

Jaarstukken 2018

Versie: 5.0.0.0.0

9



Maatschappelijke ondersteuning

Maatschappelijke ondersteuning

Programmanummer	9
Commissie	Onderwijs en Samenleving
Portefeuille(s)	Gezondheid, Jeugdzorg & Welzijn

De missie van het programma Maatschappelijke ondersteuning luidt:

'De gemeente Leiden wil een stad zijn waarin alle mensen, inclusief die met een zorgbehoefte, actief kunnen participeren en zelf de regie in handen hebben bij de wijze waarop hun zorgbehoefte wordt vervuld. Het gemeentelijke beleid is gericht op het activeren van mensen om hen in staat te stellen zelf deel te nemen aan de samenleving. Daarnaast organiseren we een vangnet voor de ondersteuning van zeer kwetsbare burgers die onvoldoende in staat zijn om voor zichzelf te zorgen.'

Ontwikkelingen in 2018

De ambitie is het neerzetten van een sterke sociale basis. Dat kan alleen als we goed samenwerken en denken en werken vanuit mensen en hun leefomgeving in plaats van regels.

Voor het programma Maatschappelijke Ondersteuning is intensieve samenwerking aan de orde met Jeugd, Onderwijs, Sport, Wonen en Veiligheid. Specifiek is in 2018 de verbinding gemaakt met de inzet op de verstedelijkingsopgave en omgevingsvisie voor Leiden als sociale, inclusieve en gezonde stad.

Het beleidsakkoord 2018-2022 'Samen maken we de stad, werkend aan een groen, sociaal en ondernemend Leiden' geeft een verdere motivatie, namelijk dat *'sociale problematiek in sommige wijken meer voorkomt dan in andere. Daarom houden we vast aan een wijkgerichte aanpak. We versterken de samenhang en samenwerking tussen de hulpverlenende instanties die in de wijken aan het werk zijn. Daartoe zullen we bestaande subsidierelaties opnieuw tegen het licht houden. De behoefte aan hulp en ondersteuning in de wijk zetten we centraal, niet het aanbod van zorg- en welzijnsorganisaties'*.

In oktober is de monitor sociaal domein 2018 vastgesteld. De monitor is opgezet om de effecten van de decentralisatie van taken in beeld te brengen. De monitor 2018 concentreerde zich op het gebruik van voorzieningen die worden verstrekt vanuit de Jeugdwet, de Wet maatschappelijke ondersteuning en de Participatiewet. Voor een betere relatie tussen doel, interventie en effect is afgesproken dat college en raad in 2019 gezamenlijk de monitor doorontwikkelen.

Sociale binding en participatie

Een sterke sociale basisinfrastructuur in alle wijken is het uitgangspunt. In 2018 is gestart met het opstellen van een programmaplan Sterke sociale basis. In 2019 wordt uitvoering gegeven aan dit plan.

De intensieve gebiedsgerichte aanpak van het Jacques Urlusplantsoen (JUP) is voortgezet en in Slaaghwijk gestart. De aanpak strekt zich uit over diverse domeinen. Dit richt zich op een buurt of zelfs kleiner gebied naar aanleiding van een knelpunt of een urgentie in een bepaalde beleidssector. Vanuit de intensiveringsgelden voor de wijkaanpak is hiervoor tijdelijk een programmamanager en ondersteuning aangesteld.

Het Mantelzorgakkoord is vernieuwd. De mantelzorgondersteuning is verder geprofessionaliseerd en gepositioneerd in de stad als zelfstandige stichting. Daarnaast is een start gemaakt met de aanpak Eenzaamheid, met veel partijen in de stad.

Preventie

Vooruitlopend op het nieuwe beleidskader Sport en Gezondheid 2019 – 2023 zijn we begonnen het sport- en gezondheidsbeleid meer te integreren. Gezondheidsbevordering is onderdeel van de ontwikkeling van de omgevingsvisie. Hierbij wordt gekeken vanuit het brede concept positieve gezondheid met de zes dimensies lichaamsfuncties, mentaal welbevinden, zingeving, kwaliteit van leven, meedoen en dagelijks functioneren.

De inclusieve stad bereiken we onder meer door goede samenwerking. Op het gebied van de gezonde leefstijl en preventie is gestart met de vorming van het Health Platform Leiden, waarin uitwisseling en verbinding ontstaat tussen kennisinstellingen, maatschappelijke organisaties (zorg, welzijn gezondheid) en inwoners. Leren met de stad wordt gedaan in de gezonde wijkaanpak, met een eerste pilot in de wijk, Stevenshof Vitaal, mede ondersteund met subsidie van ZonMW. Ook hier zijn kennisinstellingen bij betrokken (LUMC, Werkplaats Sociaal Domein, Academische Werkplaats Publieke Gezondheid).

Samen met zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid een Ontwikkel en samenwerkingsagenda opgesteld waarin de gezamenlijke ambities en projecten zijn gevat op preventie, ouderenwelzijn en zorg/lander zelfstandig thuis, verbinding sociaal en medisch domein, waaronder samenwerking eerstelijnszorg, SWT, JGT, GGZ.

Ondersteuning

Per 31 december 2017 is de algemene voorziening huishoudelijke ondersteuning beëindigd en is er een nieuw stelsel van maatwerkvoorzieningen huishoudelijke ondersteuning geïntroduceerd. Bij elke zwaartesoort van huishoudelijke ondersteuning is een intensieve variant geïntroduceerd, gericht op cliënten met verzwarende omstandigheden waardoor er significant meer of vaker ondersteuning noodzakelijk is. Aan de vorm van huishoudelijke ondersteuning waarbij deze gecombineerd wordt met een lichter ondersteuningsvraag op het terrein van begeleiding, is een nieuwe start en naam gegeven: Thuisondersteuning. Op basis van de ervaringen in de eerste drie jaar zijn er veranderingen aangebracht bij de individuele begeleiding. Per 2018 wordt er gewerkt met 4 in plaats van 2 bandbreedten waarin deze qua tijdsomvang wordt geïndiceerd. Hiermee wordt beoogd het op- en afschalen van professionele ondersteuning soepeler en in overzichtelijkere stappen te kunnen laten verlopen.

De hoge werkdruk bij de sociale wijkteams (SWT's) is afgenomen door de formatie beter op orde te brengen en in te zetten op scholing en interventie.

Kwetsbare groepen

De gemeenten in regio Holland Rijnland bereidden zich voor op een decentralisatie van de centrumgemeentetaken Beschermd Wonen en Maatschappelijke opvang, verslavingszorg en OGGZ per 1 januari 2021. Doel van deze decentralisatie is mensen die aangewezen zijn op beschermd wonen of maatschappelijke opvang in de eigen gemeente op te vangen. De gemeente Leiden werkte hiervoor intensief samen met de Leidse regiogemeenten. De transformatie van deze taken vraagt om veranderingen in de vormen van zorg en begeleiding, maar ook om blijvende aandacht voor de huisvestingsopgaven voor de doelgroepen van Maatschappelijke zorg.

In 2018 zijn er een aantal ontwikkelingen in de aanpak van huiselijk geweld en kindermishandeling die het vermelden waard zijn. Er is een start gemaakt met de zogenaamde MDA++ aanpak. De aanpak, door team van specialisten uit diverse sectoren, is gericht op het realiseren van duurzame veiligheid in geval van acuut en structureel geweld in samenspraak met het betrokken gezin. De nieuwe regiovisie aanpak huiselijk geweld Hollands Midden 2019 -2023 is opgeleverd en lokale teams zijn geschoold op de aanpak van huiselijk geweld en kindermishandeling.

Beleidsterrein 9A Sociale binding en participatie

Doelen en prestaties bij 9A Sociale binding en participatie

Doel	Prestatie	
9A1 Sociale binding en participatie van inwoners is hoog	9A1.1 Organiseren van een passend voorzieningenaanbod dat aansluit op de sociale situatie van de wijk	⚠️
	9A1.2 Organiseren van activiteiten die maatschappelijke participatie bevorderen en sociaal isolement voorkomen	✓
	9A1.3 Bevorderen van cliëntbetrokkenheid en participatie op het gebied van maatschappelijke ondersteuning	✓
	9A1.4 Opdracht geven voor het uitvoeren van de vijf basisfuncties voor lokale ondersteuning van vrijwilligerswerk	✓

Toelichting op de prestaties

9A1.1 Organiseren van een passend voorzieningenaanbod dat aansluit op de sociale situatie van de wijk

Het is onvoldoende duidelijk of de voorzieningen en activiteiten goed genoeg aansluiten op de sociale situatie van de wijk. Daarnaast is de samenhang in de activiteiten en voorzieningen niet optimaal. Partners in de stad vragen om richting en regie van de gemeente hierop. Daarom is eind 2018 gestart met het programma Sterke Sociale Basis 2019.

Effectindicatoren bij 9A Sociale binding en participatie

Effectindicator	Realisatie				Streefwaarde 2018	Bron
	2015	2016	2017	2018		
Doel 9A1 Sociale binding en participatie van inwoners is hoog						
9A1.a Schaalscore sociale cohesie (op een schaal van 1 tot 10)	5,7	5,9	5,8	-	6,0	Veiligheidsmonitor*
9A1.b Percentage inwoners dat het eens is met de stelling 'Ik woon in een gezellige buurt waar mensen elkaar helpen en dingen samen doen'	32%	35%	34%	-	34%	Veiligheidsmonitor*
9A1.c Percentage Leidenaren dat vrijwilligerswerk doet**	32%	-	32%	-	-	Stads- en wijkenquête**
9A1.d Percentage inwoners dat kan terugvallen op mensen in de buurt als men hulp nodig heeft	67%	-	68%	-	-	Stads- en wijkenquête**
9A1.e Percentage inwoners - heb ik gedaan of ben ik toe bereid: 'het ondersteunen van buurtgenoten die hulp nodig hebben'	48%	-	49%	-	-	Stads- en wijkenquête**
9A1.f Percentage inwoners dat mantelzorg verleent	17%	-	18%	-	-	Stads- en wijkenquête**

* De Veiligheidsmonitor wordt sinds 2017 alleen nog in de oneven jaren gehouden.

** De Stads- en wijkenquête wordt alleen in de oneven jaren gehouden.

Een overzicht van realisatie- en streefwaarden van de indicatoren (ook uit vorige begrotingen) staat op [LeideninCijfers](#).

Beleidsterrein 9B Preventie

Doelen en prestaties bij 9B Preventie

Doel	Prestatie	
9B1 Burgers zijn zo zelfredzaam mogelijk	9B1.1 Organiseren van een samenhangend aanbod van informatieverstrekking, advies en cliëntondersteuning	✓
9B2 Gezondheidsproblemen worden voorkomen	9B2.1 Uitvoeren van wettelijke taken basisgezondheidszorg	✓
	9B2.2 Uitvoeren van regionaal en lokaal gezondheidsbeleid	✓

Verbonden partijen

Regionale Dienst Openbare Gezondheidszorg Hollands Midden (RDOG)	
Motieven en doelen deelname GR	De Regionale Dienst Openbare Gezondheidszorg (RDOG) Hollands Midden bewaakt, beschermt en bevordert de gezondheid en het welbevinden van de inwoners in de regio Hollands Midden in zowel reguliere als crisissituaties. De RDOG heeft ten doel uitvoering te geven aan de taken voor de aan de regeling deelnemende gemeenten op het terrein van de openbare gezondheidszorg, volksgezondheid, ambulancevervoer en de coördinatie en regie van de geneeskundige hulpverlening bij rampen en crises. Onder de RDOG Hollands Midden vallen de Gemeentelijke Gezondheidsdienst (GGD), Regionale Ambulancevoorziening (RAV) en de Geneeskundige Hulporganisatie in de Regio (GHOR).
Realisatie doelstellingen en prestaties 2018	De taken die de RDOG uitvoert, zijn opgenomen in RDOG Agenda 2020 en verdeeld over taken die gemeenten wettelijk bij een GGD moeten onderbrengen; taken die een gemeente wettelijk moet uitvoeren en bij de GGD belegd; niet wettelijke taken die gemeenten bij de RDOG hebben belegd; en taken die de RDOG uitvoert in opdracht van andere organisaties dan gemeenten. De belangrijkste thema's voor de RDOG in 2018 waren: Vitale ouderen, verkleinen gezondheidsverschillen, bevorderen gezonde omgeving en het versterken van de sociale en fysieke veiligheid.
Belangrijkste bestuurlijke mijlpalen 2018	Met name voor de niet-wettelijke GGD-taken meer inzicht verkrijgen in de relatie van de kosten per taak en de relatie tussen inzet van middelen en het beoogde maatschappelijke effect (in de zienswijze op de 1 ^e begrotingswijziging 2018 RDOG HM en in de zienswijze op de programmabegroting 2019 RDOG HM). Raadsinformatiebijeenkomst Gemeenschappelijke Regelingen op 21 april 2018 als onderdeel van het inwerkprogramma voor nieuwe raadsleden.
Bijdrage 2018	€ 4.358.000
Voor eigenaarsrol, zie paragraaf verbonden partijen	

Effectindicatoren bij 9B Preventie

Effectindicator	Realisatie				Streefwaarde 2018	Bron
	2015	2016	2017	2018		
Doel 9B1 Burgers zijn zo zelfredzaam mogelijk						
9B1.a Percentage inwoners dat zich kan redden in het dagelijks leven	94%	-	94%	-	97%	Stads- en wijkenquête*
9B1.b Percentage mantelzorgers dat zich tamelijk zwaar, zeer zwaar of overbelast voelt	14%	-	19%	-	13%	Stads- en wijkenquête*

* De Stads- en wijkenquête wordt alleen in de oneven jaren gehouden.

Een overzicht van realisatie- en streefwaarden van de indicatoren (ook uit vorige begrotingen) staat op [LeideninCijfers](#).

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	✓

Effectindicatoren bij 9C Ondersteuning

Effectindicator	Realisatie				Streefwaarde 2018	Bron
	2015	2016	2017	2018		
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%	69%	-	70%	CEO Wmo*
9C1.b Percentage inwoners dat het eens is met de stelling: 'De medewerker nam mij serieus'	82%	85%	88%	-	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%	-	-	Medewerkersenquête SWT**
9C1.d Percentage medewerkers SWT dat het eens is met de stelling: 'Clienten van het SWT zijn tevreden'	-	-	93%	-	-	Medewerkersenquête 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%	-	-	Medewerkersenquête 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%	87%	-	81%	CEO Wmo*
9C2.b Aantal cliënten met een maatwerkarrangement WMO per 1.000 inwoners	60	60	62	66	62	GMSD (wsjg-BBV)
9C2.c Percentage Leidenaren van 75 jaar en ouder dat zelfstandig woont	93,0%	94,0%	94,6%	94,6%	93%	Basisregistratie Personen (BRP)

* CEO wordt altijd achteraf gehouden. In 2019 over 2018. Cijfers 2018 zijn daarom nog niet bekend.

* De Medewerkersenquête SWT is in 2018 niet gehouden.

Een overzicht van realisatie- en streefwaarden van de indicatoren (ook uit vorige begrotingen) staat op [LeideninCijfers](#).

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 op de prestaties

9D1.3 Uitvoering geven aan opvang en huisvesting van kwetsbare groepen

Huisvesten van dak- en thuislozen in de gemeente van herkomst is lastig te realiseren omdat er onvoldoende woonruimtes ter beschikking komen. Resultaat is dat in de centrale locatie “de Nieuwe Energie” nog steeds cliënten verblijven die wel al zelfstandig kunnen wonen maar geen woonruimte tot hun beschikking hebben.

De gezamenlijke corporaties hebben in 2018 de taakstelling voor de huisvesting van statushouders niet volledig gerealiseerd. Het taakstellingscijfer was 172. Er was tevens een voorsprong opgebouwd uit 2017 van 6. Hierdoor werd het taakstellingscijfer uiteindelijk 166 en de realisatie 144. De achterstand van 22 is gelegen in het feit dat het 2e half jaar van 2018 weinig mutaties hebben plaatsgevonden bij de woningcorporaties. Daarnaast speelt ook een grote rol dat het COA, als gevolg van het achterblijven van de uitgifte van verblijfsvergunningen door capaciteitsproblemen bij de IND, niet voldoende en tijdig personen aan de gemeente koppelt (=toewijst) om de taakstelling ook daadwerkelijk te kunnen behalen. Het 2e half jaar 2018 heeft de inzet vooral plaatsgevonden op het terugbrengen van de koppelingstermijn. Tot slot bestaat het merendeel van de koppelingen uit alleenstaanden. Dit blijft een lastige groep om huisvesting voor te vinden.

Effectindicatoren bij 9D Kwetsbare groepen

Effectindicator	Realisatie				Streefwaarde 2018	Bron
	2015	2016	2017	2018		
Doel 9D1 Stabiele leefsituatie voor kwetsbare groepen						
9D1.a Aantal feitelijk daklozen	304	-	-	-	125	GGD*
9D1.b Aantal huisuitzettingen Leiden	19	-	-	-	12	GGD*
9D1.c Gemiddelde verblijfsduur in nachtopvang in dagen	81	-	78	-	50	Binnenvest**
9D1.d Gemiddelde verblijfsduur in crisisopvang in dagen	133	-	107	-	90	Binnenvest**
9D1.e Gemiddelde verblijfsduur in vrouwenopvang in maanden	7	7,5	-	6	6	Rosa Manus
9D1.f Percentage mensen met beschermd wonen op wachtlijst (overbruggingszorg) tov klanten BW intramuraal	11%	12%	-	24%	-	T-care
9D1.g Aantal gehuisveste statushouders in Leiden	-	308	170	144	164	COA

* De GGD heeft deze cijfers al een aantal jaren niet gepubliceerd.

** Gegevens nog niet beschikbaar

Een overzicht van realisatie- en streefwaarden van de indicatoren (ook uit vorige begrotingen) staat op [LeideninCijfers](#).

Kaderstellende beleidsstukken

In 2018 zijn geen kaderstellende beleidsstukken vastgesteld.

Programmabudget

Maatschappelijke ondersteuning bedragen x € 1.000,-		Rekening 2017	Begroting 2018	Wijziging Begroting	Begroting 2018 na wijziging	Rekening 2018	Verschil 2018
Sociale binding en participatie	Lasten	6.312	6.283	-952	5.331	5.357	-26
	Baten	-21	-1	0	0	5	-5
Saldo		6.291	6.282	-952	5.331	5.362	-31
Preventie	Lasten	9.472	10.183	-1.584	8.599	8.304	294
	Baten	-531	-584	47	-536	-539	2
Saldo		8.941	9.599	-1.537	8.062	7.766	297
Ondersteuning	Lasten	25.205	25.095	4.725	29.819	30.418	-599
	Baten	-1.364	-1.522	150	-1.372	-1.639	267
Saldo		23.841	23.573	4.875	28.448	28.780	-332
Kwetsbare groepen	Lasten	45.055	48.191	-1.291	46.900	47.302	-402
	Baten	-2.046	-1.726	-303	-2.029	-2.112	83
Saldo		43.009	46.465	-1.594	44.871	45.190	-319
Programma	Lasten	86.044	89.751	897	90.649	91.381	-733
	Baten	-3.962	-3.832	-105	-3.937	-4.284	347
Saldo van baten en lasten		82.082	85.919	792	86.711	87.097	-386
Reserves	Toevoeging	9.098	0	19.094	19.094	18.400	694
	Onttrekking	-4.074	-2.609	-3.589	-6.198	-5.947	-252
Mutaties reserves		5.025	-2.609	15.505	12.896	12.453	442
Resultaat		87.106	83.310	16.297	99.607	99.551	57

Reserves programma 9 bedragen x € 1.000,-		Rekening 2017	Begroting 2018	Wijziging Begroting	Begroting 2018 na wijziging	Rekening 2018	Verschil 2018
Reserve gemeentelijk deel GSB OGGZ	Toevoeging	0	0	0	0	0	0
	Onttrekking	-150	0	0	0	0	0
Saldo		-150	0	0	0	0	0
Reserve soc.-maatsch. En cult. Voorz P9	Toevoeging	713	0	0	0	0	0
	Onttrekking	-253	-25	-208	-233	-233	0
Saldo		460	-25	-208	-233	-233	0
Res. Leefbaarh.projecten in de wijken P9	Toevoeging	0	0	0	0	0	0
	Onttrekking	-418	-476	-385	-861	-730	-132
Saldo		-418	-476	-385	-861	-730	-132
Reserve Sociaal Domein P9	Toevoeging	8.385	0	19.094	19.094	18.400	694
	Onttrekking	-3.253	-2.108	-2.996	-5.104	-4.984	-120
Saldo		5.133	-2.108	16.098	13.991	13.416	574
Totaal	Toevoeging	9.098	0	19.094	19.094	18.400	694
	Onttrekking	-4.074	-2.609	-3.589	-6.198	-5.947	-252
Reserves programma 9		5.025	-2.609	15.505	12.896	12.453	442

Toelichting op beleidsterreinen met financiële afwijkingen (op de lasten en/of de baten) > € 250.000

Sociale binding en participatie

Er zijn geen relevante afwijkingen.

Preventie

De onderschrijding van € 294.000 kan door een viertal factoren worden verklaard. Een niet-geraamd btw-compensatie voordeel van € 93.000 afkomstig van de RDOG. Het incidenteel werkbudget inzake de VN Rechten van de mens is met € 44.000 onderschreden. Kosten zullen doorlopen in 2019. De subsidie aan de stichting MEE voor cliëntondersteuning is € 75.400 lager uitgevallen en de subsidie aan Libertas voor diensten bij wonen met zorg is € 75.700 lager uitgevallen.

Ondersteuning

Het nadeel op de lasten wordt voor € 68.000 veroorzaakt door een hogere regionale subsidie aan Rivierduinen in het kader van de inloof functie GGZ. Tegenover de extra lasten staan € 68.000 aan extra regio-baten in het kader van de inloof functie GGZ. De kosten van het collectieve vervoer zijn € 101.000 hoger uitgevallen, doordat de ontvangen eigen bijdragen niet als opbrengsten waren geboekt. De eigen bijdragen werden in mindering gebracht op de uitgaven. Door de correctie zijn ook niet geraamde baten ontstaan van € 101.000. Op het incidentele transformatiebudget is een onderschrijding ontstaan van € 665.000. Het restant van de overschrijding op de lasten, € 1.184.000, wordt veroorzaakt door structureel hogere kosten aan huishoudelijke ondersteuning en PGB begeleiding. Tegenover deze extra kosten staat een hogere opbrengst van € 56.000 aan hogere eigen bijdragen.

Kwetsbare groepen

De reguliere uitgaven Beschermd Wonen zijn per saldo € 154.000 hoger uitgekomen. Het incidentele Innovatiebudget Beschermd Wonen liet in oktober een forse onderschrijding zien. Bij de decemberwijziging werd derhalve € 650.000 overgeheveld naar 2019. Laat in 2018 is een foutieve boeking ontdekt, waardoor een nadeel van € 294.000 zichtbaar werd. Dit zal worden gecorrigeerd op het overgehevelde budget. De bijdrage aan het krediet voor de locatie Voorschoterweg is € 193.000 lager dan begroot. Oorspronkelijk zou het krediet in 2018 worden afgesloten, maar er worden nog kosten verwacht in 2019. Daarnaast is er meer ambtelijke inzet nodig geweest bij de huisvesting van statushouders en bijzondere doelgroepen, waardoor een nadeel is ontstaan van € 43.000. Diverse kleinere posten hebben voor een nadeel van € 20.000 gezorgd.

Toelichting op afwijkingen Reserves

Reserve Leefbaarheidsprojecten in de wijken

De stimuleringsregeling wijkinitiatieven, die volledig gedekt wordt uit de reserve, is onderschreden met € 63.989. De regeling wordt voortgezet in 2019. De uitgaven in het kader van de wijkvisie Roomburg-Meerburg en Diamantplein lopen in een iets ander ritme dan verwacht, waardoor een onderschrijding is ontstaan van € 50.268. De uitvoering van de visies loopt door in 2019. De stroomvoorziening in de Leidse Hout werd gedekt door een onttrekking aan de reserve. Geraamd was € 30.000, de kosten in 2018 zijn uitgekomen op € 12.128.

Reserve zachte landing 3D

Bij de 1e berap 2018 werd een storting geraamd van € 4 miljoen in het voor Beschermd wonen geormerkte deel van de reserve vanwege een verwachte onderschrijding op grond van het rekeningresultaat 2017. Later in het jaar zijn er subsidies in het kader van Beschermd wonen verstrekt, waaronder de kosten voor het openhouden van gebouw C (€ 535.000), waardoor de storting € 694.000 lager is uitgevallen. De lagere onttrekking van € 120.000 wordt verklaard door het voordeel op het beleidsterrein Preventie van € 297.000, het nadeel op beleidsterrein Ondersteuning van € 332.000, een voordeel van € 149.000 op Kwetsbare groepen en een voordeel van € 6.000 op het beleidsterrein Sociale binding en participatie.

INVESTERINGEN

Overschrijdingen op investeringskredieten

Niet van toepassing

Toelichting op investeringen ouder dan drie jaar die niet worden afgesloten bij de jaarrekening 2018

Binnen dit programma is geen enkel krediet ouder dan 3 jaar.

10



Werk en Inkomen