

Bijlage De veranderagenda stand van zaken

onderwerp	veranderopgave	acties	Stand van zaken
THEMA 1: MEEDOEN EN DE BUURT STUURT			
4.1.1. Bewonersinitiatieven en sociale samenhang	Versterking van de civil society door het stimuleren van bewonersinitiatieven	Opstellen van een uitvoeringsplan om de verbindende, coördinerende, stimulerende en adviserende regierol, naar inwoners, professionals en zelforganisaties, te realiseren. Onderzoeken van een groeimodel voor taken op sociaal gebied en het uitwerken van het actiepunt met betrekking tot de beoogde doorzettingsmacht van Bureau Wijkzaken. Maken van afspraken met maatschappelijke en zelforganisaties via de (subsidie)relatie: nieuwe rol als ondersteuner en facilitator voor bewoners.	Dit is een veranderopgave als gevolg van de transitie Wmo. Er zal een uitvoeringsplan worden opgesteld om de verbindende, coördinerende, stimulerende en adviserende regierol naar inwoners, professionals en zelforganisaties te realiseren. Vanwege de ontwikkelingen in het sociale domein wordt dit uitvoeringsprogramma uitgesteld en zal in 2014 als onderdeel van het uitvoeringsprogramma sociaal domein aan de raad voorgelegd worden.
	Versterking van de civil society door het faciliteren en onderhouden van ontmoetingsplekken	Beschikbaar stellen van accommodaties voor ontmoetingen. Creëren van mogelijkheden voor ontmoeting in de openbare ruimte. (Zie ook gezondheidsbeleid) Nieuw subsidiebeleid vaststellen rondom de bijdragen aan (lokale) verenigingen en stichtingen die bijdragen aan ontmoeting en verbetering van de leefomgeving. Daarbij uitgaan van sturing op maatschappelijk effect.	

4.1.2. Schoon, heel, veilig en sociaal	Verbinding van formele en informele structuren van samenwerking tussen professionals, zelforganisaties en buurtbewoners.	Opstellen sociale kaart - Evalueren en optimaliseren van overleg- en samenwerkingsvormen tussen professionals onderling en tussen professionals en (actieve) wijkbewoners;	De nieuwe Wmo wettekst maakt net als de visie van de Hilversum een duidelijke verbinding tussen veiligheid en sociaal domein. In de nota Transformatie Sociaal Domein wordt deze verbinding nogmaals benadrukt. Ook in de nota Transformatie Sociaal Domein zetten wij in op versterking van de sociale samenhang. Hier sturen wij op door een goed werkende sociale kaart te ontwikkelen, vrijwilligers en mantelzorgers te ondersteunen, goed functionerende wijknetwerken en buurtinitiatieven een extra impuls te geven, vertrouwen en ruimte aan de professional te geven en door transparantie en heldere prestatieafspraken met maatschappelijke instellingen. De digitale sociale kaart wordt op dit moment ontwikkeld door MEE.
	Monitoring van vragen, behoeften en ervaringen	Achterhalen van de vragen en behoefte aan ondersteuning van bewoners, via klantenpanels en een sociaal wijkprofiel. Opnemen van prestatie-indicatoren van het NIVEL in de Wmo-monitor. Inventarisatie instrumenten rondom monitoring van leefbaarheid. Vaststellen van één instrument om per jaar te kunnen monitoren. Informeren van de Wmo-raad over de stand van zaken van de Veranderagenda	Om sociale samenhang in de Hilversumse leefomgeving goed te monitoren, zet de gemeente twee instrumenten in: de Wmo-benchmark en de Wmo Monitor. Hierover wordt u binnenkort separaat geïnformeerd.
4.1.3. Eerstelijnszorg	Een intensievere samenwerking binnen de eerstelijns gezondheidszorg in de wijkgerichte gezondheidscentra	Uitvoering van de speerpunten van <i>Eerstelijnszorg Hilversum 2011–2020</i> : - We faciliteren binnen ruimtelijke ordening de komst van gezondheidscentra door aanpassingen van betreffende bestemmingsplannen. - Met woningbouwverenigingen de mogelijkheden inventariseren om gezondheidscentra in fysieke zin te faciliteren (bouwen, verhuren). - Realiseren van één aanspreekpunt voor alle vragen van professionals en zorgaanbieders. In samenhang met verknoping van alle signalerings-, informatie- en adviesfuncties binnen de gemeente (thema 2)	Nu er veranderingen in het Sociaal Domein aankomen en de gemeentelijke rol gaat wijzigen, is de intensieve samenwerking tussen huisarts en gemeente steeds belangrijker. Specifiek wordt gekeken naar de samenwerking binnen de eerstelijnszorg in de wijkgerichte gezondheidscentra. Er zijn tien gezondheidscentra in bedrijf, twee in oprichting en drie toekomstplannen. Er zijn, sinds het verschijnen van de visie eerstelijnszorg, aanzienlijk meer gezondheidscentra ontstaan. En ook in de toekomst komt er nog een aantal bij. De spreiding van de centra

		- Realiseren van een halfjaarlijks overleg onder voorzitterschap van de wethouder Zorg tussen gemeente, vertegenwoordigers van GGD, huisartsen en Tergooiziekenhuizen. Informeren hierover van de Wmo-raad.	lijkt voldoende te zijn. De volgende stap is het integraal samenwerken is, in plaats van enkel fysiek een locatie delen. Hierin is een rol weggelegd voor de wijkverpleegkundige, de zorgverzekeraar en de huisartsen. De gemeente kan een bijdrage hieraan leveren door duidelijk en snel te communiceren over belangrijke ontwikkelingen, zoals bijvoorbeeld de decentralisaties. Er is een duidelijke link met het gezondheidsbeleid.
4.1.4. Vrijwilligerswerk binnen de sociale omgeving	Versterking informele ondersteuning, door stimuleren en faciliteren.	Opstellen deelnotitie <i>Informele ondersteuning</i>, met beleidsvoornemens t.a.v. informele hulp, georganiseerd vrijwilligerswerk en mantelzorg, waaronder: - Vereenvoudigen en optimaliseren van procedures rond subsidiëring en vergunningen; - Onderzoeken van de mogelijkheden voor een vrijwilligersacademie ; - Implementeren van de bronmethodiek; - Ontwikkelen van een geautomatiseerd systeem voor de koppeling van praktische hulpvragen aan hulpbieders. Via de vrijwilligerscentrale informatie en advies aan inwoners en professionals bieden en vrijwillige inzet stimuleren.	Versterken van de eigen kracht en samenredzaamheid staan centraal binnen het nieuwe beleid vrijwillige inzet. In de nieuwe WMO-tekst wordt nadrukkelijker verwoord dat de gemeente beleid moet voeren ter ondersteuning van vrijwilligers. De speerpunten voor het nieuwe beleid zijn: het faciliteren van zorgvrijwilligers, het makelen in participatie, het stimuleren van bewonersinitiatieven, de deskundigheidsbevordering van vrijwilligers en het waarderen van vrijwilligers. Voor zorgvrijwilligers wordt een wijkgerichte makelfunctie opgericht. Zorgvragen van kwetsbare bewoners en het hulpaanbod door actieve bewoners worden via een geautomatiseerd systeem gekoppeld. Voornaamste doel hierbij is het versterken van de sociale netwerken van bewoners. In de nota over Vrijwillige inzet wordt dit idee verder uitgewerkt.
Verbinding wonen –	(Door)ontwikkeling		De faciliterende rol die gemeente heeft op de Woondienstencentra is gedurende het gehele jaar 2013

welzijn – zorg	van woondienstenzones	Faciliteren en stimuleren van overleg binnen WdZ's Faciliteren en stimuleren van het experiment van de virtuele woondienstenzone.	belangrijk aandachtspunt geweest. De gemeente is nauw betrokken geweest bij de voorbereidingen van de opening van Lopes Dias, de gemeente neemt actief deel aan het participantenoverleg van Lopes Dias en er is nauw samengewerkt als het gaat om duurzame en integrale programmering van Lopes Dias. Voorbeelden van projecten zijn "Noord en Co" en "Leef". Er is een experiment gestart in St Jozef om de samenwerking tussen de welzijn en zorgaanbieders te versterken. Ook daar is de gemeente nauw bij betrokken en zullen wij u hiervan op de hoogte houden. In de Riebeeck sturen wij als gemeente om zorgaanbod en welzijnsaanbod in het woondienstencentrum Gooiserserf met elkaar te verbinden. De gemeente is partner in het project "Kerkelanden leeft". Samen met instellingen en bewoners wordt o.a. gestart met een website "voor en door bewoners" die de vraag naar en het aanbod van welzijn en zorg binnen Kerkelanden met elkaar verbind.
-----------------------	--------------------------	---	---

onderwerp	veranderopgave	Acties	Stand van zaken
------------------	-----------------------	---------------	------------------------

THEMA 2: VRAGEN VOORKOMEN EN VERHELDEREN

4.2.1. Informatie en advies	Verknoping van alle signalerings-, informatie- en adviesfuncties binnen de gemeente.	Uitwerking van de positionering, rollen en taken van het WWZ-loket als centrale plek voor maatschappelijke ondersteuningsvragen in een investeringsplan, waaronder: • het geraamde aantal uren voor huisbezoeken; • het regisseren van de hulp- en dienstverlening; • deskundigheidsbevordering, trainingsbudget (:alle consultants werken op HBO niveau); • uren voor het geven van informatie en advies; • het monitoren van de afspraken met de klant en met professionals; • het inregelen werkprocessen; • 1 fte beschikbaar stellen voor een accounthouder wijken (taak: realiseren van informatie- en adviesbijeenkomsten voor professionals en inwoners); • uitwerken van de positie van het WWZ-loket binnen het dienstverleningsconcept van de gemeente als geheel. Competentieprofiel opstellen voor de consultants, waarbij gebruik is gemaakt van het profiel uit de regio. Afstemmen werkzaamheden van het WWZ-loket met de overige loket- en netwerkfuncties binnen de gemeente, zoals het CJG en het info-loket Rondkomen.	In 2013 is de informatie over de Wmo en het Wwz-loket op de website van de gemeente continu geactualiseerd.
4.2.2. Vraagverheldering	Invoering van integrale vraagverheldering	Uitvoeren van deelprojecten van het plan '<i>Meedoen naar vermogen</i>' van Sociale Zaken m.b.t. integrale vraagverheldering:	Het Wwz-loket heeft op 1 januari 2013 de nieuwe werkwijze "Ken je Klant" ingevoerd. Belangrijk element daarvan is dat elke nieuwe klant thuis wordt bezocht. Daar praat de consultant met klant over alle levensdomeinen en maakt met klant afspraken over hoe diens beperking het beste kan worden gecompenseerd. Daarbij probeert de consultant de klant te

	als werkwijze binnen het WWZ-loket.	- Invoering van een gekantelde werkwijze van het WWZ-loket. - Actualiseren van alle werkprotocollen. - De website toespitsen op de gekantelde werkwijze met de mogelijkheid voor een digitaal verzoek om een gesprek, afgestemd met de Dienst Dienstverlening.	stimuleren diens eigen kracht aan te wenden. Om hierin nog meer bedreven te raken volgen de consultants een training motiverende gespreksvoering.
4.2.3. Opvoeden en opgroeien	Voorbereiding decentralisatie Jeugdzorg	Het ontwikkelen van integraal jeugdbeleid, met keuzes rond jeugdzorg, onderwijs, jongeren- en jeugdwerk, jongerenparticipatie, mantelzorg en maatschappelijke stages.	De nota Jeugd is dit jaar vastgesteld door de Raad en wordt uitgevoerd.
4.2.4. Mantelzorg	Versterking van informele ondersteuning, door stimuleren en faciliteren.	In beeld brengen van mantelzorgers die geen gebruik van ondersteuning maken. Evalueren van het bestaande aanbod voor mantelzorgondersteuning, Via het WWZ-loket informatie en advies aan inwoners en professionals bieden over het bestaande ondersteuningsaanbod. Zie ook: Vrijwilligerswerk binnen de sociale omgeving	De gemeente Hilversum wil voorkomen dat mantelzorgers overbelast raken. Daarom biedt de gemeente ondersteuning aan mantelzorgers. Het gaat hierbij onder andere om informatie en advies, emotionele -en educatieve ondersteuning en informele respijtzorg. Vanaf 2014 zal wijkgericht extra inzet worden gepleegd om eventuele problematiek bij mantelzorgers vroegtijdig te onderkennen in de vorm van Informatie en Advies. Oplossingen voor mantelzorgers worden gezocht binnen de eigen sociale omgeving of door mantelzorgers te attenderen op basisvoorzieningen; dit moet voorkomen dat mantelzorgers zwaar overbelast raken.
4.2.5. Gezondheidsbeleid	Bevorderen van lokale gezondheid, in samenhang met	Verder uitwerken van lokaal gezondheidsbeleid, in samenhang met het Wmo-beleid en de regionale gezondheidsvisie, waaronder: - Definiëren van de term 'gezonde omgeving';	In 2013 is gewerkt aan een nieuw Gezondheidsbeleid. In 2014 ontvangt u een notitie waar het lokale Hilversumse gezondheidsbeleid verder wordt uitgewerkt. Daarin wordt verbinding gemaakt met de eerstelijnszorg en koppelen wij welzijnsaanbod aan zorgaanbod in de wijk, bijvoorbeeld in

	het versterken van de civil society.	- Realiseren van een overzicht van alle (openbare) voorzieningen die bijdragen aan een 'gezonde omgeving'. - Creëren van mogelijkheden voor ontmoeting in de openbare ruimte. - Verkennen van de gewenste verhouding tussen gezondheidscentra en woondienstencentra. Uitwerken van de gewenste verhouding is tussen regionale samenwerking en lokaal beleid in brede zin.	woondienstencentra of integrale gezondheidscentra. In dit kader is het belangrijk de ontwikkelingen met betrekking tot Monnikenberg te noemen. Daarover zullen wij u op de hoogte houden. Zie ook hieronder 4.3.1.
--	---	--	--

Onderwerp	veranderopgave	Acties	Stand van zaken
-----------	----------------	--------	-----------------

THEMA 3: VRAGEN OPLOSSEN EN MAATWERK

4.3.1. Persoonsgerichte voorzieningen	Implementeren van vraagsturing als uitgangspunt	Kanteling van werkwijzen en – protocollen van WWZ-loket (zie Vraagverheldering) Inkoop van individuele Wmo-voorzieningen vanuit een regionaal vastgestelde inkoopvisie, waarin de uitgangspunten voor een gekantelde inkoopstrategie uitgewerkt. Met de regionale Wmo-inkoopvisie als vertrekpunt worden de uit te voeren inkooptrajecten zoveel mogelijk vanuit de principes van vraagsturing uitgevoerd. Uitwerken van het aanbieden van persoonsgerichte ondersteuning in drie financieringsvormen: • Het persoonsgebonden budget • Zorg in natura • Het persoonsvolgend budget	Door invoering van de nieuwe werkwijze van het Wwz-loket en invoering van de eigen bijdrage voor voorzieningen anders dan Huishoudelijke hulp zien we in de benchmark dat het aantal vertrekkingen van woon- en vervoersvoorzieningen geleidelijk daalt.
4.3.2. Ontwikkeling van het beleidskader maatschappelijke zorg	n.v.t.	Mede op basis van het onderzoek naar de vrouwenopvang in Gooi en Vechtstreek, wordt dit beleidskader de komende periode in overleg met de betrokken partners (regiogemeenten, aanbieders van opvang en ondersteuning, woningcorporaties, et	Het beleidsplan Maatschappelijke Zorg is door de Raad goedgekeurd en uitvoering wordt gegeven aan de speerpunten die daarin zijn benoemd. Over de stand van zaken wordt u separaat geïnformeerd.

		cetera), uitgewerkt.	
4.3.3. Sterke regie bij multiprobleemsituaties	Afstemming hulpverlening	Het voeren van regie over sluitende aanpak t.a.v. multiprobleemsituaties (zie ook: thema 2, positionering WWZ-loket). Realiseren van regelmatig overleg tussen de inwoner en de instanties en professionals waar hij mee te maken heeft.	Binnen het beleidsplan Maatschappelijke zorg is de regierol van de gemeente verder vorm gegeven. In 2014 zal dit concreet vorm krijgen in pilots, bijvoorbeeld rond de nieuwe werkwijze van het Vangnet en Advies. Daarnaast wordt een pilot voorbereid om in samenwerking tussen corporaties en zorgaanbieders dakloosheid te voorkomen. Rond het Steunpunt Huiselijk Geweld worden momenteel de voorbereidingen getroffen om de regierol van het steunpunt te versterken. Voor de doelgroep dak- en thuislozen is de rol van crisisregisseur belegd.
4.3.4 Begeleiding voor mensen met een beperking	n.v.t.	Het voeren van regionaal overleg over de vraag in welk tempo de decentralisatie van de functie Begeleiding wel of geen doorgang vindt.	Gemeente Hilversum bereidt samen met de regiogemeenten binnen de Gooi- en Vechtstreek de decentralisaties vanuit de Awbz richting gemeenten voor. Hiertoe worden in 2014 aanbestedingstrajecten opgestart. Daarnaast werken we toe naar een integrale aanpak op de verschillende decentralisatie. Het spoorboekje voor deze aanpak is eind 2013 . besproken in de commissie Samenleving.