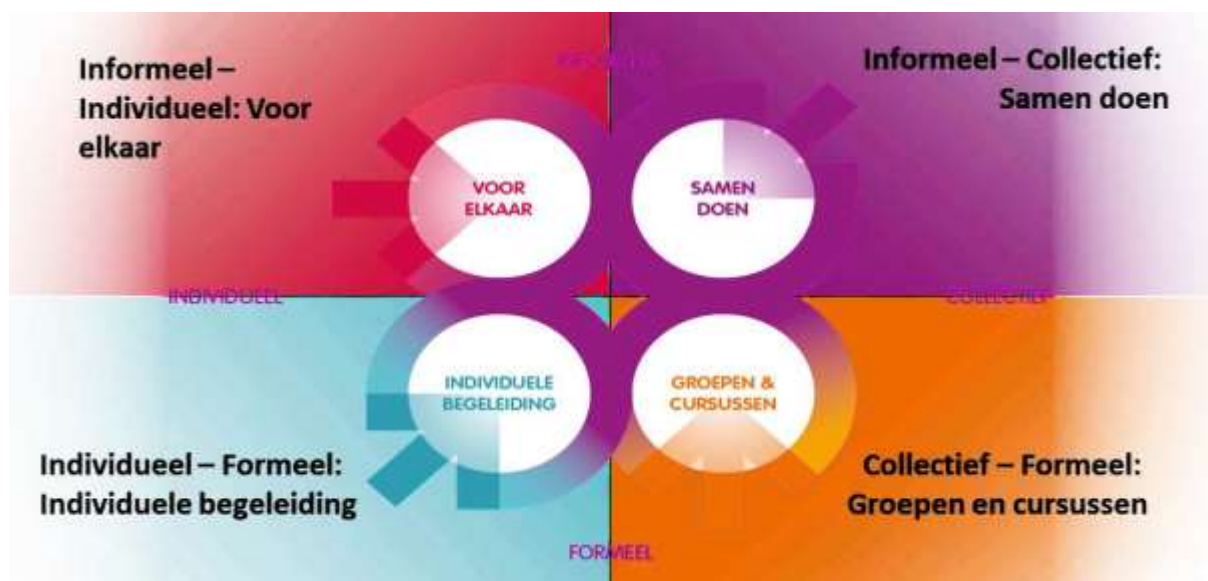


Bijlage 1 Diensten, activiteiten en resultaten 2020

ONS welzijn heeft in haar visie de dienstverlening verdeeld in 4 kwadranten. In het kader van het bekostigingsmodel zijn de kwadranten de diensten. De beschrijving van de diensten begint bij de individuele dienstverlening, hier ligt op dit moment het accent, daarna wordt de collectieve dienstverlening beschreven. Bij de beschrijving van de diensten zijn ook de lokale accenten opgenomen, deze zijn gebaseerd op de subsidieovereenkomst 2018/2019 en de gesprekken die in juni 2019 met de gemeenten zijn gevoerd. De beschrijving van de dienst is als volgt opgebouwd: 1) de algemene beschrijving; 2) relatie van de dienst met de strategische doelen; 3) beschrijving van de activiteiten; 4) budget / input; 5) te behalen resultaten; 6) output en 7) Aandachtspunten en nadere toelichting bij de voorgaande onderdelen, bijvoorbeeld waar aantallen op zijn gebaseerd.



1. Persoonlijke Begeleiding (formeel – individueel)

1.1 Algemene beschrijving

Professionals van ONS welzijn geven (tijdelijk) begeleiding, gericht op herstellen, versterken of handhaven van zelfredzaamheid of participatie. Meestal op basis van vraag, steeds vaker op basis van (snelle) interventie na signalering door burgers of (keten)partners.

1.2 Strategische doelen

In dit kwadrant worden diensten verleend die bijdragen aan de volgende strategische doelen:

1. Signalen van onveiligheid voor burger in huiselijke kring en omgeving worden eerder onderkend en altijd onderzocht (conform meldcode).
2. De leefwereld van burgers staat centraal bij het ontwikkelen en implementeren van de aanpak van de ondersteuningsvraag.
3. Meer kinderen, ouderen en mensen met een beperking wonen thuis.
4. Passende ondersteuning is tijdig beschikbaar en bereikbaar.

1.3 Activiteiten

1. **Activiteiten Sociaal Team (ST);** uitgebreide beschrijving van de taken van het ST is opgenomen in de overeenkomst zelf. Voor persoonlijke begeleiding gaat het om de volgende taken:

- a. Informatie & advies aan de burger;
- b. Vraag verhelderen;
- c. Oplossen;
- d. Oppakken van crisissituaties;
- e. Afstemmen en samenwerken;
- f. Regie voeren;
- g. Nazorg.
- h. Snelle Interventieteam; team dat snelle interventies kan doen bij situaties van onveiligheid voor volwassenen.
- i. Breed meldteam; expertiseteam voor met name BJG en ST om complexe casussen te bespreken en te voorzien van een meer gedragen oplossing.
- j. Bureaudiensten; ten behoeve van crisissituaties Jeugd en volwassenen worden door leden van BJG's en ST's bureaudiensten gedraaid, gedurende deze tijd heeft een medewerker geen afspraken voor vraagverheldering etc.
- k. Centrale toegang voor inwoners samen met Team Toegang: telefonische en digitale dienstverlening, informatie & advies en toegang tot ST.
- l. Diverse taken die betrekking hebben op kwaliteitsbewaking; het regionaal ontwikkelen en borgen van zaken ter verbetering van de kwaliteit en effectiviteit.
- m. Stage begeleiding; ONS Welzijn maakt veel gebruik van stagiairs voor de uitvoering van allerlei werkzaamheden de begeleiding van deze stagiairs is centraal geregeld.

2. **Activiteiten Basisteam Jeugd en Gezin (BJG);** dit is inclusief aansluitaak bij scholen en huisartsen of andere vindplaatsen. Uitgebreide beschrijving van de taken van het BJG (en CJG) zijn opgenomen in de bijlage 2. Voor deze dienst betreft het de volgende taken:

- a. Informatie & advies aan de burger;
- b. Vraag verhelderen;
- c. Verlenen basishulp;
- d. Bewaken veiligheid van jeugdigen;
- e. Oppakken van crisissituaties;
- f. Afstemmen en samenwerken;
- g. Regie voeren; Tijdelijke vangnet functie;
- h. Toegang tot jeugdhulp;
- i. Verzoek tot Onderzoek gezagsmaatregel,
- j. Indienen verzoek tot machtiging;
- k. Bepalen dat voorziening voor verblijf nodig is;
- l. Nazorg.
- m. Breed meldteam; expertiseteam voor met name BJG en ST om complexe casussen te bespreken en te voorzien van een meer gedragen oplossing.

- n. Bureaudiensten; ten behoeve van crisissituaties Jeugd en volwassenen worden door leden van BJJ's en ST's bureaudiensten gedraaid, gedurende deze tijd heeft een medewerker geen afspraken voor vraagverheldering etc. Als zich geen crisis voordoet, wordt gedurende deze tijd bureauwerkzaamheden uitgevoerd, zoals het maken van verslagen.
- o. Beschermtafel; capaciteit nodig voor het voorzitterschap en secretariële ondersteuning van de 2 beschermtafels die in deze regio draaien.
- p. Aansluitaak ROC's; ROC's werken gemeente overstijgend, aansluitaak is daarom ook gemeente overstijgend georganiseerd. Werkzaamheden vergelijkbaar met aansluitaak basisscholen.
- q. Diverse taken die betrekking hebben op kwaliteitsbewaking; het regionaal ontwikkelen en borgen van zaken ter verbetering van de kwaliteit en effectiviteit.
- r. Stage begeleiding; ONS Welzijn maakt veel gebruik van stagiairs voor de uitvoering van allerlei werkzaamheden de begeleiding van deze stagiairs is centraal geregeld.
- s. Coördinatie Integrale Vroeghulp (IVH): werkzaamheden in de ketensamenwerking, aanmeldingen IVH, begeleiding trajecten en deskundigheidsbevordering van trajectbegeleiders.

3. Activiteiten Centrum voor Jeugd en Gezin (CJJG).

- a. Centrale toegang en ondersteuning: preventie, informatie & advies en toegang tot BJJG.

4. Sociaal Raadslieden werk (SRW).

1.4 Kosten (= input)

Zie bijlage 3 met het totaaloverzicht van input voor alle diensten.

Resultaten:

Algemeen:

1. Beperken inzet specialistische zorg door middel van preventie en substitutie.
2. Toename van het aantal arrangementen met een component uit 0de en 1ste lijn.
3. Toename van het aantal multidisciplinaire analyses (inclusief sociaal netwerk).
4. Toename van het aantal outreachende interventies.
5. Vermindering overbelasting mantelzorg.
6. Stabilisatie klanttevredenheid.
7. Toename ervaren welbevinden klant.

Specifiek Oss:

Normering van de resultaten (SMART – formulering):

1. Uitstroom vanuit ST naar specialistische zorg (=maatwerkvoorziening is zorg alleen toegankelijk met een verleningsbesluit) max 20% (Dit percentage lag in 2018 net boven 10%). Dit resultaat is alleen van toepassing als burgers gebruik hebben gemaakt van ondersteuning door het ST, na afloop van een dergelijk traject zou een maatwerkvoorziening niet meer nodig moeten zijn.
2. Uitstroom BJJG naar specialistische zorg (=maatwerkvoorziening is zorg alleen toegankelijk met een verleningsbesluit of verwijfsbericht), max 50% (percentage lag in 2018 onder 50%, maar

boven 45%). De huidige meting betreft ook cliënten waar bij de vraagverheldering al duidelijk is dat de hulpverlening dient plaats te vinden vanuit een maatwerkvoorziening. Er wordt dan geregistreerd dat wordt uitgestroomd naar een maatwerkvoorziening.

3. Uitstroom van trajecten individueel naar collectieve aanpak is 80 %
4. 90 % van de cliënten (zowel ST als BJG) komt na afronding van het traject niet binnen 3 maanden terug met dezelfde vraag.
5. Uitstroom ST 50% van de dossiers kan na afronding zelfstandig verder of is geborgd in sociaal netwerk.
6. Uitstroom BJG 25% van de dossiers kan na afronding zelfstandig verder.
7. Cliënttevredenheid minimaal 85; jaarlijks te meten, te rapporteren in jaarverslag.
8. Cliënten waarderen hun leven na afronding van het traject in elk geval voldoende (hoger dan 6,0) en in elk geval 1,0 punt hoger dan bij de start. Dit resultaat wordt gemeten bij de evaluatie, een cliënt scoort aan het begin van het traject en bij de evaluatie nog een keer. Dit is niet voor alle cliënten haalbaar, sommige cliënten zitten in een niet veranderbare situatie, daarvoor is een gelijke waardering het hoogst haalbare.
9. Een zo kort mogelijke wachtlijst, in principe start binnen 14 dagen na het eerste contact de vraagverheldering/ analysefase afhankelijk van de uitkomst van deze fase wordt het vervolg bepaald. Geen wachtlijst is afhankelijk van de hoeveelheid aanmeldingen, de complexiteit van de vragen en de beschikbare capaciteit. Voor Oss is van belang dat met name aan de wettelijke termijnen wordt voldaan en dat deze worden bewaakt. Wanneer termijnen niet haalbaar zijn dient cliënt daarover bericht te krijgen, daarmee zijn de wettelijke termijnen weer geborgd. Tijdens accounthoudersoverleg moet de wachtlijst worden gemonitord. Maandelijksse rapportage over wachtlijsten onderbouwd met een analyse geeft goede handvatten voor scenario's die mogelijk zijn en acties die nodig zijn .

Accent Oss 2020: DEFINITIE REGIE

Casusregie

1. Bij hulp en ondersteuning aan een persoon of gezin is er altijd een casusregisseur als er meer dan één hulpverlener vanuit meer dan één hulpverlenende organisaties betrokken zijn. De hulpverleners onderling bepalen wie de casusregisseur is bij AVE 2, 3 en 4.
2. De casusregisseur moet steeds duidelijk benoemd worden.
3. De casusregisseur heeft de regie over de dagelijkse ondersteuning van een persoon of gezin.
4. De casusregisseur is de contactpersoon voor het netwerk en communiceert met de cliënt. Ook als er een procesregisseur benoemd is.
5. De casusregisseur heeft de taak om op tijd te escaleren als dat nodig is.
6. Als alles wat nodig is binnen de bevoegdheden van de casusregisseur en de samenwerking met andere hulpverleners geregeld kan worden, coördineert de casusregisseur ook het proces en is er geen procesregisseur nodig.
7. De bevoegdheden van de casusregisseur zitten in het professioneel handelen van de casusregisseur en het mandaat dat daarbij hoort.

8. De casusregisseur heeft de bevoegdheid om het handelen van alle betrokken professionals op elkaar af te stemmen. Het doel is één goed samenhangend traject aan zorg voor de cliënt of het netwerk te realiseren.
9. De casusregisseur zorgt ervoor dat beroepskrachten en het netwerk met de goede kennis met elkaar overleggen.
10. De casusregisseur is ook verantwoordelijk voor het herkennen van externe zorgsignalen. De casusregisseur kan adequaat reageren op deze externe zorgsignalen. Zorgsignalen kunnen komen van bijvoorbeeld politie, burens, scholen, woningcorporatie, energiebedrijven.
11. Indien escalatie nodig is, escaleert de casusregisseur volgens het AVE.

Procesregie

1. De casusregisseur voegt een procesregisseur toe als sprake is van een (dreigende) escalatie of stagnerende samenwerking en/of als de hulpverlening niet effectief is. Naast de procesregisseur is er ook altijd de casusregisseur.
2. De procesregisseur heeft in principe geen direct contact met de cliënt en zijn/haar netwerk.
3. De procesregisseur wordt expliciet benoemd.
4. De procesregisseur gaat in principe niet over de inhoud van de hulp, maar probeert er wel voor te zorgen dat de hulp effectief is.
5. De procesregisseur zorgt dat betrokken hulpverleners samenwerken en helpt daarbij. De procesregisseur neemt besluiten als de betrokken hulpverleners geen besluiten nemen.
6. De procesregisseur neemt niet de professionele verantwoordelijkheid over van de betrokken hulpverleners maar zorgt voor een gezamenlijke integrale aanpak en een gezamenlijk doel.
7. De procesregisseur kan in overleg met de casusregisseur betrokken partijen bij elkaar roepen voor overleg en afstemming.
8. De procesregisseur zorgt ervoor dat hulpverleners met de benodigde kennis met elkaar overleggen. Als er minder hulpverleners voor het overleg nodig zijn, zorgt hij/zij daar ook voor.
9. De procesregisseur schakelt op bij stagnatie naar het management of als dat nodig is, naar het bestuur van de zorgorganisatie.
10. Bij AVE 3 is de bestuursadviseur zorg- en veiligheid van de gemeente of de beleidsadviseur Welzijn van de gemeente de verbinding met het college van de gemeente.
11. De procesregisseur zorgt ook dat hij/zij zelf niet langer betrokken is dan nodig. Hij/zij is niet meer nodig als de situatie stabiel is.

Overige lokale accenten:

1. De beweging naar meer preventief en collectief
2. Bereikbaar en beschikbaar in de wijk (meer voor en achter de voordeur)
3. In verband met de druk op andere (nieuwe) taken met elkaar afwegen voor welke veiligheids- en crisistaken Ons Welzijn de aangewezen partij is (o.a. Vraag Bopz/wvGGZ)
4. Implementatie AVE-model
5. Verder ontwikkelen gezamenlijke toegang en communicatie
6. Gezamenlijke aanpak registratie
7. SMI heet tegenwoordig Regeling Maatwerk Kinderopvang

8. In overleg met ONS Welzijn is de Ontwikkelagenda Jeugd vastgesteld, de speerpunten uit deze agenda moeten worden meegenomen in de uitvoering van de diensten. De vastgestelde versie van de ontwikkelagenda is in het bezit van de accounthouder (en de teams).

Output

Bij het periodiek (in de rapportages) inzichtelijk maken van de output, wordt niet alleen het aantal casussen zichtbaar gemaakt, maar ook de aard van de casussen, daarbij wordt ook gerapporteerd over de regievoering. Voor de subsidieaanvraag wordt de output niet gespecificeerd naar soort omdat ONS welzijn niet kan sturen op de aard van de vraag. ONS welzijn moet zorgen dat alle vragen worden afgehandeld of doorgeleid.

1. Aantal afgeronde dossiers ST.
2. Aantal afgeronde dossiers BJG.
3. Aantal casussen snelle interventieteam; deze aantallen zijn niet gesplitst naar gemeenten maar gelden voor heel ONS welzijn.
4. Aantal korte contacten.
5. Aantal besproken casussen aan beschermtafel; deze aantallen zijn niet gesplitst naar gemeenten maar gelden voor heel ONS welzijn.
6. Jaarlijkse rapportage Meldcode (kwalitatief en kwantitatief).
7. Overzicht aangesloten scholen.
8. Overzicht contactpersonen vindplaatsen jeugd.
9. Aantal cliënten op spreekuur en korte contacten SRW.
10. Actueel preventieplan, jaarlijks wordt preventieplan opgesteld/geactualiseerd.
11. Output op basis van preventieplan, in te vullen na afronden preventieplan.

2 Voor elkaar (Informeel – individueel)

2.1 Algemene beschrijving

Individuele steun en participatie via sociaal netwerk, burens of vrijwilligers, via SamSam, vacaturebank, maatjesbemiddeling of vrijwilligersdiensten. Verbinding met een tweezijdig effect voor hulpvrager en hulpbieder.

2.2 Strategische doelen

1. Meer sociale cohesie in buurt of wijk.
2. Meer kinderen, ouderen en mensen met een beperking wonen thuis.
3. Meer burgers zijn betrokken bij de realisatie van algemene voorzieningen waar (qua onderlinge steun of participatie) behoefte aan is.
4. Passende ondersteuning is tijdig beschikbaar en bereikbaar.

2.3 Activiteiten

1. Bieden van platforms (digitaal en fysiek/via activiteiten) ten behoeve van koppeling vraag en aanbod van vrijwilligers.
2. Koppelen van vraag en aanbod van vrijwilligers (inclusief BLINK die dit doet voor een bijzondere doelgroep).

3. Organiseren van vrijwilligersdiensten, inclusief buurtbemiddeling en formulierenbrigade.
4. Organiseren van preventieve huisbezoeken.
5. Ondersteunen van vrijwilligerswerk via informatie & advies en deskundigheidsbevordering.
6. Promoten en waarderen van vrijwilligerswerk.
7. Activiteiten in het kader van de Ketenaanpak Mantelzorg namens de gemeente Oss blijven uitvoeren.
8. Vrijwilligersplein; Algemene coördinatie werkzaamheden ten behoeve van het koppelen van een hulpvrager en een vrijwilliger, zoals het onderhouden van platforms, het vrijwilligerscollege etc.

2.4 Kosten (input)

Zie bijlage 3 met totaaloverzicht kosten van alle diensten.

2.5 Resultaten:

Algemeen

1. Beschikbaarheid en toename gebruik van platforms (digitaal en fysiek) voor koppeling van vraag en aanbod (op individueel en collectief niveau).
2. Beschikbaarheid van vrijwilligers die zijn gespecialiseerd op inzet op een bepaald onderwerp (administratie, dementie, tuinonderhoud).
3. Toename aantal duurzame koppelingen met maatjes.
4. Toename inzet van kwetsbare en niet kwetsbare vrijwilligers.
5. Toename waardering van vrijwilligers.
6. Vermindering overbelasting mantelzorgers.
7. Stabilisatie klanttevredenheid (betrokkenen bij koppelingen).
8. Toename aantal collectieve oplossingen voor individuele vragen
9. Toename preventieve activiteiten per wijk

Resultaten Oss:

Resultaten worden hier maar in beperkte mate gemeten. Het is daarom lastig om normen te koppelen aan bovengenoemde effecten.

1. Blink 85% succesvolle koppeling tussen hulpvrager en vrijwilliger; dat wil zeggen dat sprake is van een duurzame koppeling. Op dit moment houdt alleen Blink na het tot stand komen van de koppeling contact met hulpvrager en vrijwilliger. Voor de overige activiteiten wordt dit niet gevolgd, daarom beperkt dit resultaat zich tot Blink.
2. 100% van de inwoners boven 75 jaar krijgt ieder jaar bericht over bezoeken van de vrijwillige ouderenadviseur.
3. 85% van de ouderen krijgt als zij dit wil naar aanleiding van het bericht, iedere 5 jaar bezoek van een vrijwillige ouderenadviseur.
4. Iedereen die zich meldt als vrijwilliger wordt ingezet, als het niet lukt bij de individuele hulpvragen, dan bij de collectieve vrijwillige activiteiten (dienst Samen Doen).
5. 60% van de buurtbemiddelingen wordt positief afgerond. ONS Welzijn traint en begeleidt de vrijwilligers die buurtbemiddeling uitvoeren, ONS Welzijn heeft daarmee in beperkte mate invloed op het resultaat van de buurtbemiddelingen.

Accent 2020 Oss:

1. We willen een verschuiving van inzet individuele trajecten naar collectieve inzet. Verhouding nu 80 / 20. In 2022 verhouding 50 / 50
2. In de individuele plannen toewerken naar een collectieve aanpak / interventie (onder collectieve aanpak verstaan wij dat de aanpakken van wijkprofessionals die gericht zijn op het verbinden van hulpvragen van inwoners in de wijk waarmee een collectieve (gezamenlijke) aanpak gevormd kan worden of waarop kan worden aangesloten. Het verbinden van individuele vragen staat hierin centraal.
3. Op basis van wijkscan wordt per wijk, met inwoners, preventief en collectief gewerkt aan de specifieke vraagstukken voor die wijk.
4. Er wordt gewerkt aan een ontwikkelagenda Wmo, de speerpunten uit deze agenda die van toepassing zijn voor ONS welzijn moeten als lokaal accent worden verwerkt in de opdracht voor ONS welzijn. Vooralsnog heeft Oss geen nadere accenten voor deze dienst aangegeven.

2.6 Output

1. Aantal gerealiseerde koppelingen Blink.
2. Aantal gerealiseerde koppelingen overige activiteiten.
3. Aantal (deelnemers)collectieve / preventieve activiteiten
4. Aantal deelnemers welzijnsdiensten; met inzet van aantal vrijwilligers; dit is inclusief oppasdienst.
5. Aantal Ouderen bezoeken.
6. Aantal Contacten met vrijwillige ouderenadviseurs met losse vragen, door aantal vrijwilligers.
7. Aantal afgehandelde vragen door formulierenbrigade.
8. Aantal vrijwilligers dat heeft deelgenomen aan diverse activiteiten.

2.7 Uitgangspunten voor deze activiteiten zijn:

1. Blink is nu nog een apart gesubsidieerde activiteit gericht op een specifiek doelgroep, met specifieke capaciteit, dit kan dan ook apart zichtbaar worden gemaakt.
2. Het budget voor Blink wordt meegenomen in deze integrale subsidieaanvraag.
3. Blink houdt vanuit haar historie bij Dichterbij een eigen registratie bij, daardoor zijn resultaten te benoemen. Bij de overige activiteiten wordt minder uitgebreid geregistreerd.
4. Overige activiteiten zoals benoemd bij activiteiten, waarbij vanuit ONS welzijn via welke vorm dan ook een individuele vrager aan een vrijwilliger wordt gekoppeld, kan niet apart capaciteit worden toegerekend, er wordt niet apart tijd geschreven. In totaliteit is capaciteit wel te bepalen.
5. Wachttijden zijn sterk afhankelijk van het aantal beschikbare vrijwilligers, daar heeft ONS welzijn maar beperkt invloed op.
6. Onder deze dienstverlening valt ook het organiseren van bijeenkomsten voor de betrokken vrijwilligers, t.b.v. scholing, maar ook om waardering kenbaar te maken etc. Hiervoor is een activiteitenbudget nodig en zijn er soms huisvestingskosten. Beide zijn opgenomen bij de input.

7. De activiteiten voor en ter ontlasting van mantelzorgers zijn opgenomen in kwadrant 2, Groepen en cursussen in kwadrant 1 Samen Doen. Onder de dienst Voor Elkaar vallen de Oppasdienst en Armslag.

3 Groepen en voorzieningen (Formeel-Collectief)

3.1 Algemene beschrijving

Groepsgewijze begeleiding, cursussen of voorzieningen, georganiseerd en ook uitgevoerd door een professional, meestal van ONS welzijn. Gericht op herstellen, versterken of handhaven van zelfredzaamheid of participatie. Binnen deze dienst vallen alle activiteiten die zonder professional niet kunnen worden uitgevoerd. Dit betreft ook de activiteiten van jongerenwerk. Het organiseren van voorlichting over diverse thema's valt binnen deze dienstverlening en wordt beschouwd als onderdeel van preventie.

In dit kwadrant vallen ook de werkzaamheden en onderdelen ten aanzien van de diensten, de eetpunten, Meer Bewegen voor Ouderen etc. Deze voorzieningen worden uitgevoerd met veel vrijwilligers, maar kunnen niet zonder professionele begeleiding vanuit ONS welzijn.

3.2 Strategische doelen

1. Signalen van onveiligheid voor burgers in huiselijke kring en omgeving worden eerder onderkend en altijd onderzocht (conform meldcode).
2. Meer kwetsbare burgers worden bereikt met preventieve interventies.
3. Meer sociale cohesie in buurt of wijk.
4. Meer kinderen, ouderen en mensen met een beperking wonen thuis.
5. Meer burgers zijn betrokken bij de realisatie van algemene voorzieningen waar (qua onderlinge steun of participatie) behoefte aan is.

3.3 Activiteiten

1. Organiseren van groepen/cursussen (curatief).
2. Organiseren van preventieve activiteiten.
3. Organiseren van doorlopende groepen/activiteiten (inclusief de eetpunten en Meer Bewegen voor Ouderen).
4. Organiseren van lotgenoten groepen.
5. Organiseren van voorzieningen (zoals: Boodschappen plus Bus en de Swop shop)
6. Organiseren van Mantelzorgwaardering.
7. Organiseren Jongerenwerk.
8. Organiseren Ouderenwerk.
9. Coördinatie groepswerk: Groepen en cursussen worden niet altijd op niveau van gemeenten georganiseerd, maar voor het hele werkingsgebied, centraal wordt de vraag vanuit de teams naar een bepaalde groep bijgehouden om zodoende als er voldoende vraag is een groep te kunnen starten. Dit geldt zowel voor jeugd- als volwassenen groepen. Met gemeenten kan worden afgesproken om groepen toch in hun eigen gemeente / dorpskern op te starten.

3.4 Kosten (input)

Zie bijlage 3 met totaaloverzicht van kosten voor alle diensten.

3.5 Resultaten

Algemeen

1. Vermindering beroep op individuele hulpverlening en specialistische hulp.
2. Toename van het aantal preventieve interventies.
3. Toename aantal collectieve interventies (waarbij individuele hulpvragen verbonden zijn aan een collectieve aanpak)
4. Afname aantal individuele trajecten
5. Toename van het aantal vrijwilligers dat onveiligheid kan signaleren.
6. Minder overbelasting mantelzorgers.
7. Vermindering wachtlijsten als gevolg van afhandeling van aantal vragen tegelijk.
8. Verbetering sociale infrastructuur.
9. Stabilisatie klanttevredenheid.
10. Toename ervaren welbevinden klant.

Resultaten specifiek Oss:

Er wordt op dit moment weinig aan effectmeting gedaan, hierdoor kunnen resultaten op dit moment niet worden genormeerd. Klanttevredenheid over cursussen en groepen is minimaal 75.

Accent 2020 Oss:

Er wordt gewerkt aan een ontwikkelagenda Jeugd en een ontwikkelagenda Wmo, de speerpunten uit deze agenda die van toepassing zijn voor ONS welzijn moeten als lokaal accent worden verwerkt in de opdracht voor ONS welzijn

Speerpunten Oss in elk geval:

- Aanbod op basis van de vraag van de wijk (wijkscan)
- Maatschappelijke Ervaringstijd implementeren met Maatschappelijke Stages
- Beweging naar collectief ondersteunen: Faciliteren, ondersteunen of creëren van interventies aan een groep mensen in plaats van aan het individu. Meer individuele hulpvragen van bewoners in de wijk verbonden aan een collectief aanbod/ aanpak.
- In Proeftuin de Ruwaard wordt samen met de andere partners geïnvesteerd in collectieve activiteiten.

3.6 Output

1. Aantal Cursussen en groepen, met gemiddeld aantal deelnemers per cursus/groep BJG (ONS welzijn breed).
2. Aantal Cursussen en groepen, met gemiddeld Aantal deelnemers per cursus/groep ST (ONS welzijn breed).
3. Aantal groepen Meer Bewegen voor Ouderen, met aantal deelnemers.
4. Aantal groepen wandelen met Armslag met aantal deelnemers (ONS welzijn breed)

In de bijlage 3 is overzicht cursussen en groepen 2018 en 1e kwartaal 2019 ONS welzijn breed opgenomen.

3.7 Uitgangspunten

1. Onder deze dienst valt een veelheid aan cursussen en groepen. Er wordt op voorhand geen planning gemaakt van te organiseren cursussen. Op basis van de vraag/ behoefte wordt een cursus georganiseerd. Voor 80% is sprake van een vast terugkerend aanbod.
2. Cursus wordt georganiseerd als er voldoende vraag is. Een cursus of groep valt onder deze dienst als sprake is van professionele begeleiding, gericht op herstellen, versterken en/of handhaven van de zelfredzaamheid of participatie van de deelnemers.
3. Cursussen en groepen worden ONS welzijn breed georganiseerd en staan open voor alle burgers uit het werkingsgebied van ONS welzijn, alleen als er vanuit een bepaalde gemeente voldoende vraag is, dan wordt specifiek voor een gemeente georganiseerd.
4. Activiteitenbudget en huisvestingskosten zijn gebaseerd op kosten afgelopen 2 jaar en het gemiddeld aantal cursussen van de afgelopen 2 jaar.
5. De kosten worden voor het totaal van de cursussen bepaald, toerekenen naar één cursus is niet mogelijk.

4 Samen Doen (Informeel – Collectief)

4.1 Algemene beschrijving

Inwoners organiseren samen activiteiten en voorzieningen en zetten zich in om Samen hun buurt mooier, veiliger, toegankelijker of zorgzamer te maken. ONS welzijn ondersteunt dit.

4.2 Strategische doelen

1. Meer burgers zijn betrokken bij realisatie van algemene voorzieningen waar (qua onderlinge steun of participatie) behoefte aan is.
2. Meer sociale cohesie in buurt of wijk.

4.3 Activiteiten

1. Ondersteunen initiatieven van burgers op het vlak van:
 - a. Organisatievorming en ontwikkeling.
 - b. Projectontwikkeling en uitvoering.
 - c. Borging continuïteit en kwaliteit.
2. Agenderen wijkontwikkeling en met bewoners komen tot een wijkaanpak op diverse thema's, zoals: GGZ, Jeugd, veiligheid etc.
3. Aanjagen van nieuwe initiatieven.
4. Participeren in bovenwijkse projecten/platforms/initiatieven.
5. Monitoring door aanwezigheid in de wijk- en buurtnetwerken.
6. Het maken van wijkscans en preventieplannen als instrument om nieuwe initiatieven aan te jagen.

4.4 Kosten (input)

Zie bijlage 3 met totaaloverzicht van kosten alle diensten.

4.5 Resultaten

Algemeen

1. Meer burgers betrokken bij wijkissues en wijkontwikkeling.
2. Meer burgers nemen deel aan activiteiten in de wijk.
3. Initiatieven van burgers blijven ook zonder ondersteuning van ONS Welzijn bestaan.
4. Op basis van de wijkscan kunnen nog meer gewenste effecten worden bepaald.
5. Stabilisatie klanttevredenheid (initiatiefnemers).

Resultaten Oss:

Er wordt op dit moment nog maar weinig aan effectmeting gedaan, daardoor zijn bovenstaande effecten lastig te normeren.

1. 5 % burgers in een wijk denkt mee bij aanpak wijkissues en wijkontwikkeling
2. 20 % burgers nemen deel aan een activiteit in de wijk, daarbij tellen alle activiteiten mee, dus ook bezoekers van een grootschalige activiteit.
3. Sociale cohesie op basis van wijkscan => wat is gewenst?
4. 80 % van de initiatieven die zonder ondersteuning doorgaan is na 1 jaar nog actief.
5. 40 % van de individuele vragen is verbonden aan collectief aanbod

Accent 2020 Oss:

Er wordt gewerkt aan een ontwikkelagenda Wmo, de speerpunten uit deze agenda die van toepassing zijn voor ONS welzijn moeten als lokaal accent worden verwerkt in de opdracht voor ONS welzijn.

Speerpunten Oss in elk geval:

- Aanbod op basis van de vraag van de wijk (wijkscan)
- Met GGD en andere partners verzamelen gegevens en plan voor wijkscan
- Opbouwwerk als prominente werksoort ter ondersteuning van deze beweging en versterken sociale basisstructuur
- Visie op jongerenwerk gemeentebreed (eventueel aanpassing na evaluatie straatcoaches)

4.6 Output

Wijkscan om sociale cohesie te bepalen.

Plan ten behoeve van voldoende laagdrempelige voorzieningen (op te leveren in 1e kwartaal). De output die uit dit plan voortkomt moet vanaf het 2e kwartaal worden verwerkt in de output.

Aantal ondersteunde burgerinitiatieven, waarvan aantal nieuwe.

4.7 Uitgangspunten

1. Wijkprofessional verbindt individuele vragen en ondersteunt en faciliteert collectief aanbod daarvoor
2. Wijkprofessional werkt samen met andere partijen om collectief aanbod te stimuleren
3. Wijkprofessional legt actief contact met de doelgroep, faciliteert en ondersteunt hen gezamenlijk activiteiten te ondernemen. Dat betekent dat ook: het stimuleren en faciliteren van informele netwerken in de wijk waarbinnen individuele ondersteuningsvragen een plek krijgen en collectief opgepakt worden.

4. Initiatief om iets te starten ligt bij de burger. Het starten en draaiend krijgen van een initiatief kost veel tijd. Wanneer initiatief eenmaal draait beperkt ONS welzijn haar inzet, om daarmee ruimte te maken om nieuwe initiatieven te ondersteunen. Er wordt geen tijd geschreven per initiatief, totale inzet ten aanzien ondersteuning burgerinitiatieven is wel bekend.
5. Initiatieven die niet van de grond komen, worden ook weer losgelaten. Met de gemeenten moet worden gesproken over het moment van loslaten. Daarbij moet ook communicatie met betrokken burgers niet worden vergeten.
6. Als initiatieven stranden moet worden onderzocht waarom ze stranden, vaak blijkt dat groepen van burgers niet verder komen omdat ze in botsing komen met de systeemwereld en als groep niet sterk genoeg zijn om die te weerstaan. Ondersteuning van ONS welzijn daarbij is onvoldoende omdat ONS welzijn tegen dezelfde systeemwereld aanloopt.