een bredere blik bij het indiceren dan de professionals die voor 2015 de indicaties stelden.

- Het gebruik van de jeugd en opvoedondersteuning is in een jaar tijd behoorlijk opgelopen. Jeugd en opvoedondersteuning is een zwaardere vorm van zorg. De oplopende aantallen zijn te zien doordat de jeugdigen die doorverwezen worden naar deze vorm van zorg een indicatie krijgen tot hun 18^e. Dit betekent dat in het systeem een indicatie van een jongere alleen wordt beëindigd als hij 18 wordt. Dit zegt alleen niets over het daadwerkelijke gebruik. In de uitdraai van het systeem is nu geen onderscheid te maken tussen indicatie en daadwerkelijk gebruik. In de volgende halfjaar rapportage zal er voor gezorgd worden dat we de aantallen van het daadwerkelijk gebruik zullen presenteren.
- Het aantal nieuw gestarte cliënten in het eerste half jaar is erg hoog. Dit is als volgt te verklaren Bij de SVB die verantwoordelijk is voor de PGB's moet de gemeente elk jaar de cliënten opnieuw een budget toekennen. Dit ziet het systeem aan voor nieuwe cliënten. In de jeugd GGZ wordt gewerkt met DBC's. Deze hebben een looptijd van een jaar. Elk jaar wordt er een nieuwe DBC geopend voor een cliënt. Dit ziet het systeem ook aan voor nieuwe cliënten.
- Tot slot valt op dat het aantal PGB voorziening is afgenomen. Daar tegenover staat dat het aantal cliënten niet noemenswaardig is gedaald. Dit betekent dat er per cliënt voor minder verschillende soorten zorg PGB's worden uitgekeerd.

Jeugdzorg (instellingen)			2016	
<i>Behandelende organisaties</i>	Q2	Q4	Q2	
Zorg in natura	51	49	54	
PGB	nvt	nvt	nvt	
Organisatie naar soort zorg				
	Q2	Q4	Q2	
LVB	18	14	20	
GGZ	30	44	43	
Jeugd en Opvoedondersteuning	1	1	1	

Bij de behandelende organisaties zijn alleen de aantallen van zorg in natura leverende organisaties te vinden. Het is inherent aan de financiering doormiddel van een PGB dat de gemeente geen overzicht heeft over de organisaties die de cliënten behandelen.

Jeugd (VSV)					
<i>Voortijdig schoolverlaters</i>	Q1	Q2	Q3	Q4	1^e half
Aantal instroom	7	8	19	5	12
Aantal doorstroom (RMC/Extern)	1	2	0	9	
Aantal uitstroom	6	6	6	19	

Over het eerste half jaar 2016 zijn de volgende gegevens bekend:

Aantal meldingen signaalverzuim:

60

Aantal werkprocessen zorg:	24
Aantal meldingen (nieuw) voortijdig schoolverlaters (VSV):	12
Waarvan (stvz/uitstroom):	
- In onderzoek/traject	4
- Werk	3
- Opleiding	3
- Inburgeringstraject	2

Aanpak VSV

Met toenemend succes wordt in de regio samengewerkt in de aanpak van voortijdig schoolverlaten. Om deze aanpak nog steviger neer te zetten is in de afgelopen half jaar gekeken naar verdergaande samenwerking (leerplicht en RMC) en hard gewerkt aan een vervolgaanpak VSV, welke in het najaar wordt voorgelegd aan het Ministerie van OC&W. Dit in samenwerking met partijen op het terrein van onderwijs, arbeid en jeugdzorg. In de eerstvolgende rapportage hierover meer.

Aanpak kwetsbare jongeren

Een groot aantal van deze (kwetsbare) jongeren worden praktisch en intensief begeleid richting een nieuwe opleiding en/of duurzaam werk door SMON Welzijn, ambulante jongerenwerk. Dit onder de noemer 'actief en duurzaam verbinden' als opvolger van het concept 1.000 jongerenplan. Het afgelopen schooljaar is dit aanbod (nog) gesubsidieerd door de Provincie. Mede gelet meerwaarde (op lange termijn) is het advies deze aanpak voort te zetten onder de Participatiewet. Op korte termijn wordt met de SMON gesproken over het vervolg.

Toelichting:

- Signaalverzuim: een jongere bezoekt niet geregeld de school waarbij veelal sprake is van achterliggende problematiek.
- Zorg: geen feitelijk verzuim of voortijdig schoolverlaten. Wel risico op en interventie leerplicht/RMC gewenst (preventief).

Toelichting bij de eerste helft van 2016

-

6.3 Indicatoren

Jeugdzorg			
<i>Uitstroom i.v.m. leeftijdsgrens (18+)</i>	2015 Q2	2015 Q4	2016 Q2
Aantallen	9	9	22