



gemeente
Steenbergen

Evaluatie
Wmo -en gezondheidsbeleidsplan
Steenbergen

Juni 2012

coNpact
voor gemeenten

Inhoudsopgave

1.	Inleiding	3
2.	Wmo in beeld	5
3.	De negen prestatievelden Wmo	8
4.	De speerpunten van gezondheid	19
5.	Een vergrootglas op de individuele voorzieningen	21
6.	Conclusies	27

1. Inleiding

1.1 Aanleiding

De centrale doelstelling van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) is het stimuleren van participatie en zelfredzaamheid van alle burgers. Een van de verplichtingen uit de wet is het periodiek opstellen van een Wmo-beleidsplan. De kern van de wet is meedoen. De gemeente maakt op basis hiervan beleid op negen prestatievelden.

1. bevorderen van sociale samenhang en leefbaarheid
2. opvoedingsondersteuning voor ouders en jeugdigen
3. informatie, advies en cliëntondersteuning
4. ondersteunen mantelzorgers en vrijwilligers
5. bevorderen van deelname aan de samenleving
6. verlenen van voorzieningen
- 7,8,9. maatschappelijke opvang, verslavingsbeleid en oggz

Deze prestatievelden omvatten de drie centrale thema's in het gemeentelijke beleid: wonen, welzijn en zorg. Het beleid dat de gemeente voert, wordt aangegeven in een vierjarig beleidsplan. In het plan komen de volgende zaken aan de orde:

- de doelstellingen per prestatieveld;
- de samenhang tussen de prestatievelden en de acties die worden ondernomen;
- de resultaten die de gemeente wenst te behalen;
- de maatregelen die worden genomen om de kwaliteit te borgen van de uitvoering;
- op welke wijze de gemeenteraad en het college zich hebben vergewist van de behoeften van kleine doelgroepen.

De wet Publieke gezondheid (voorheen De wet Collectieve preventie volksgezondheid) geeft de opdracht aan gemeenten om elke vier jaar een nota gemeentelijk volksgezondheidsbeleid vast te stellen. Vanaf 1 juli 2003 werd deze bepaling van kracht.

1.2 Waarom evalueren en actualiseren?

In juni 2008 is het Wmo-beleidsplan Steenbergen vastgesteld. In het plan wordt voor de negen prestatievelden van de Wmo aangegeven welke resultaten de gemeente wil behalen en welke acties hiervoor worden uitgevoerd. Naast het Wmo-beleidsplan is er ook een nota gezondheidsbeleid vastgesteld. In de nota zijn de speerpunten bepaald die de komende vier jaar prioriteit krijgen in de aanpak van gezondheidsbedreigende factoren.

1. Voorkomen en bestrijden van overgewicht zowel bij jongeren als bij ouderen.
2. Stimuleren van bewegen zowel bij ouderen als bij jongeren.
3. Voorkomen van schadelijk alcoholgebruik zowel bij jongeren en ouderen.

4. Geven van PR/ Voorlichting over diverse onderwerpen die betrekking hebben op de gezondheid en leefstijl van personen.
5. Preventie bij depressie en angststoornissen.

Verder gaat de nota in op de aanpalende beleidsterreinen waarop volksgezondheid van invloed is.

Het is inmiddels al weer vier jaar verder en tijd om de beide nota's te evalueren, maar ook om vooruit te kijken naar de komende vier jaar. Op welke zaken moet nog steeds worden ingezet? Maar ook hoe kan er een verdiepingsslag worden gemaakt in de volgende periode.

Ook maakt een aantal ontwikkelingen het noodzakelijk dat er nieuw beleid tot stand komt:

- Nieuwe ontwikkelingen, zoals Welzijn Nieuwe Stijl en de Kanteling, landelijke nota gezondheidszorg.
- De decentralisaties van AWBZ, Jeugdzorg en Wet werken naar Vermogen.
- Ontwikkelingen binnen de samenleving, zoals verdere participatie en zelfredzaamheid, maar ook de noodzaak tot besparen en bezuinigen bij overheden.
- Lokale ontwikkelingen.

Als gemeente kiezen we voor een gecombineerde nota Wmo-gezondheidsbeleidsplan. Beide onderwerpen hebben veel overlap met elkaar. Zo kunnen we zorgen voor een overkoepelend plan, waarin de samenhang is aangegeven.

1.3 Werkwijze

Naast de feitelijke resultaten, is er ook gekeken hoe de afgelopen periode is beleefd bij externe partners, adviesraad MO, gemeente en politiek. Hiervoor is een bijeenkomst georganiseerd met een afvaardiging van beleidsmedewerkers van verschillende afdelingen en is een gesprek gevoerd met de wethouder. Tevens is er een bijeenkomst georganiseerd met verschillende (vrijwilligers)organisaties en de adviesraad MO.

1.4 Leeswijzer

In hoofdstuk 2 wordt gekeken of het Wmo-beleidsplan en gezondheidsplan zijn ingebed in de organisatie en bij externe partners. Ook wordt gekeken of deze hebben geleid tot meer integraal werken tussen verschillende beleidsterreinen. Als laatste wordt ingegaan op de participatie van burgers. In hoofdstuk 3 wordt gekeken of de acties en resultaten die zijn benoemd ten aanzien van de negen prestatievelen ook daadwerkelijk zijn behaald. Ook wordt ingegaan op de successen en verbeterpunten over de afgelopen periode. In hoofdstuk 4 wordt ditzelfde gedaan ten aanzien van de speerpunten van het gezondheidsplan. In hoofdstuk vijf wordt dieper ingegaan op de toegang en het gebruik van de individuele voorzieningen. In het laatste hoofdstuk wordt een aantal conclusies getrokken, die worden meegenomen bij het opstellen van het nieuwe beleidsplan.

2. Wmo en gezondheid in beeld

2.1 Samenhang in beleid en voorzieningen

Als strategische lijnen bij het vorige Wmo-beleidsplan is o.a. gesteld dat:

- *Beleid op verschillende terreinen in samenhang met elkaar wordt ontwikkeld.*
- *Samenhang tussen het Wmo-beleid, gemeentelijk beleid op aanpalende terreinen en andere delen van het zorgstelsel wordt gerealiseerd.*
- *Er is samenhang tussen algemene en individuele voorzieningen en tussen individuele voorzieningen onderling.*

Het integraal werken is binnen de gemeente door de beide plannen meer tot stand gekomen. Bij de afdeling maatschappelijke ontwikkeling worden nu bewuster verbindingen gelegd tussen beleidsterreinen. Medewerkers stellen elkaar eerder op de hoogte en betrekken elkaar ook. Ook met de afdeling ruimtelijke ordening is de samenwerking verbeterd. Nog niet altijd wordt in de voorfase al bewust gekeken welke beleidsterreinen bij een ontwikkeling een rol spelen en betrokken moeten worden. Dit is geen onwil, maar heeft ook vaak te maken met tijdsdruk en een veelheid aan prioriteiten.

De samenwerking wordt ook gestimuleerd op het niveau van het management, maar ook daar wordt de integraliteit van werken soms belemmerd door de tijdsdruk en de veelheid aan prioriteiten. Men weet elkaar wel te vinden als dit nodig is.

Op bestuurlijk niveau is er ook aandacht voor. Dat de wethouder zowel welzijn als wonen in de portefeuille heeft, maakt het leggen van verbindingen makkelijker.

De verankering om aan het begin van het proces te bepalen welke beleidsterreinen een rol spelen is een verbeterpunt. Dit betekent dat er vanuit de lijnorganisatie ook tijd vrijgemaakt moet worden voor de betrokken beleidsmedewerkers.

Bij externe partners is tevens meer samenwerking tot stand gekomen. Stichting Vraagwijzer, waarbij verschillende organisaties aangesloten zijn, heeft hier een belangrijke rol in gespeeld. Hierdoor is er een ketenaanpak gerealiseerd op instellingsniveau. De verbreding met het CJG is hier aanvullend op.

Samenwerking wordt ook door partners belangrijk gevonden, waarbij er ook een goede afstemming en samenwerking tussen de 1^e lijn en de 2^e lijn als winst wordt gezien.

In het afgelopen jaar is steviger ingezet op de Kanteling. Door de consultants worden in het vraaggesprek meerdere domeinen bespreekbaar gemaakt, zodat aan de voorkant al integraal wordt gewerkt. Zij zijn hierin ook geschoold.

De inzet is dat er meer naar de eigen kracht van mensen wordt gekeken en er een verschuiving gaat plaatsvinden van individuele voorzieningen naar collectieve voorzieningen. De eerste resultaten zijn positief.

Ook bij de adviesraad MO leeft de gedachte dat er een omslag moet worden gemaakt naar meer welzijn en minder zorg. Meer zelf doen in plaats van meteen naar de gemeente kijken.

Bij verenigingen moet deze omslag nog plaatsvinden; zij vinden het nog moeilijk om te kijken wat ze zelf kunnen doen en vallen toch nog gauw terug op de gemeente. Dit is een patroon dat samen moet worden doorbroken.

2.2 Regisseursrol gemeente

Als gemeente vinden we het belangrijk om de rol van regisseur op ons te nemen. In het kader van de Wmo heeft de gemeente een rol bij het stellen van doelen en samenwerking en ontwikkelingen op gang brengen. Ook levert de gemeente een financiële bijdrage aan publieke belangen, vaak door middel van het subsidiëren van organisaties en verenigingen.

De rollen van facilitator en stimulator hebben wij de afgelopen jaren opgepakt. Dit heeft geleid tot initiatieven, zoals Vraagwijzer, maar er is ook een tendens dat initiatieven vanuit het maatschappelijk middenveld zelf komen.

Als aandachtspunt voor de volgende periode is dat we meer willen sturen op basis van doelstellingen en resultaten met een doorvertaling naar de afspraken die we maken met organisaties. Om hier tijdig op bij te kunnen sturen, willen we ook na twee jaar een evaluatiemoment van het beleidsplan inbouwen.

In de kadernota zullen we onze rol van regisseur verder uitwerken.

2.3 Participatie

Als actie is het Wmo-beleidsplan is opgenomen:

De gemeente Steenbergen wil, voortbordurend op de aanpak tijdens de invoeringsperiode, burgers op gevarieerde en creatieve manieren betrekken bij de beleidsvoorbereiding en uitvoering. Samen met de adviesraad MO zal een voorstel worden ontwikkeld over de aanpak van burgerparticipatie in Steenbergen.

Per 1 januari 2008 is het besluit van de in te stellen adviesraad en de daarbij behorende bepalingen van kracht. De adviesraad is belast en bevoegd tot het gevraagd en ongevraagd uitbrengen van advies aan burgemeester en wethouders over het te ontwikkelen beleid ten aanzien van de negen prestatievelden van de Wmo.

Voor de samenstelling van de adviesraad MO heeft de gemeente een vacature uitgezet. Hierdoor zijn veel nieuwe mensen in beeld gekomen. Mensen nemen deel aan de adviesraad op persoonlijke titel. Er is ook gekeken naar een combinatie met de jongerenraad, maar dit bleek in de praktijk erg lastig.

De adviesraad bestaat uit tien leden. De voorzitter wordt benoemd door het college van B&W. De adviesraad heeft ambtelijke ondersteuning. Ten tijde van het opstellen van deze nota telde de adviesraad negen leden en stond er een vacature open. De zittingsperiode van de adviesraad is drie jaar. De eerste zittingsperiode eindigde op 31 december 2010.

De adviesraad loopt goed. Adviezen van de adviesraad hebben geleid tot aanpassingen van beleid. De adviesraad wordt gezien als een kritische gesprekspartner van de gemeente, die wordt gewaardeerd. De raad neemt een kritische houding aan, maar is ook soepel genoeg om af te wijken van de termijnen die zijn afgesproken voor het aanleveren van adviezen.

Uit het klanttevredenheidsonderzoek, die door SGBO in 2008 en 2009 is uitgevoerd, komt naar voren dat in 2008 in totaal 36% van de cliënten wel eens van de adviesraad MO te hebben gehoord. Van de respondenten die bekend waren met de raad was 80% tevreden over de mate waarin de raad opkomt voor het belang van de cliënten. In 2009 had 25% wel eens van de adviesraad MO gehoord. In 2010 en 2011 is het onderzoek uitgevoerd door Companen, waar deze vraag niet meer is gesteld.

Naast de adviesraad MO zijn er ook nog andere groepen, zoals de cliëntenraad Wwb (sinds 1 januari 2012) en de werkgroep ouderen. Ook nu nog zijn niet alle doelgroepen vertegenwoordigd die onder de decentralisatie AWBZ en Jeugdzorg vallen. Een mogelijkheid is om voor bepaalde doelgroepen ook professionals te laten aansluiten.

In de afgelopen periode is de ontwikkeling van verschillende werkvormen te weinig van de grond gekomen. Dit heeft niet te maken met het belang dat er aan wordt gehecht. Dit blijft voor de volgende periode een actie. De adviesraad MO is zich aan het beraden hoe zij haar achterban beter kan betrekken en bevragen.

3. De negen prestatievelden Wmo

3.1 Inleiding

In dit hoofdstuk wordt per prestatieveld aangegeven welke acties en resultaten waren afgesproken. Per actie wordt aangegeven of het beoogde resultaat daadwerkelijk is behaald, op welke wijze en welke partners erbij betrokken waren.

Prestatieveld 1: bevorderen van sociale samenhang en leefbaarheid

Actie	Om de leefbaarheid in de kernen van Steenberg en te behouden en te vergroten wordt de komende vier jaar nadrukkelijk aangesloten bij de uitwerking van leefbaarheidsagenda van de dorpsplannen en de aanbevelingen van Ouderenproof.
Beoogd resultaat	Na vier jaar wordt geëvalueerd of de actiepunten uit de leefbaarheidsagenda ter bevordering van de leefbaarheid met als einddatum 2011 zijn gerealiseerd. De aanbevelingen uit Ouderenproof dienen te zijn gerealiseerd. Hiervoor wordt een verankeringsgroep ingesteld.
Daadwerkelijk resultaat	De aanbevelingen van Ouderenproof zijn allemaal opgepakt. Deze aanbevelingen lagen op het volgende vlak: Wonen en woningen: alternatieve leefvormen, levensloopbestendig en toegankelijk wonen, voldoende seniorenwoningen in de buurt van voorzieningen. Welzijn en algemene voorzieningen: ontmoetings- en/of recreatieruimten, veilige wandel- en fietsroutes, fietspaden met verscheidene rustplaatsen, bewegen voor ouderen, bevorderen educatie en laagdrempelige informatiepunten. Zorg: bereikbaarheid en beschikbaarheid huisartsen, voorkomen eenzaamheid en sociaal isolement, Leefbaarheid, veiligheid en mobiliteit: bundelen informatie veiligheid, haltes voor de buurtbus, openbare verlichting. De verankeringsgroep die is ingesteld om de aanbevelingen uit te werken, is opgegaan in de werkgroep ouderen.
Wat is er gedaan om resultaat te behalen?	Door de werkgroep Ouderenproof is in 2005 een notitie opgesteld met daarin aanbevelingen rond een aantal thema's: wonen en woningen, welzijn en algemene voorzieningen, zorg, leefbaarheid, veiligheid en mobiliteit. Er is een verankeringsgroep ingesteld die per aanbeveling een traject uitgezet voor het behalen van de aanbeveling.
Welke partners waren betrokken?	Gemeente, woningstichtingen, Stichting ouderenwerk Steenberg, GGD.

Actie	Formuleren beleid speelruimtevoorzieningen
Beoogd resultaat	Tijdens de loopperiode van deze beleidsnota is de notitie speelvoorzieningen vastgesteld met daaraan gekoppeld een uitvoeringsplan. Dit uitvoeringsplan zal de navolgende jaren worden uitgevoerd.
Daadwerkelijk resultaat	<p>Er is een nota speelruimtebeleid 2010-2014 vastgesteld.</p> <p>Als visie is opgenomen: <i>“ Buiten spelen moet bijdragen aan het gezond opgroeien en het goed ontwikkelen van kinderen”.</i></p> <p>Door middel van een speelruimtebeleid wil de gemeente Steenbergse bijdragen aan de gezondheid van kinderen door beweging, ontmoeting en ontwikkeling te stimuleren. Dit willen we bereiken door voor de jeugdigen van 0 tot 18 jaar voldoende kwalitatief goede speelruimten aan te bieden, zodat zij buiten kunnen spelen en elkaar kunnen ontmoeten.</p> <p>Deze visie is vertaald in tien uitgangspunten met daaraan gekoppelde acties.</p> <p>In de afgelopen jaren is vooral geïnvesteerd in de Jongeren ontmoetingsplekken (JOP). In iedere kern komt een JOP. Deze is in gesprekken met de omwonenden ontworpen. In de afgelopen drie jaar zijn er in de kernen Nieuw Vossemeer, Kruisland en De Heen JOP's geplaatst. In de kernen Nieuw Vossemeer en Kruisland zijn voetbalkooien en in de Heen is een klimtoren geplaatst.</p> <p>Verder is in de afgelopen jaren enkel een aantal speeltoestellen vervangen, die al stonden gepland. De bezuiniging gaat eigenlijk pas echt komend jaar gelden.</p> <p>Voor het speelruimtebeleid geldt dat er een bezuiniging is opgelegd, die in 2013 van kracht wordt.</p>
Wat is er gedaan om resultaat te behalen?	<p>Om het beleid te kunnen formuleren is een behoefte-onderzoek onder de doelgroep uitgevoerd door twee stagiaires. De uitkomsten van hun rapport is gebruikt als input voor de keuzes in het speelruimtebeleid.</p> <p>Uit het onderzoek komt naar voren dat er bijna overal voldoende speelvoorzieningen zijn. Wel worden de bestaande voorzieningen als saai ervaren en volgens de ondervraagden slecht onderhouden.</p>
Welke partners waren betrokken?	<p>Waar mogelijk wordt de behoefte aan speelruimte samen met externe partners ingevuld.</p> <p>De doelgroep, hun ouders en omwonenden worden betrokken bij het ontwikkelen van (her)inrichtingsplannen.</p> <p>Wanneer er een grotere voorziening wordt geplaatst, wordt er met omwonenden overlegd wat zij wenselijk vinden. Ook worden zij betrokken bij het onderhoud. Wanneer omwonenden meer verantwoordelijk zijn voor de voorziening wordt deze van de omwonenden zelf. Adoptieplan van speelvoorzieningen zou hierbij helpen.</p>

Prestatieveld 2: opvoedingsondersteuning voor ouders en jeugdigen

Actie	In 2008 wordt het te ontwikkelen jeugdbeleid verwoordt in een nota jeugdbeleid.
Beoogd resultaat	De nota jeugdbeleid is vanaf 2009 in uitvoering en biedt inzicht in de vijf gemeentelijke functies, vallend onder prestatieveld 2: informatie&advies, signalering, toeleiding naar hulp, pedagogische hulp en coördinatie van zorg. Hierbij wordt opgemerkt dat de rol van de gemeente voornamelijk die van regisseur, initiator en stimulator is.
Daadwerkelijk resultaat	Er is een kadernota jeugd 2008-2011. K2, Brabants Kenniscentrum Jeugd, heeft in opdracht van de gemeente Steenbergen zich binnen de aanbodinventarisatie gericht op het aanbod en gebruik van voorzieningen gericht de vijf functies, zoals hierboven genoemd. Als doelstellingen zijn geformuleerd: <ul style="list-style-type: none"> • Ontwikkeling laagdrempelig Centrum voor Jeugd en Gezin • Een sluitende keten van voorzieningen voor jeugd van 0-23 jaar en hun ouders • Coördinatie van zorg • Integrale jeugdgezondheidszorg • Een koppeling tussen Zorgadviesteams en Centrum voor Jeugd en Gezin initiëren • Één plek voor alle informatie voor jongeren ouders en vrijwilligers
Wat is er gedaan om resultaat te behalen?	Er is jaarlijks een actieplan jeugd opgesteld, waarin de acties rondom de vijf functies bijeen zijn gebracht. Een concrete actie is de realisatie Centrum voor Jeugd en Gezin samen met Vraagwijzer in Vraagwijzer-CJG in 2011. Het CJG bevat alle vijf de functies. Tevens bevat het CJG het basispakket jeugdgezondheidszorg 0-19 jaar, een schakel met Bureau Jeugdzorg en met de Zorg -en Adviesteams.
Welke partners waren betrokken?	Bij de opstelling van de kadernota zijn zowel organisaties op het gebied van jeugd als de jeugd zelf betrokken. Bij de realisatie van het CJG zijn kernpartners CJG en Vraagwijzer betrokken. Kernpartners CJG zijn: Thuiszorg West-Brabant, GGD West Brabant, Traverse en Bureau Jeugdzorg. De participanten in Vraagwijzer zijn: Wonen West Brabant, Ouderenwerk Steenbergen, Traverse, GGD West-Brabant, MEE West Brabant, Stichting tante Louise, Thuiszorg West Brabant, HOOM, Gemeente Steenbergen.

Prestatieveld 3: informatie, advies en cliëntondersteuning

Actie	In 2008 en verdere jaren Vraagwijzer in deze vorm te handhaven en de volgende aanbevelingen uitvoeren: <ul style="list-style-type: none"> • Vraagwijzer beter op de kaart zetten. • Investeren in het gebouw en het personeel (vanuit het dienstverleningsconcept). • Behoud één contactpersoon (accountmanager) voor elke klant.
Beoogd resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • Vraagwijzer is bekend onder 80% van de bevolking. • Elke klant heeft een accountmanager, contactpersoon.
Daadwerkelijk resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • Onbekend is of bij 80% van de bevolking Vraagwijzer bekend is. Wel kent de doelgroep Vraagwijzer zeer goed en weet zelf de weg naar Vraagwijzer te vinden. Dit komt ook naar voren uit de jaarlijkse tevredenheidsonderzoeken. • Vraagwijzer is recent verhuisd naar de Fabrieksdijk en daarmee is voldaan aan de huisvestingswens. Zij zitten nu op een locatie met het CJG. • Elke klant heeft een accountmanager.
Wat is er gedaan om resultaat te behalen?	Door publiciteit te zoeken in lokale blaadjes, 55+magazine, 55+ beurs is de bekendheid van Vraagwijzer vergroot.
Welke partners waren betrokken?	Stichting Vraagwijzer Steenberg, gemeente Steenberg.

Actie	In 2008 een prestatieovereenkomst met MEE afsluiten voor 2008 tot 2011. Na afloop van de periode de overeenkomst met MEE evalueren
Beoogd resultaat	Dienstverlening MEE aan inwoners is zichtbaar en meetbaar.
Daadwerkelijk resultaat (indien niet behaald of gedeeltelijk wat is de reden)	Er is een prestatieovereenkomst afgesloten met MEE. Deze is niet heel bewust geëvalueerd. Wel is er jaarlijks contact en is Mee ook één van de partners in Vraagwijzer. Onbekend is of dienstverlening MEE zichtbaar en meetbaar is voor de inwoners.
Wat is er gedaan om resultaat te behalen?	Jaarlijks een relatiebeheergesprek met MEE gevoerd.
Welke partners waren betrokken?	MEE West-Brabant

Prestatieveld 4: ondersteuning mantelzorgers en vrijwilligers

Actie	In 2008 wordt een inventarisatie van respijtoorzieningen in de regio West-Brabant uitgevoerd. Indien de inventarisatie aanleiding geeft tot uitwerking van aanbevelingen worden deze in 2009 en verder jaren uitgewerkt.
Beoogd resultaat	Overzicht van respijtoorzieningen in West-Brabant.
Daadwerkelijk resultaat	Er is een boekje tot stand gekomen met daarin opgenomen de mogelijkheden van respijtoorzieningen. De doelgroep van het boekje zijn burgers die mantelzorg verlenen. Het is verspreid door Vraagwijzer en HOOM. Vanwege tijdsdruk is het boekje nog niet geactualiseerd.
Wat is er gedaan om resultaat te behalen?	Vanuit het ambtenarenoverleg volksgezondheid is bij de provincie een subsidieaanvraag voor het realiseren van deze inventarisatie ingediend. Gemeente Rucphen was de trekker.
Welke partners waren betrokken?	Regio West-Brabant, Provincie Noord-Brabant, diverse zorgaanbieders.

Actie	<ul style="list-style-type: none"> In 2009 onderzoeken hoe groot de groep mantelzorgers is en waar zij ondersteuning voor nodig hebben. Het resultaat van dit onderzoek leidt tot aanbevelingen op het gebied van mantelzorgondersteuning, die in 2010 en 2011 uitgewerkt kunnen worden. De ondersteuningsmogelijkheden voor mantelzorgers dienen breed bekend gemaakt te worden. PR van deze mogelijkheden is een belangrijk aandachtspunt.
Beoogd resultaat	<ul style="list-style-type: none"> Na deze periode bestaat inzicht in de omvang van de doelgroep mantelzorgers. Er bestaat na deze periode zicht op de ondersteuningsbehoefte van mantelzorgers en is hierop een aanbod geformuleerd.
Daadwerkelijk resultaat	Er is geen onderzoek uitgevoerd naar de omvang van de groep mantelzorgers en de behoefte aan ondersteuning. Er is een ondersteuningsaanbod vanuit HOOM dat aansluit bij de wensen van de geregistreerde mantelzorgers.
Wat is er gedaan om resultaat te behalen?	Er heeft geen aansturing van HOOM plaatsgevonden op deze actie.
Welke partners waren betrokken?	Gemeente, HOOM, Vraagwijzer Steenberg

Actie	<ul style="list-style-type: none"> Ten aanzien van de vrijwilligerscentrale jaarlijks streven naar een toename van bemiddeling van 10%. De inzet van Wwb-ers op vrijwilligerswerk als toeleiding naar arbeid nadrukkelijk volgen en monitoren.
Beoogd resultaat	De vrijwilligerscentrale heeft een substantiële groei (10% per jaar) in bemiddeling doorgemaakt.
Daadwerkelijk resultaat	Aangezien er geen nulmeting is gehouden, kan niet onderzocht worden of de groei tot stand is gekomen
Wat is er gedaan om resultaat te behalen?	Er heeft jaarlijks een gesprek plaatsgevonden met de vrijwilligerscentrale. Het doel om zo WWB-ers naar werk te leiden heeft slechts minimaal gewerkt. De inzet van WWB-ers bij de vrijwilligerscentrale staat onder druk vanwege de WWNV en de korting op het participatiebudget. De vrijwilligerscentrale werd deels gefinancierd door de inzet van WWB-ers.
Welke partners waren betrokken?	Traverse, afdeling Sociale Zaken, andere organisaties waarbij de vrijwilligers aan de slag mochten.

Prestatieveld 5: bevorderen van deelname aan de samenleving

Actie	In deze beleidsperiode starten met een haalbaarheidsonderzoek van woonservicezones binnen de gemeente Steenberg. Afhankelijk van het resultaat zal een verder traject uitgewerkt worden.
Beoogd resultaat	In deze beleidsperiode is het haalbaarheidsonderzoek naar woonservicezones afgerond. Verdere uitwerkingen hangen samen met het resultaat van het onderzoek. In 2011 wordt hierover meer duidelijkheid verstrekt.
Daadwerkelijk resultaat	Het MT en college hebben tijdens de besprekingen over de begrotingen van diverse jaren dit punt niet opgenomen als uit te werken project.
Wat is er gedaan om resultaat te behalen?	n.v.t.
Welke partners waren betrokken?	n.v.t.

Actie	In 2008 en verdere jaren haltes van het openbaar vervoer toegankelijk en bereikbaar maken voor personen met een beperking. Bij de provincie de noodzaak en belang van een goed openbaar vervoer netwerk onder de aandacht te brengen.
Beoogd resultaat	Toegankelijkheid van bushaltes is verbeterd ten opzichte van het niveau van 2007.

Daadwerkelijk resultaat (indien niet behaald of gedeeltelijk wat is de reden)	De toegankelijkheid van de bushaltes is verbeterd. 70% van de bushaltes zijn aangepast voor personen met beperkingen. Er dienen nog een aantal bushaltes aangepast te worden. In 2012 wordt gestart met het stimuleren van het gebruik van het openbaar vervoer voor de doelgroep van het KCV.
Wat is er gedaan om resultaat te behalen?	Door het KCV en de provincie is subsidie verstrekt voor het aanpassen van de haltes.
Welke partners waren betrokken?	Gemeente, KCV, provincie, diverse aannemers, afdeling realisatie en beheer

Prestatieveld 6: verlenen van voorzieningen

Actie	Waar mogelijk kostenbesparende maatregelen inzetten zonder dat de kwaliteit van zorg daarbij onder druk komt te staan. Jaarlijks bij gebruikers van scootmobielen en rolstoelen nazorg leveren door te informeren naar het gebruik van de scootmobielen. Door deze maatregel het niet-gebruik van de scootmobielen en rolstoelen voorkomen.
Beoogd resultaat	Minder middelen nodig om mensen te ondersteunen.
Daadwerkelijk resultaat	In 2011 zijn maatregelen ingezet als het invoeren van een eigen bijdrage, zorgvuldiger indiceren en meer beroep doen op eigen kracht en sociaal netwerk, waardoor druk op voorzieningen moet afnemen. Eerste resultaten zijn licht positief. De opbrengsten zijn begroot voor de jaren 2012, 2013 en 2014. Dit betekent dat er op dit moment nog geen conclusies aan verbonden kunnen worden.
Wat is er gedaan om resultaat te behalen?	Een notitie opgesteld met daarin diverse bezuinigings- mogelijkheden: <ul style="list-style-type: none"> ○ Stimuleren gebruik pgb hulp bij het huishouden/ alphamatch hulp bij het huishouden ○ Overheveling taken product hulp bij het huishouden ○ Invoeren eigen bijdrage voor scootmobielen en overige vervoersvoorzieningen voor de korte en middellange afstand ○ Een eigen bijdrage opleggen voor roerende woonvoorzieningen ○ Niet vergoeden algemeen gebruikelijke (woon)voorzieningen ○ Instellen van een maximum bedrag voor grote woningaanpassingen ○ Verlenging gehandicaptenparkeerkaart: legeskosten in rekening brengen. <p>Ook is een winterstop ingevoerd voor scootmobielen.</p>

	<p>Consulenten worden on the job getraind in gespreksvoering vanuit de kantelingsgedachte.</p> <p>Inzet van vrijwilligers waar mogelijk.</p> <p>Bovenstaande is een doorlopend proces, dat voortdurend om aandacht zal blijven vragen.</p>
Welke partners waren betrokken?	Gemeente, zorgaanbieders, Stichting Vraagwijzer Steenberg, welzijnsorganisaties.

Actie	<p>De aanbesteding van de indicatiestelling uitvoeren in 2008.</p> <p>De regionale aanbesteding van de hulpmiddelen (rolstoelen, scootmobielen etc.) uitvoeren in 2008.</p>
Beoogd resultaat	Door de aanbesteding voor een goede prijs/kwaliteitverhouding de indicatiestelling kunnen laten uitvoeren.
Daadwerkelijk resultaat	<p>Aanbesteding hulpmiddelen is uitgevoerd en is kostenbesparend geweest.</p> <p>Aanbesteding indicatiestelling is niet gerealiseerd. Hier is geen prioriteit aangegeven. De indicatiestelling wordt meegenomen in de decentralisatie AWBZ naar de Wmo.</p>
Wat is er gedaan om resultaat te behalen?	Met 14 gemeenten samengewerkt voor aanbesteding hulpmiddelen
Welke partners waren betrokken?	14 gemeenten West-Brabant

Actie	Het gebruik van de Deeltaxi in beeld brengen en de mogelijkheden van kostenreductie in beeld brengen
Beoogd resultaat	Kostenreductie deeltaxi (KCV)
Daadwerkelijk resultaat	<p>Er is een tweede tranche kostenbeheersing uitgevoerd. Het aantal strippen is nu maximaal vijf tegen het Wmo-tarief. Voor sociale begeleider is het tarief verhoogd naar maximaal twee keer het Wmo-tarief.</p> <p>De kostenbeheersing heeft goed uitgedaan met een besparing van ongeveer 10%. Echter, de uitspraak van de centrale raad van beroep dat er geen generieke inkomensgrens gehanteerd mag worden, zorgt voor een toename van het gebruik.</p>
Wat is er gedaan om resultaat te behalen?	Overleg met de GR KCV. Zij heeft onderzoek verricht en mogelijkheden in beeld gebracht. Aan de gemeente was het om te besluiten welke maatregelen ingevoerd zouden worden
Welke partners waren betrokken?	KCV, Gemeente

Actie	Jaarlijks het verstrekkingenbeleid van prestatieveld 6 indien nodig aanpassen indien het klanttevredenheidsonderzoek daartoe aanleiding geeft.
Beoogd resultaat	Aanpassen verstrekkingenbeleid indien hiervoor aanleiding bestaat.
Daadwerkelijk resultaat (indien niet behaald of gedeeltelijk wat is de reden)	De klanttevredenheidsonderzoeken gaven geen aanleiding tot aanpassingen.
Wat is er gedaan om resultaat te behalen?	n.v.t.
Welke partners waren betrokken?	Gemeente

Prestatievelden 7, 8 en 9: maatschappelijke opvang, verslavingsbeleid en oggz

Actie	Uitvoeren Regionaal Kompas
Beoogd resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • voldoende infrastructuur (passende huisvesting en zorg op maat) • sluitend signalerings- en zorgnetwerk van bemoeizorg/ toeleiding naar zorg • effectieve persoonsgerichte zorg <p>Deze resultaten moeten bijdragen aan het gewenste maatschappelijke effect:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Meer (overlastgevende) zorgmijders in de zorg krijgen; • De leefsituatie van sociaal kwetsbare mensen verbeteren; • Erkennen van gevoelens van onveiligheid die het gedrag van een deel van de doelgroep met zich meebrengt; • Verloedering en overlast bestrijden.
Daadwerkelijk resultaat	<p>Er is een sluitend signaleringsnetwerk tot stand gekomen. In Steenbergen draait ook het MASS, waarin zorgwekkende zorgmijders worden besproken.</p> <p>Binnenkort wordt gestart met een tussenevaluatie van het regionaal kompas.</p> <p>De prestatievelden 7,8 en 9 worden meer op regionaal niveau uitgevoerd. De problematiek speelt zich ook vooral af in de centrumgemeente. Op het gebied huiselijk geweld wordt er ook lokaal maatwerk geboden</p>
Wat is er gedaan om resultaat te behalen?	Overleg met centrumgemeente Bergen op Zoom en regiogemeenten. Er is samengewerkt in werkgroepen zoals bemoeizorg, trajecten, huisvesting
Welke partners waren betrokken?	Gemeenten, Novadic kentron, Traverse, GGZ, woningcorporaties.

3.2 Successen en verbeterpunten

Als succes worden gezien:

- Vraagwijzer is als een succes te bestempelen, steeds meer mensen weten de weg naar het loket te vinden. Door de samenwerking met het CJG is een brede front- en backoffice ontstaan met een groot aantal specialismen voor een adequaat integraal antwoord op maat. Succesfactoren zijn: goede toegankelijkheid, integrale manier van werken, laagdrempeligheid, klantvriendelijke wijze van benaderen, korte lijnen tussen front- en backoffice, kleinschaligheid en een effectief automatiseringssysteem.
- De vrijwilligerscentrale heeft mensen toegeleid naar vrijwilligerswerk in het kader van sociale activering. Dit heeft in meerdere gevallen tot een succes geleid. Nu de intergemeentelijke sociale dienst van kracht is geworden, is dit onderdeel vervallen. De reden hiervoor is niet geheel duidelijk en dit wordt ook als een gemiste kans gezien.
- Door het jongerenwerk als gemeente zelf te organiseren is er een goede schakel met het beleid ontstaan. Het jongerenwerk is nu intern en extern meer zichtbaar. De winst is dat er doorgevraagd wordt en gekeken wordt waar de werkelijke behoefte van jongeren ligt. Een knelpunt is dat de positie van de jongerenwerker als eenling kwetsbaar is.

Ook is er een aantal verbeterpunten genoemd:

- In het algemeen weten organisaties nog te weinig van elkaar wat een andere organisatie doet en kan bieden. Er is overlap in aanbod en cliënten raken verstrikt in een hulpverleningsnetwerk met verschillende hulpverleners en protocollen. Een toegankelijke toegang, minder bureaucratie en een casemanager is de gewenste ideale situatie.
- Ook organisaties hebben een belangrijke signaleringsfunctie. Deze kunnen nog beter benut en ingezet worden. Hierbij moet ook breder gekeken worden, zo krijgen woonconsulenten en huisartsen ook veel signalen. Duidelijk moet zijn waar deze neergelegd kunnen worden en wat ermee wordt gedaan. Door zo vroeg mogelijk mogelijke problemen te signaleren, kan escalatie worden voorkomen.
- Intern betekent dit ook het doorbreken van schotten. Een burger vertelt niet alles, zodat niet altijd bekend is waar hij binnen een organisatie nog meer bekend is.
- De acties rondom mantelzorg- en vrijwilligerswerk zijn wat op de achtergrond geraakt. Hier is onvoldoende op ingezet, terwijl het door de gemeente en door externe partners wel als een belangrijk onderwerp wordt gezien. Het is van belang dat in de komende periode wel prioriteit krijgt. Zeker aangezien het een onmisbare schakel in 'de kanteling' is.
- De zorgvraag en behoeften van jongeren kunnen nog beter in beeld worden gebracht. Dit is in het kader van de transitie van de jeugdzorg ook een belangrijk aandachtspunt. Ook het sociale netwerk en de betrokken partners moeten goed worden geïnventariseerd. Hierdoor kan een duidelijke startsituatie ontstaan, waarop verder gebouwd kan worden.

- De woonbehoefte van mensen en de koppeling tussen welzijn en zorg is onderbelicht gebleven, maar is wel een belangrijk aandachtspunt voor de volgende periode. Levensloopbestendig wonen wordt door de vergrijzing, maar ook ontwikkelingen in de zorg steeds belangrijker.
- De schaalgrootte van activiteiten moeten passen bij de behoeften van burgers. Dit hoeft niet altijd lokaal te betekenen, maar kan ook per kern. Hierbij moet er rekening worden gehouden met het feit dat de kernen er wat betreft achtergronden en behoeften verschillend kunnen zijn.
- Het is van belang om de leefbaarheidsagenda en de DOP's goed op elkaar af te stemmen om overlap te voorkomen en te zorgen voor samenhang.

4. De speerpunten voor gezondheid

4.1 De speerpunten

De speerpunten zijn:

1. *Voorkomen en bestrijden van overgewicht zowel bij jongeren als bij ouderen.*
2. *Stimuleren bewegen zowel bij ouderen als bij jongeren.*
3. *Voorkomen van schadelijk alcoholgebruik zowel bij jongeren en ouderen.*
4. *Geven van PR / Voorlichting over diverse onderwerpen die betrekking hebben op de gezondheid en leefstijl van personen.*
5. *Preventie bij depressie en angststoornissen.*

Deze speerpunten sluiten aan bij landelijke, provinciale en regionale onderwerpen die aandacht behoeven. In de afgelopen vier jaar wordt per jaar één speerpunt opgepakt, wat vervolgens in een meerjarentraject wordt uitgezet.

Actie	Voorkomen overgewicht en stimuleren bewegen jong en oud.
Beoogd resultaat	<ul style="list-style-type: none">• Voorkomen en bestrijden van overgewicht zowel bij jongeren als bij ouderen.• Stimuleren bewegen zowel bij ouderen als bij jongeren.
Daadwerkelijk resultaat	Door de inzet van preventieprogramma's, combinatiefunctionarissen (2012) wordt getracht jeugdigen en ouderen bewust te maken van keuze tot bewegen, gezond eten. Er is niet geëvalueerd of de programma's hebben bijgedragen aan het stimuleren van bewegen en voorkomen van overgewicht.
Wat is er gedaan om resultaat te behalen?	Met de scholen voor primair onderwijs is overlegd welke preventieprogramma's gericht op voeding en beweging zij willen uitvoeren. Daarnaast is in 2011 gekozen om meerjaren afspraken te maken met de scholen, zodat ook de GGD en het onderwijs weten waar ze aan toe zijn en er ook meer geborgd kan worden. Een fysiotherapiepraktijk, één sportschool, één praktijk gericht op kinderen zijn gesubsidieerd per deelnemer om hun overgewicht aan te pakken. Met de GGD is het project buurtwandelen opgestart. Dit project loopt nog steeds. Het project wordt getrokken door vrijwilligers en de Stichting Welzijn Ouderen steenbergen. Doel is bewegen en het leggen van sociaal contact en het voorkomen van eenzaamheid.
Welke partners waren betrokken?	GGD, gemeente, onderwijsveld, zorgpartners.

Actie	Schadelijk alcoholgebruik voorkomen zowel bij jongeren en ouderen.
Beoogd resultaat	Alcoholgebruik onder jongeren minimaliseren

Daadwerkelijk resultaat	Er is een regionaal project Think before you drink waarin de gemeente participeert. De ontwikkelde interventies willen wij de komende jaren in Steenbergen toepassen en uitrollen. Dit is een traject van bewustwording en bewustzijn van ouders en jongeren. Het vraagt veel aandacht en zal nog jaren aandacht nodig hebben. Uit de jeugmonitor blijkt dat jongeren later gaan drinken.
Wat is er gedaan om resultaat te behalen?	Deelname aan het project.
Welke partners waren betrokken?	GGD, Gemeente, horeca, sportverenigingen etc.

Actie	PR / Voorlichting geven over diverse onderwerpen die betrekking hebben op de gezondheid en leefstijl van personen. Preventie bij depressie en angststoornissen.
Beoogd resultaat	Preventie
Daadwerkelijk resultaat (indien niet behaald of gedeeltelijk wat is de reden)	Deze actiepunten zijn niet opgepakt in de afgelopen periode, aangezien zij geen prioriteit hadden.
Wat is er gedaan om resultaat te behalen?	De GGD is momenteel bezig met het ontwikkelen van een project gericht op het voorkomen van eenzaamheid. Echter, gezien de kosten is het niet waarschijnlijk dat dit wordt uitgevoerd.
Welke partners waren betrokken?	GGD, gemeente, sportservice Noord Brabant.

4.2 Successen en verbeterpunten

Als successen worden gezien:

- Het programma gericht op overgewicht en sociale weerbaarheid dat op twee scholen is ingezet. Door te kiezen voor twee scholen, waarbij het programma vier jaar loopt, kan het worden ingebed binnen de school en de resultaten beter gemeten worden.
- Initiatieven vanuit het maatschappelijk middenveld en ondernemers zelf om overgewicht aan te pakken. De 55+ beurs wordt al een succes gezien, zo ook de ommetjes in de kernen. Juist lokale kleinschalige initiatieven worden als positief gezien.

De verbeterpunten die zijn genoemd zijn:

- Regionaal heeft alcohol/drugs wel de aandacht gekregen de afgelopen vier jaar, maar lokaal is dit minder het geval. Hiervoor worden nu wel acties ondernomen, aangezien het zowel bestuurlijk als ambtelijk als een belangrijk onderwerp wordt gezien. Niet alleen alcohol moet daarbij een onderwerp van aandacht zijn, maar ook het gebruik van drugs.
- Angst en depressie zijn ook wat onderbelicht gebleven, maar worden wel als belangrijk gezien. De Alzheimercafé's zijn een goed initiatief, maar moeten nog wat verder groeien.

5. Een vergrootglas op de toegang en individuele voorzieningen

5.1 Inleiding

In de nota is aangegeven dat bij de evaluatie het gebruik van diverse voorzieningen nadrukkelijk gemonitord worden. De individuele voorzieningen zijn bedoeld voor mensen met een lichamelijke, verstandelijke en psychische beperking, die hiermee zelfstandig kunnen blijven functioneren of kunnen blijven deelnemen aan het maatschappelijk verkeer.

Het gaat om individuele voorzieningen in drie categorieën:

- Huishoudelijke verzorging
- Mobiliteitsbevorderende voorzieningen (rolstoelen, scootmobielen, collectief vervoer)
- Woningaanpassingen

In juni 2010 is een nulmeting opgesteld waarin een aantal feitelijke gegevens is opgenomen en de uitgaven die hiermee zijn gemoeid. Deze nulmeting wordt tussentijds en in 2014 gebruikt om te bepalen of de voorgenomen bezuiniging op schema ligt en uiteindelijk is gerealiseerd. Dit vanwege het open-eind karakter van de Wmo individuele voorzieningen.

In het onderliggende hoofdstuk wordt ingegaan op de toegang, alsmede de individuele voorzieningen. Hierbij is uitgegaan van de beschikbare gegevens die nu voorhanden waren.

5.2 De toegang

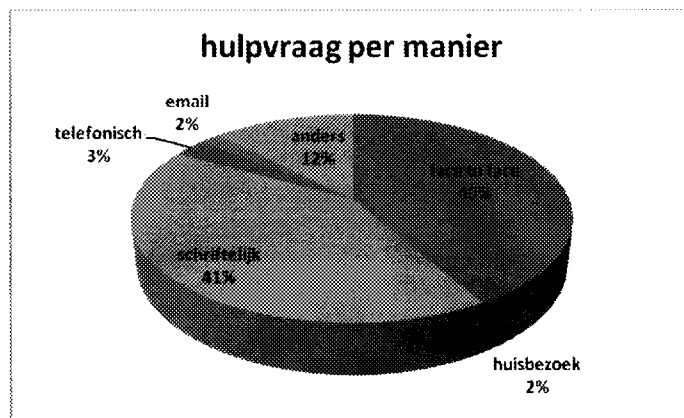
In de onderstaande tabel is het aantal klantcontacten van St. Vraagwijzer aangegeven over de jaren 2010 en 2011.

	Korte contacten	Nieuwe klanten	Hulpvragen	Contacten bestaande klanten
2010	4411	308	1363	1498
2011	4091	302	1371	1429

Het aantal nieuwe klanten bij Vraagwijzer is zeer stabiel te noemen: in 2009 waren dit er 290, in 2010 bedroeg dit aantal 304 en in 2011 302. Hierbij loopt de gemiddelde tijdsduur van behandeling op van 17 naar 21 minuten.

Van een drukke en slappe periode is bij Vraagwijzer eigenlijk geen sprake. Mei en december 'scoren' iets lager, maar het aantal aanvragen is verder elke maand vrij stabiel.

Het aantal hulpvragen per woonplaats lijkt zowel in 2010 als in 2011 een afspiegeling te zijn van de bewonersaantallen per kern.



In 2010 worden de meeste vragen niet door een gesprek bij het loket gesteld. Het aantal schriftelijk ingediende vragen (552) overstijgt het aantal face-to-face contacten (528). Een *duidelijke* oorzaak kan niet aangewezen worden. Een verklaring kan zijn dat een beter beroep wordt gedaan op de zelfredzaamheid van mensen en dat receptiemedewerkers aan de telefoon attenderen op de mogelijkheid om eenvoudig formulieren te downloaden vanaf de website www.vraagwijzersteenbergen.nl.

In 2011 blijkt dat de overgrote meerderheid toch weer fysiek aan het loket is geweest, zoals alle jaren daarvoor ook het geval was.

Zowel in 2010 en 2011 is het aantal aanvragen m.b.t. Wmo-voorzieningen het grootst. Dat de aanvraag besproken wordt, leidt niet altijd tot een productaanvraag. Veel convenantpartners van Vraagwijzer hebben hun diensten en producten duidelijk en herkenbaar in beeld gebracht. Hierdoor is het voor de adviseurs mogelijk om dieper op vragen in te gaan, verschillende opties te overwegen en meerdere keuzes aan te reiken, opdat een zo optimaal mogelijke handreiking wordt geboden.

5.3 Individuele voorzieningen

Huishoudelijke verzorging

In 2007 is een eerste aanbesteding uitgevoerd samen met de gemeenten Bergen op Zoom en Woensdrecht. Deze aanbesteding heeft geleid tot een juridische procedure met als gevolg dat deze opnieuw verricht moest worden. In 2009 is wederom een aanbesteding uitgevoerd waarbij 7 partijen zijn geselecteerd. Dit zijn de volgende aanbieders: T-zorg, DAT, Privazorg, Thuiszorg West Brabant, Surplus Zorg, Axxicom en TSN.

Er wordt jaarlijks een behoorlijk aantal uur hulp bij het huishouden geleverd:

2010: 107.254

2011: 109.990

Deze uren worden ingezet bij ca. 600 huishoudens.

In onderstaand overzicht wordt aangegeven welk bedrag begroot is en wat de werkelijke uitgaven waren.

	2008	2009	2010	2011
Begroot	-2.164.200	-2.164.200	-2.164.200	-2.164.200
Werkelijke uitgaven		-2.549746	-2.844234	-2.993270

De kosten voor huishoudelijke verzorging zijn hoger dan begroot en lopen ook verder op. In de notitie met daarin diverse bezuiniging mogelijkheden, zijn twee voorstellen gedaan met betrekking tot hulp in de huishouden:

- o Stimuleren gebruik pgb hulp bij het huishouden/ alphamatch hulp bij het huishouden
- o Overheveling taken product hulp bij het huishouden

De effecten hiervan zijn al te merken. Het gemiddelde aantal uren dat ingezet wordt voor hulp bij het huishouden laat een lichte daling zien richting 3,7 uur per klant per week. In navolging van de gemeente Bergen op Zoom en Woensdrecht wordt gestreefd naar een gemiddelde van 3,5 uur per klant per week.

Mobiliteitsbevorderende voorzieningen

In 2008 is een nieuwe aanbesteding uitgevoerd welke eindigt in september 2013. In 2012 is besloten het contract met 2 jaar te verlengen tot september 2015. Tegelijk zijn afspraken gemaakt over een administratieve lastenverlichting voor zowel de gemeenten als Welzorg wat een efficiencyslag met zich meebrengt en een besparing op de uitvoeringskosten.

In het onderstaande overzicht zijn de begrote kosten en werkelijke uitgaven aangegeven. Hierbij valt een piek in kosten op van het collectief vervoer in 2010. Het individueel vervoer blijft beduidend onder het begrote bedrag. De kosten voor rolstoelen en scootmobielen laat in 2011 een stijging zien die boven het begrote bedrag uitkomt. Om de kosten te beperken zijn er een aantal maatregelen genomen:

- Invoeren eigen bijdrage voor scootmobielen en overige vervoersvoorzieningen voor de korte en middellange afstand
- Winterstop scootmobielen

Collectief vervoer:

	2008	2009	2010	2011
Begroot	-266.300	-266.300	-266.300	-266.300
Werkelijke uitgaven		- 240.059	- 304.051	- 270.722

Ind. Vervoersvoorzieningen:

	2008	2009	2010	2011
Begroot	-62.729	-62.729	-62.729	-62.729
Werkelijke uitgaven		- 31.317	- 34.546	-33.583

Rolstoelen en scootmobielen:

	2008	2009	2010	2011
Begroot	-480.000	-480.000	-480.000	-480.000
Werkelijke uitgaven		-460.679	-454.006	-502.736

Woningaanpassingen

De kosten voor woningaanpassingen laat een overschrijding zien in 2009, maar in 2010 en 2011 was de daadwerkelijke uitgaven minder dan het begrote bedrag.

Maatregelen die genomen zijn:

- Een eigen bijdrage opleggen voor roerende woonvoorzieningen
- Niet vergoeden algemeen gebruikelijke (woon)voorzieningen
- Instellen van een maximum bedrag voor grote woningaanpassingen

	2008	2009	2010	2011
Begroot	-283.00	-283.00	-283.000	-283.00
Werkelijke uitgaven		-338.860	-206.091	-256.959

5.4 Tevredenheid klanten

Gemeenten hebben vanuit de Wmo de wettelijke verplichting om jaarlijks een tevredenheidsonderzoek te houden onder vragers naar maatschappelijke ondersteuning.

In 2008 en 2009 is dit onderzoek uitgevoerd door SGBO, waarbij de prestaties van de gemeente zijn vergeleken met het gemiddelde van de 238 deelnemende gemeenten, de zogenoemde referentiegroep.

In het onderstaande overzicht is een samenvatting van de resultaten gegeven.

	Steenbergen 2008	Referentiegroep 2008	Steenbergen 2009	Referentiegroep 2009
Toegang tot ondersteuning	7,0	7,1	7,0	7,4
Hulp bij huishouden	7,9	7,9	7,9	7,8
Voorzieningen (individueel)	7,4	7,4	7,3	7,3
Collectief vervoer	7,1	6,7	7,1	6,8

In 2010 en 2011 is het tevredenheidsonderzoek uitgevoerd door Kompaan. Uit de onderzoeken komt naar voren dat de meeste burgers weten waar ze een voorziening moeten aanvragen. Zij zijn ook tevreden over de procesaspecten van de aanvraag. Het meest tevreden is men over het contact met de gemeente, de hulp bij het kiezen van de voorziening en de informatie over de voorziening.

In 2011 is deze tevredenheid zelfs hoger dan in 2010. Minder tevreden is men de wachttijden (dat wil zeggen de tijd tussen aanvraag en goedkeuring en tussen goedkeuring en levering).

De cliënten met Hulp bij het huishouden zijn tevreden over deze voorziening. De tevredenheid over de kwaliteit van hulp bij het huishouden is van 2010 op 2011 iets afgenomen (kwaliteit schoonmaken van 98% naar 88%, tevredenheid over aantal uren van 89% naar 79%). Het minst tevreden is men over het aantal toegewezen uren.

Cliënten met een WRV-voorziening zijn het meest tevreden over de woonvoorziening. Dit onderdeel behaalt een optimale score. Minder te spreken is men over de vervoersvoorziening (vooral over de Regiotaxi).

5.5 Effecten

Naast de diverse tevredenheidsaspecten is het natuurlijk van belang te weten of cliënten vinden dat de voorzieningen het effect sorteren waarvoor zij zijn aangevraagd. Aan de cliënten is in het tevredenheidsonderzoek die door Kompaan is uitgevoerd de vraag gesteld of zij door de voorziening langer zelfstandig kunnen blijven wonen, aan meer activiteiten buitenshuis deelnemen, en /of zij hierdoor beter kunnen functioneren in de samenleving.

<i>Hulp in de huishouden</i>	2010	2011
ja	93 %	98 %
nee	7%	2 %
weet niet/ geen antwoord	0%	0%

<i>WRV</i>	2010	2011
ja	94%	88%
nee	0%	9%
weet niet/ geen antwoord	6%	4%

- Het effect van de voorzieningen is hoog: 92% geeft aan dat de verstrekte voorziening effect heeft op het zelfstandig functioneren en /of op het zelfstandig kunnen blijven wonen. Eén van de redenen om deze vraag ontkennend te beantwoorden, is bijvoorbeeld omdat een vervoersvoorziening alleen voor noodgevallen is aangevraagd en er weinig of geen gebruik van wordt maakt.
- Het effect van de huishoudelijke hulp is groter dan het effect van de WRV-voorzieningen.

6. Conclusies

6.1 Algemeen

In het algemeen kan gesteld worden dat door de nota Wmo en de nota gezondheidsbeleid zowel binnen de gemeente als door de externe partijen meer integraal wordt samengewerkt. Verbindingen komen steeds meer tot stand en betrokkenen weten elkaar steeds beter te vinden.

Als gemeente nemen we onze rol als regisseur. Hierbij willen we in de komende beleidsperiode meer inzetten op Smart-geformuleerde doelstellingen en resultaten. In de huidige evaluatie kunnen we vooral 'vertellen' wat de resultaten zijn. In de komende periode willen we een evenwicht zoeken met 'tellen'. Hierdoor worden de resultaten nog inzichtelijker en kan er tussentijds bijgestuurd worden.

Participatie hebben we hoog in het vaandel staan. Dit is goed tot stand gekomen met de installering van de adviesraad MO en de jaarlijkse tevredenheidsonderzoeken. Komen tot nieuwe werkvormen voor participatie is echter onderbelicht gebleven en nemen we mee als prioriteit voor de komende periode. Ook moet er blijvende aandacht zijn om burgers op de hoogte te stellen dat er een adviesraad MO is.

6.2 Negen prestatievelden WMO

In het algemeen hebben we de resultaten, zoals beoogd behaald. Een aantal onderwerpen is onderbelicht gebleven, zoals vrijwilligerswerk en mantelzorg. Wel wordt gedeeld dat dit belangrijke onderwerpen zijn die in de volgende beleidsperiode aandacht verdienen. Ook heeft een aantal acties geen prioriteit gekregen, zoals de woonservicezones.

Als succes wordt gezien St. Vraagwijzer en het CJG. We hebben een goede sprong kunnen maken naar een integrale toegang die bij een groot deel van onze inwoners bekend is. Ook is de samenwerking tussen organisaties steeds beter tot stand gekomen. Wel wordt er winst gezien om deze samenwerking nog meer te optimaliseren en te zorgen voor een goede coördinatie van zorg. Hierbij wordt ook aandacht gevraagd voor een brede signaleringsfunctie.

Door het jongerenwerk als gemeente zelf te organiseren is er een goede schakel met het beleid ontstaan en is het meer zichtbaar geworden. Wel kan de zorgvraag en behoeften van jongeren nog beter in beeld worden gebracht.

6.3 Speerpunten gezondheidsbeleid

De meeste aandacht is uitgegaan naar het voorkomen en bestrijden van overgewicht en het stimuleren van bewegen bij ouderen als bij jongeren. Initiatieven kwamen vanuit de gemeente, maar ook vanuit het maatschappelijk middenveld zelf.

Een aantal onderwerpen vragen ook in de komende periode aandacht, zoals preventie alcohol en drugs en angst/depressie.

6.4 Individuele voorzieningen

De toegang is toegankelijk en laagdrempelig en algemeen bekend bij de inwoners van Steenberg. Het aantal klantcontacten is door de jaren heen stabiel. De meeste contacten vinden face to face en schriftelijk plaats.

De kosten voor huishoudelijke verzorging zijn hoger dan begroot en lopen ook verder op. Ook de kosten voor rolstoelen en scootmobielen laat in 2011 een stijging zien die boven het begrote bedrag uitkomt. Het collectief vervoer heeft een piek in kosten op van het collectief vervoer in 2010. Het individueel vervoer blijft beduidend onder het begrote bedrag. De kosten voor woningaanpassingen laat een overschrijding zien in 2009, maar in 2010 en 2011 was de daadwerkelijke uitgaven minder dan het begrote bedrag. Op de verhoging en overschrijding van de kosten is adequaat gereageerd door een notitie met bezuinigingsvoorstellen. Deze laten al een licht positief effect zien. In de volgende beleidsperiode kunnen er meer conclusies over de effecten worden gegeven.

De tevredenheid over de toegang en individuele voorzieningen bij burgers is goed, ook in vergelijking met referentiegemeenten. Ook het effect van de voorzieningen ligt gemiddeld boven de 90%. Er zijn een aantal aandachtspunten:

- De wachttijd, dat wil zeggen de periode tussen de aanvraag en de levering van de voorziening, wordt als lang ervaren.
- Klachten over de vervoersvoorziening. Klachten spitsen zich vooral toe op de wachttijden, reistijden en niet worden opgehaald.