Jaarstukken 2017

Versie: 8.0.0.0.0.0

Toelichting bij de prestatieverantwoording:
9B1.1 Organiseren van een samenhangend aanbod van informatieverstrekking, advies en cliëntondersteuning
Uit de stad- en wijkenquete 2017 blijkt dat de SWT's nog niet goed genoeg gevonden worden door bewoners; nl 38% van de inwoners van Leiden heeft wel eens gehoord van het SWT en 30% daarvan weet waar het voor bedoeld is.

9B2.1 Uitvoeren van wettelijke taken basisgezondheidszorg
In de 2e bestuursrapportage 2017 is melding gemaakt van een te verwachten stijging van de kosten. Vervolgens zijn de effecten hiervan opgenomen in het raadsbesluit op de zienswijze tweede begrotingswijziging 2017 (RV17.0098). Het betreft een stijging van de daadwerkelijke personeelslasten als gevolg van de ontwikkeling van cao en pensioenlasten, wat bij vaststelling van de begroting RDOG 2017 nog niet bekend was.

Verbonden partijen
De onderstaande Verbonden Partij levert een bijdrage aan dit beleidsterrein. Zie voor meer informatie de paragraaf Verbonden Partijen.

Regionale Dienst Openbare Gezondheidszorg Hollands Midden
De RDOG Hollands Midden bewaakt, beschermt en bevordert de gezondheid en het welbevinden van de burgers in de regio Hollands Midden in zowel reguliere als crisisomstandigheden.

Effectindicatoren bij 9B Preventie

Effectindicator	Realisatie				Streefwaarde 2017	Bron
	2014	2015	2016	2017		
Doel 9B1 Burgers zijn zo zelfredzaam mogelijk						
9B1.a Percentage inwoners dat zich kan redden in het dagelijks leven	-	94%	-	94%	97%	Stadsenquête
9B1.b Percentage mantelzorgers dat zich tamelijk zwaar, zeer zwaar of overbelast voelt	-	14%	-	19%*	13%	Stadsenquête

*Afgerond 19% tamelijk tot zwaar belast, 1% overbelast

Een overzicht van realisatie- en streefwaarden van de indicatoren (ook uit vorige begrotingen) staat op Leiden*in*Cijfers.

Beleidsterrein 9C Ondersteuning

Doelen en prestaties bij 9C Ondersteuning

Doel	Prestatie	
9C1 Integraal zorg en ondersteuning op maat	9C1.1 Organiseren toegang zorg en welzijn door middel van Sociale Wijkteams	÷
9C2 Mensen met een beperking zijn in staat zelfstandig te leven	9C2.1 Organiseren van een samenhangend en passend aanbod van algemene Wmo-voorzieningen	✓
	9C2.2 Organiseren van een samenhangend en passend aanbod van maatwerk Wmo-voorzieningen	✓

Toelichting bij de prestatieverantwoording:
9C1.1 Organiseren toegang zorg en welzijn door middel van Sociale Wijkteams
Ondanks het behoud van de extra fte's uit 2016 is de vraag aan de teams nog te hoog om alle taken voldoende en op tijd uit te kunnen voeren. Zo is er in 2017 nog onvoldoende gewerkt aan het opbouwen van netwerken in de wijk om collectieve oplossingen te kunnen bieden, hebben de teams te weinig outreachend en preventief kunnen werken en is de bekendheid van de teams niet genoeg gestegen. In het Kader SWT in Leiden (RV 17.0077) dat eind 2017 is vastgesteld zijn prioriteiten voor 2018 beschreven om de kwaliteit van de ondersteuning van de SWT's te verbeteren en hun positie in de wijk te versterken.

Effectindicatoren bij 9C Ondersteuning

Effectindicator	Realisatie				Streefwaarde 2017	Bron
	2014	2015	2016	2017		
Doel 9C1 Integraal zorg en ondersteuning op maat						
9C1.a Percentage inwoners dat het eens is met de stelling: 'Ik wist waar ik moest zijn met mijn hulpvraag'	-	60%	68%	-	70%	CEO Wmo*

Effectindicator	Realisatie				Streefwaarde 2017	Bron
	2014	2015	2016	2017		
9C1.b Percentage inwoners dat het eens is met de stelling: 'De medewerker nam mij serieus'	-	82%	85%	-	90%	CEO Wmo*
9C1.c Percentage medewerkers SWT dat het eens is met de stelling: 'De ondersteuning die ik heb kunnen bieden aan cliënten van het SWT was snel en adequaat'	-	-	-	83%	-	Medewerkers-enquête SWT**
9C1.d Percentage medewerkers SWT dat het eens is met de stelling: 'Clienten van het SWT zijn tevreden'	-	-	-	93%	-	Medewerkers-enquête SWT**
9C1.e Percentage medewerkers SWT dat het eens is met de stelling: 'Ik ervaar de balans tussen administratief en zorginhoudelijk werk als goed'	-	-	-	28%	-	Medewerkers-enquête SWT**
Doel 9C2 Mensen met een beperking zijn in staat zelfstandig te leven						
9C2.a Percentage inwoners dat zich beter kan redden door de ondersteuning	-	79%	79%	-	81%	CEO Wmo*
9C2.b Aantal clienten met een maatwerkarrangement WMO per 1.000 inwoners	-	60	60	56***	62	GMSD ***(wsjg-BBV)
9C2.c Percentage Leidenaren van 75 jaar en ouder dat zelfstandig woont	92,1%	93%	94,0%	94,6%	93%	Basisregistratie Personen (BRP)

* Cijfers 2017 kunnen in 2018 geleverd worden. CEO 2016 is in 2017 uitgevoerd.
** Aangenomen amendement Raadsvoorstel 16.0054 indicator oordeel professionals.
*** Het herziende Besluit Begroting en Verantwoording (BBV) 2015 stelt een aantal indicatoren voor alle gemeenten verplicht. Deze zijn te herkennen aan de aanduiding (wsjg.nl - BBV) bij de bron. Dit verwijst naar de plek waar alle indicatoren voor alle gemeenten te vinden zijn: www.waarstaatjegemeente.nl. Gemeenten zijn verplicht de bron te hanteren die daar aangegeven staat. Dat maakt vergelijking tussen gemeenten mogelijk. De waarde voor 2017 is een voorlopig cijfer gebaseerd op het eerste half jaar.

Een overzicht van realisatie- en streefwaarden van de indicatoren (ook uit vorige begrotingen) staat op Leiden*in*Cijfers.

Beleidsterrein 9D Kwetsbare groepen

Doelen en prestaties bij 9D Kwetsbare groepen

Doel	Prestatie	
9D1 Stabiele leefsituatie voor kwetsbare groepen	9D1.1 Uitvoering geven aan preventie en herstel t.a.v. verslaving en dak- en thuisloosheid	÷
	9D1.2 Uitvoering geven aan toeleiding naar zorg van mensen met verslavings- en psychiatrische problematiek en begeleiding van ex-gedetineerden en vreemdelingen in nood	÷
	9D1.3 Uitvoering geven aan opvang en huisvesting van kwetsbare groepen	÷
	9D1.4 Uitvoering geven aan beschermd wonen	✓
9D2 Verminderen van (de gevolgen van) huiselijk geweld	9D2.1 Uitvoering geven aan maatregelen die het voorkómen van geweld in huiselijke kring, het stoppen van geweld en het herstel van veiligheid in het huishouden of gezin bevorderen	✓
	9D2.2 Uitvoering geven aan opvang van slachtoffers van geweld in huiselijke kring	✓

Toelichting bij de prestatieverantwoording:
9D1.1 Uitvoering geven aan preventie en herstel t.a.v. verslaving en dak- en thuisloosheid
De instroom van Leidenaren in de maatschappelijke opvang was in 2017 hoger dan in 2015 en 2016. Het is ondanks vele inspanningen nog niet gelukt om voldoende effectief te zijn in het voorkomen van dakloosheid. Nog te veel Leidenaren kloppen aan bij de maatschappelijke opvang. Vroegsignalering en begeleiding bij dreigende dakloosheid kan vaker worden ingezet.
Inspanningen om uitstroom te vergroten heeft effect (meer huisvesting, casusoverleg Binnenvest-gemeente) gehad maar instroom blijft onverminderd hoog.

9D1.2 Uitvoering geven aan toeleiding naar zorg van mensen met verslavings- en psychiatrische problematiek en begeleiding van ex-gedetineerden en vreemdelingen in nood
De zorg van een kleine groep inwoners met ernstige multi-problematiek verloopt moeizaam omdat er soms geen passende zorg is voor deze doelgroep. Vooral als sprake is van een combinatie van somatische en psychische/ verslavingsproblematiek. Dit is een belangrijk onderwerp binnen overleggen met de Zorgverzekeraar, Openbare Orde en Veiligheid, Veiligheidshuis, Meldpunt Zorg en overlast enz.