

Bijlage 2 – Actieplan Transformatie Sociaal domein

1. Inleiding

Bewoners met een hulp of ondersteuningsvraag krijgen toegang en ondersteuning dicht bij huis. Voor bewoners zitten er geen schotten tussen werk, zorg of opvoeden. Professionals geven samen met de bewoners de ondersteuning vorm, waarbij de professional vanuit zijn deskundigheid een afweging maakt over de inzet van middelen en zich daar medeverantwoordelijk voor voelt. De eigen regie van bewoners en het gebruik maken van het netwerk en mogelijkheden van bewoners is daarbij uitgangspunt. We bezien de ontwikkelingen in het sociale domein in samenhang, de vraagstukken benaderen we vanuit 1 gezin, 1 plan, 1 regisseur en ontwikkelen ze in samenspraak met inwoners en partners.

Sinds 2015 zijn we vanuit onze nabijheid bij bewoners als gemeente verantwoordelijk voor nagenoeg het volledige sociale domein na de invoering van de Jeugdwet, Participatiewet en Wet Maatschappelijke Ondersteuning. Met deze overheveling (transitie) van taken hebben we een grote verantwoordelijkheid gekregen en is onze gemeentebegroting uitgebreid met een budget van circa 80 miljoen. Dit budget is met flinke kortingen door het Rijk overgedragen aan gemeenten. Daarmee een grote uitdaging voor gemeenten om de taken binnen budget uit te voeren.

De afgelopen jaren is landelijk duidelijk geworden dat gemeenten meer tijd nodig hebben om de transformatie vorm te geven en dat vanwege de nabijheid bij bewoners meer problemen achter de voordeur zichtbaar worden. Veel gemeenten kampen met grote tekorten in het sociaal domein. Dit is door het Rijk erkend en hiertoe zijn via het accres (maartcirculaire 2018) extra middelen structureel beschikbaar gesteld ter dekking van de tekorten in het sociaal domein.

De gemeente kan vernieuwing faciliteren, maar niet uitvoeren. De professionals in de uitvoering dragen bij aan de vernieuwing in de interactie met bewoners. Verandering in de wijze waarop we kwetsbare inwoners met maatschappelijke middelen tegemoetkomen in hun kwetsbaarheid.

Transformatie is niet eenvoudig, wel urgent. Zonder transformatie is er geen passende ondersteuning voor inwoners en loopt de gemeente financieel vast. Een eenzijdig beleid gericht op kostenbeheersing door een strikte toegang, budget en tariefkortingen werkt niet. Het benut niet de potentie van vernieuwing en een aanpak zonder vernieuwing werkt niet. Het is vervolgens de vraag wat er nodig is om deze transformatie te kunnen realiseren.

In dit actieplan worden de opgaven en de daarin gekozen transformatie aanpak geformuleerd. Tevens wordt daarbij de route aangegeven voor de komende jaren in het sturen op uitgaven en sturen op kwaliteit in het sociale domein. Voor de realisatie van de transformatieopdracht maken we inzichtelijk welke activiteiten, met welke benodigde capaciteit, welk financieel effect heeft in welke periode. De nadere uitwerking in activiteiten zal ieder begrotingsjaar een vertaling krijgen in de programmabegroting.

Sociaal Domein

Van	Naar
zorgen voor	zorgen dat
klassieke hulpverlening	moderne ondersteuning
controle, beheersing	vertrouwen
grote organisatie	coöperatie
complex	integraal

2. Ambitie en doelstellingen

Deventer is een gemeente waar mensen graag willen opgroeien, wonen, werken, studeren en ouder worden. Een gemeente waar zorg en ontspanning in de buurt is. Een plek waar het veilig opgroeien is en mensen gezond ouder worden. Waar allerlei voorzieningen zijn om prettig en zelfstandig te wonen en te leven. En waarin mensen voor elkaar zorgen, met een zeer betrokken naaste omgeving en vrijwilligerswerk.

In de Deventer samenleving willen we dat iedereen naar vermogen meedoet. Mensen versterken zichzelf, doen iets voor een ander of voor de stad. Iedereen doet ertoe! Want alleen op die manier is en blijft Deventer een leefbare en vitale gemeente: mee doen is mee bepalen. We willen een sociale, inclusieve samenleving zijn waarin mensen zoveel mogelijk eigen verantwoordelijkheid nemen voor de inrichting van hun eigen leven: een samenleving waar iedereen tot zijn recht komt. Waar mensen elkaar aanspreken op opgroeien, opvoeden, financiële onafhankelijkheid en maatschappelijk meedoen. Culturele achtergrond, sekse, leeftijd, talenten en beperkingen maken niet uit: iedereen neemt op een gelijkwaardige manier deel aan de maatschappij.

Mensen worden aangesproken op hun mogelijkheden, niet op hun beperkingen. In deze samenleving doen mensen minder snel een beroep op de overheid en heeft de gemeente een andere rol: de gemeente geeft alleen daar regie en ondersteuning waar die echt nodig is. In deze samenleving zijn de inwoners zelf verantwoordelijk voor het oplossen van hun problemen. Het heft in eigen handen maakt zelfredzamer, sterker, meer zelfvertrouwen en gelukkiger. Op eigen kracht waar mogelijk, al dan niet met een beroep op de directe omgeving, eventueel de inzet van algemene voorzieningen in wijken dorpen en alleen inzet van professionele ondersteuning als dat echt nodig is: "Wie zorg nodig heeft, kan op ons rekenen".

Onze doelstellingen:

- Maximale participatie van Deventer inwoners: mensen werken, versterken zichzelf, doen iets voor een ander, of voor de stad. Iedereen doet ertoe!
- Het bieden van een vangnet voor inwoners die (tijdelijk) niet volledig kunnen meedoen in de Deventer samenleving.

Teneinde deze doelstellingen te realiseren zullen we de transformatie moeten vormgeven in het sociale domein.

3. Opgaven

We werken lokaal met onze partners in de stad samen, experimenteren, geven ruimte aan professionals en sturen op resultaat. Maar het is ook duidelijk geworden dat transformeren veel meer tijd kost en dat we te maken hebben met tekorten in het sociaal domein.

Dat beeld zien we overigens landelijk. De budgetten zijn niet toereikend voor de uitgaven die we doen in het sociaal domein. In de afgelopen jaren zijn de uitgaven voor de Wmo en Jeugd gestegen en hebben we te maken met een tekort op BUIG. Het gaat om een stijging met een structurele doorwerking.

Sinds 2015 groeit de hoeveelheid cliënten gestaag. Door allerlei landelijke maatregelen, zoals langer thuis wonen, en doordat sociale teams dichtbij de mensen werken, komen de cliënten sneller in beeld en wordt er sneller ondersteuning ingezet. Dit verandert de komende jaren niet. Dit betekent dat bij ongewijzigd beleid de tekorten structureel worden. Nergens valt uit af te leiden dat hier een stop op komt. Daarnaast hebben we te maken met een taakstelling die bij de VJN 2016 is ingeboekt, waarmee we vanaf 2019 besparingen (vanaf 2020 € 1 mln. structureel) in de begroting moeten realiseren. Onze huidige inzet op transformatie laat nog te weinig financieel resultaat zien. Daarom zullen we de komende jaren sturing moeten geven aan de beheersing van de uitgaven en zullen we dit, naast kwaliteit in de zorg, centraal stellen. Hoewel de inkomsten vanuit het Rijk de komende jaren naar verwachting zullen toenemen, worden ook de risico's verhoogd als gevolg van maatregelen uit het Regeerakkoord (oa verlaging eigen bijdrage).

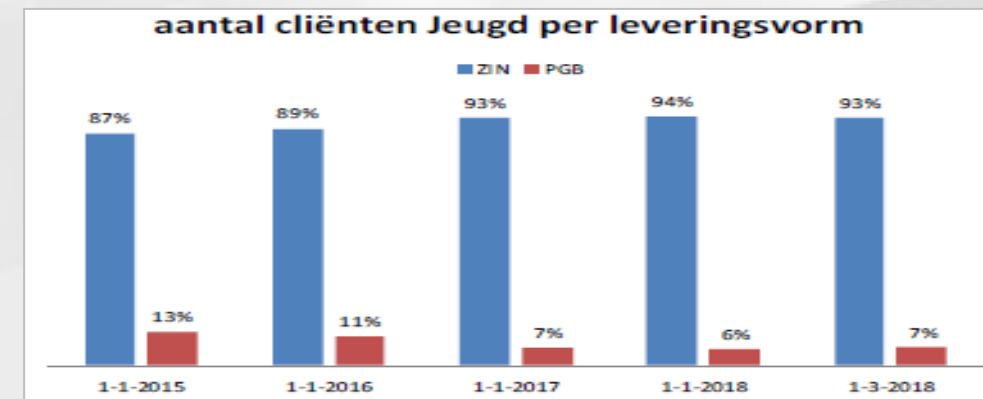
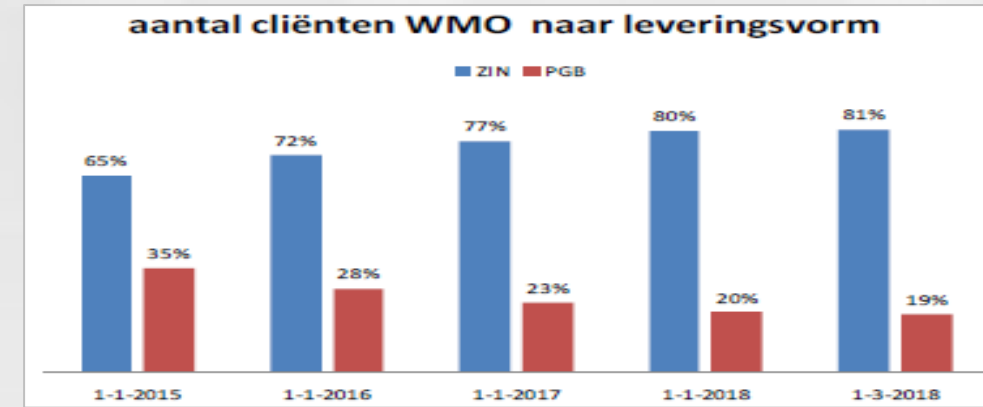
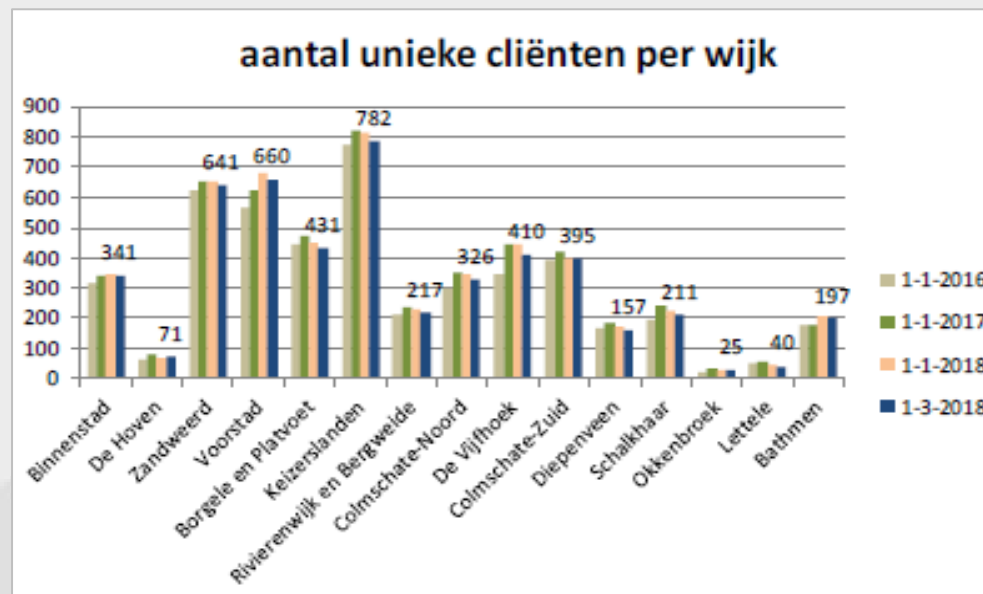
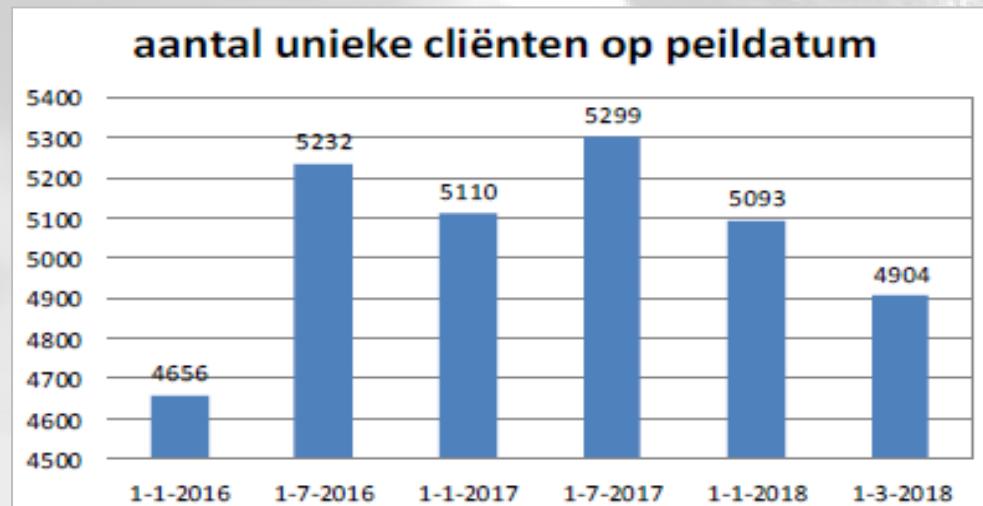
4. Probleemanalyse

Er is een eerste analyse gemaakt naar aanleiding van de cijfers uit het jaar 2017. Onderstaand is een korte eerste analyse weergegeven. Per onderdeel wordt een verdere analyse uitgevoerd.

Algemeen

- Er is sprake van een stijging van de hoeveelheid unieke cliënten

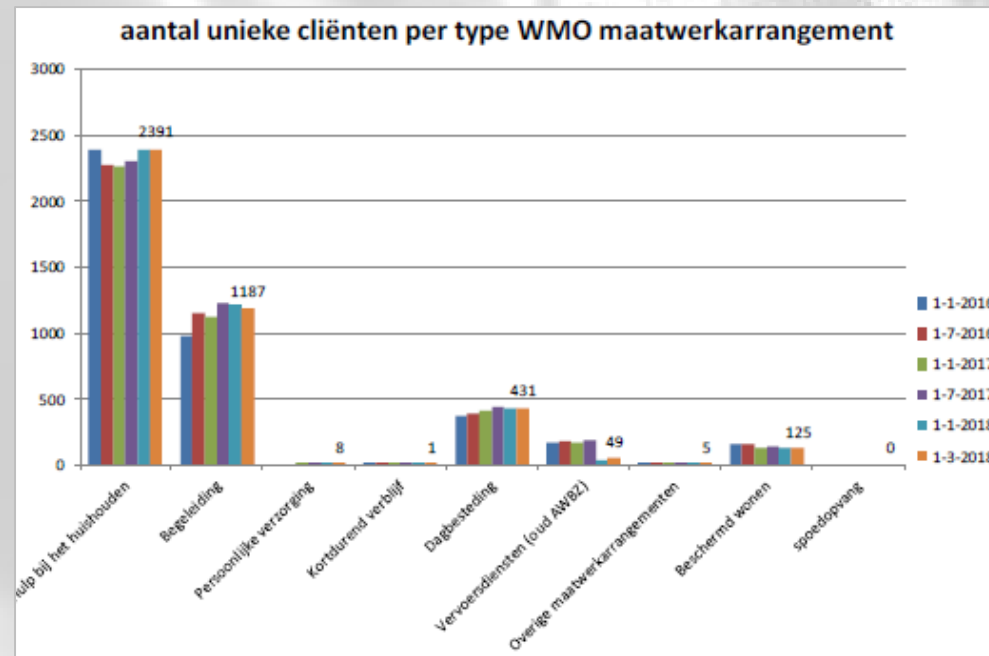
- Uit de benchmark blijkt dat Deventer relatief veel cliënten met een maatwerkarrangement heeft. Ook hebben relatief veel huishoudens te maken met een voorziening in het sociale domein in vergelijking met het landelijk gemiddelde en gemeenten tussen 50.000-100.000 inwoners. Bevolkingsopbouw en –samenstelling zijn factoren die daarbij van belang zijn alsmede de nabijheid van de sociale teams in de wijken.
- Het aantal cliënten zorg in natura (ZIN) is de afgelopen jaren gestegen en er heeft een daling plaatsgevonden van het aantal cliënten met een persoonsgebonden budget (PGB). Vooral bij jeugdhulp wordt veel gebruik gemaakt van ZIN (93% in relatie tot 7% PGB). In vergelijking met andere gemeenten in de benchmark valt op dat Deventer nog steeds relatief veel PGB maatwerkarrangementen en relatief weinig ZIN maatwerkarrangementen heeft.
- Het aantal bijstandsuitkeringen is gedaald van 2950 eind 2016 naar 2850 per 31 december 2017. Ondanks deze daling heeft Deventer nog steeds te maken met een tekort op het BUIG budget. De afgelopen 2 jaar was er een verhoogde instroom van statushouders.
- Met de invoering van de Participatiewet heeft de gemeente te maken gekregen met nieuwe doelgroepen in de bijstand (o.a. voormalig WAJONG). Deze doelgroepen vragen een meer intensieve vorm van begeleiding naar werk.



Bron: Monitor Sociaal Domein, voorjaar 2018

Wmo

- Er is sprake van een stijging in individuele begeleiding. Licht en complex individuele begeleiding stijgen meer dan medium. Dagbesteding medium stijgt meer dan licht en complex
- De groei van begeleiding komt met name voor in de wijken Voorstad en Keizerslanden
- De instroom doet zich vooral voor bij de jongere leeftijdsgroepen. Dit is een duidelijke afwijking tov de landelijke cijfers
- Er is sprake van een af- en toename geestelijke gezondheidszorg (GGZ) en verstandelijk gehandicapten (VG) door weggaan bij grote aanbieder en met de vertrekkende zzp-er meegaan
- Er lijken VG cliënten bij te komen op basis van de groei van de aanbieders
- Het aantal cliënten bij aanbieders die de Turkse gemeenschap bedienen groeit significant
- Het aantal cliënten bij aanbieders die jongeren begeleiden groeit bij één aanbieder significant
- Nieuwe aanbieders hebben maar 1 of 2 cliënten. De cliënt maakt dus maximaal gebruik van de keuzevrijheid
- Op dit moment zijn 115 aanbieders actief in Deventer. De start in 2015 was met 80 aanbieders. Het zorgkantoor maakte gebruik van 45 aanbieders



Bron: Monitor Sociaal Domein, voorjaar 2018

Jeugdzorg

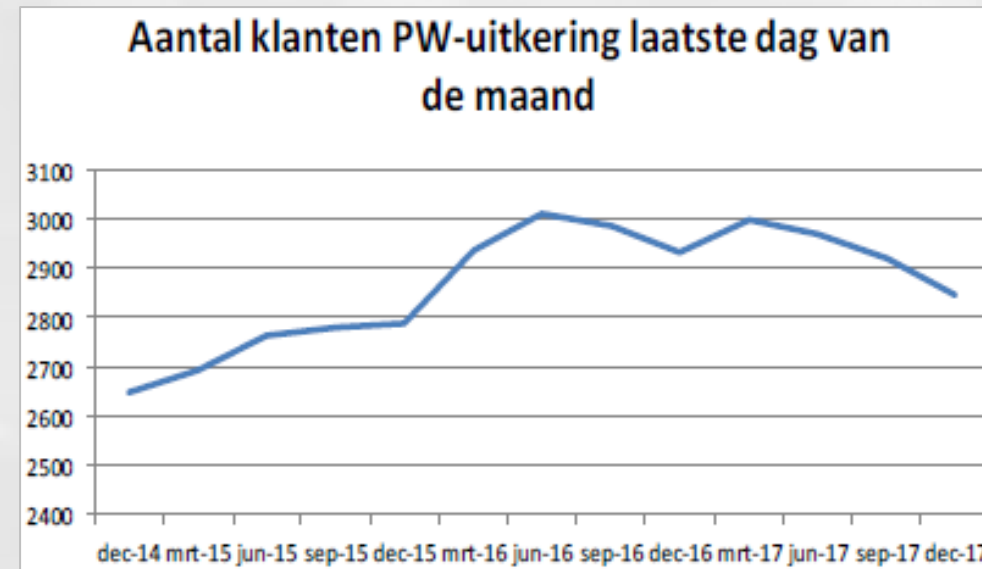
- Er vindt een lichte groei plaats van LVB (licht verstandelijk beperkt), GGZ (geestelijke gezondheidszorg) en J&O (Jeugd en Opvoedhulp)
- In 2017 zien we dat in Deventer t.o.v. van de omliggende gemeenten relatief veel jeugdhulp wordt ingezet. Er is een (lichte) stijging in LVB en GGZ zorg, en een kleine daling in de zorg die in via het Landelijk Transitie Arrangement wordt verstrekt. Budgetair lijkt 2017 met een kleine overschrijding (minder dan 1% van het beschikbaar budget) afgesloten te worden. Winstwaarschuwing voor 2018: per 1 januari 2018 geen DBC's (diagnose behandelcombinaties) meer voor jggz en invoering bekostiging cliëntprofielen. In aantallen zal 2018 waarschijnlijk een zelfde lijn laten zien als voorgaande jaren, in uitgaven waarschijnlijk hoger.

Aantal unieke cliënten jeugdzorg	
2015	2.458
2016	2.676
2017	2.658

Bron: Monitor Sociaal Domein

Participatiewet

- Ondanks de daling van het aantal bijstandsuitkeringen in 2017 is het aantal jongeren met een bijstandsuitkering vrijwel stabiel gebleven in 2017.
- Het beroep op loonkostensubsidie is toegenomen in 2017. Om te voldoen aan de taakstelling van de wet Banenafpraak zal het beroep op loonkostensubsidie de komende jaren fors gaan toenemen ten laste van het BUIG budget.
- Naast een beroep op de loonkostensubsidie leidt een extra focus op de wet Banenafpraak ook tot een toename van de benodigde jobcoaching gekoppeld aan de loonkostensubsidie. Deze jobcoaching wordt bekostigd uit het participatiebudget. Realisatie van de taakstelling van de wet Banenafpraak leidt tot een toename van het benodigd budget jobcoaching met circa € 275.000,- in 2018. De taakstelling loopt op tot 2025 en daarmee lopen de kosten voor jobcoaching naar verwachting ook op. Het participatiebudget stijgt niet evenredig mee.
- De realisatie van de taakstelling beschut werk leidt de komende jaren tot een stijging van de kosten voor begeleiding en die komen ten laste van het participatiebudget. Het is op dit moment onzeker of de toename van het participatiebudget in de komende jaren voldoende is om de stijging van de lasten voor jobcoaching en begeleiding beschut werk volledig op te vangen.



Wet sociale werkvoorziening

- Het klassieke SW-bedrijf moet veranderen. De dalende budgetten, de flexibilisering van de arbeidsmarkt, de mismatch tussen vraag en aanbod, het oplopende participatiewetbestand en de toenemende kwetsbare minimaal opgeleide doelgroep, vragen om een sterke ondernemende speler. De uitgaven voor de verandering kunnen naar verwachting opgevangen worden binnen de reserves van GR Sallcon.
- Ondanks de ingezette transformatie zullen de tekorten op de uitvoering van de Sociale Werkvoorziening de komende jaren naar verwachting toenemen tot ongeveer € 3 miljoen in 2020. Tot 2024 kunnen deze tekorten naar verwachting opgevangen worden binnen de reserves van GR Sallcon.

We zien een stijging met een structurele doorwerking. Dit verandert de komende jaren niet en betekent dat bij ongewijzigd beleid de tekorten structureel worden. Nergens valt uit af te leiden dat hier een stop op komt.

5. Doelgroep en omvang

In Deventer doet circa 22% van onze huishoudens (landelijk: 18% bron "Waar staat mijn gemeente") een beroep op een voorziening in het sociaal domein en dat is relatief hoog. Dat kan komen doordat onze inwoners minder zelfredzaam zijn dan de aanname dat 80% van inwoners zelfredzaam is danwel dat we in Deventer te maken hebben met een onevenwichtige samenstelling van onze bevolking. Ook kan het betekenen dat we onze inwoners te weinig aanspreken op eigen verantwoordelijkheid, mogelijkheden of die van hun sociale omgeving.

Deventer heeft een bijzondere bevolkingsamenstelling (vergeleken met het landelijk gemiddelde):

- Demografisch: "groener" (meer jongeren) en "minder grijs" (minder ouderen)
- Relatief veel werklozen
- Relatief meer huishoudens met een bijstandsuitkering
- Relatief meer jongeren met jeugdhulp
- Relatief minder jongeren die met justitie in aanraking komen
- Relatief lage jeugdwerkloosheid
- Relatief meer mensen in de GGZ
- Relatief meer mensen met een Wmo maatwerkarrangement/ HH/ PGB
- Relatief veel zorginstellingen

Een nadere analyse van de aantallen per voorziening en de overlap wordt uitgevoerd.

6. Sturingsmogelijkheden en aanpak

Er is een inventarisatie gemaakt van de mogelijkheden voor sturing op de beheersing van de uitgaven in het sociaal domein. Deze maatregelen zijn uitgewerkt in de onderstaande aanpak.

De aanpak richt zich op vier thema's:

- Preventie

- Eenvoudige en integrale toegang (in de wijk)
- Effectieve zorg en ondersteuning (kwaliteit)
- Monitoring

Vraag bij deze thema's is of de bestaande aanpak, middelen en structuur toereikend zijn om deze opgave te realiseren en welke mogelijke (onbedoelde) neven effecten/consequenties dit op sommige terreinen heeft. Daarbij staan kwaliteit in de ondersteuning en zorg en de beheersing van de uitgaven als doelstellingen centraal. Naast aandacht voor de bestaande aanpak, werkwijzen, structuren is het ook noodzakelijk om te blijven innoveren in ideeën, mogelijkheden en werkwijzen. Daarom wordt voorgesteld om naast de reguliere aanpak en structuren een "ideeën" groep op te richten per sector, voorziening of thema, (mensen uit de samenleving) die vanuit verschillende invalshoeken en achtergronden spiegelen en suggesties en ideeën aanbrengen.

Het college monitort de stand van zaken en informeert vervolgens de raad elk kwartaal over de voortgang in dit actieplan.

6.2 Thema preventie

Om in Deventer werkelijk verandering te weeg brengen moet de aandacht zich fundamenteel richten op preventie in de zin van "het versterken van de aanwezige structuur en het zelfoplossend vermogen van mensen en hun netwerk": universele preventie. Het gaat om het versterken van de basis en we richten ons op het versterken van het normale leven. Zodat wat goed is goed blijft en wat beter moet versterkt wordt. De beweging van ziekte en zorg naar gezondheid en gedrag speelt daarbij een belangrijke rol. Het gaat om het vroegtijdig signaleren van problemen. Daarmee kan er sneller en effectiever ondersteuning worden geboden en worden er op de langere termijn uitgaven bespaard.

Opgave

De basis van de sociale infrastructuur in de wijken en dorpen moet op orde zijn. Daarbij gaat het om voorliggende voorzieningen. Onderdeel daarbij is het stimuleren van de eigen regie.

Activiteiten

Preventie

- De basis op orde brengen met o.a. voorliggende voorzieningen en opbouwwerk (Versterken samenwerking WijDeventer, speeltuinverenigingen/buurthuizen en (innovatieve)zorgverleners).
- Het is belangrijk dat algemene voorzieningen voor iedereen beschikbaar zijn en bekend is bij onze toegang zodat er naar verwezen kan worden.
- Evalueren lopende preventie projecten op effectiviteit, bijdragen aan de opgave.
- Afschalen van de zorg i.s.m. zorgaanbieders.
- Buurthuisvoorzieningen en opbouwwerk nieuwe stijl als oren en ogen van de wijk.
- Preventie op risicogroepen. Zo licht mogelijke ondersteuning / zorg / bewezen methodieken.

Bestaande overlegstructuren

LEA-agenda, stuurgroep VVE-beleid, Gezond in Deventer, Salland United, platform wonen, welzijn en zorg.

6.3 Thema eenvoudige en integrale toegang

In Deventer zijn de toegangen voor de diverse werkterreinen goed, maar afzonderlijk georganiseerd. Vanuit de gedachte "1 plan, 1 gezin, 1 regisseur" is het de vraag of er nu voldoende verbindingen gelegd worden en voldoende van elkaars expertise gebruik wordt gemaakt. In de uitwerking van dit thema moet in kaart worden gebracht welke verbeterlagen er tussen de toegangen te realiseren zijn en te onderzoeken of één toegang gewenst danwel haalbaar is en wat de voordelen daarvan zijn.

Opgave

Het realiseren van een toegang die werkt vanuit "1 plan, 1 gezin, 1 regisseur"

Activiteiten

- In de samenwerking tussen de verschillende toegangen kan verkend worden of we voldoende zicht hebben op dubbelingen in toegang/zorg, op multiprobleem gezinnen en 1 regisseur.
- Schaalvoordelen in de bedrijfsvoering in de samenwerking tussen Deventer WerkTalent, gezinscoaches en sociale teams.
- Verbeteren bereikbaarheid toegangen
- Mogelijkheden van bewoners en bewonersinitiatieven (de basis) beter benutten

- Strengere toegang (controles op toewijzing organiseren, werken volgens protocollen, volume en zwaarte beperken waar mogelijk).
- Duidelijke focus in resultaat sturing op opdrachten van (zorg)partijen zodat meer resultaat wordt bereikt.
- Verkennen mogelijkheden in het werken met budgetplafond
- Verkennen (regio) mogelijkheden om tot samenwerking met derdenverwijzers te komen.
- Meer inzicht en sturing per wijk (wijkenmonitor).
- Verkennen van mogelijkheden van inzet POH ggz jeugd (als vervolg op jeugdconsulenten).
- Samenwerking met onderwijs (passend onderwijs) ter voorkoming van inzet jeugdzorg
- Het vergroten van het uitgavenbewustzijn in de gehele keten.
- De gezinscoaches zien maar beperkt deel (circa 25%) van de doelgroep, dus samenwerking met huisartsen is onontbeerlijk.

Bestaande overlegstructuur

Sluitende aanpak, BO Sociale Teams, Deventer WerkTalent, Gezinscoaches, Bijzonder Zorg Team, Beschermd Wonen, team BAD, inkomensondersteuning, Klantcontactcentrum

6.4 Thema Maatwerk

Bij dit thema gaat het om kwaliteit in de zorg, kwaliteit van aanbieders en het zorgdragen voor beheersing van de uitgaven die hierin gedaan worden. Daarbij is het goed organiseren van de relatie met de aanbieders belangrijk, de aanbestedingen die voor de maatwerkvoorziening wordt gedaan, de samenwerking met de huisartsen en Deventer WerkTalent.

Opgave

Kwaliteit in de zorg en passende en toegankelijke voorzieningen voor onze inwoners. Vanwege de toegenomen uitgaven zal het aantal en de zwaarte van de maatwerkvoorzieningen moeten afnemen.

Activiteiten

- Inzet op resultaatsturing, waarbij kwaliteit centraal staat en er meer grip ontstaat op toewijzingen
- Bij nieuwe aanbestedingen meer sturingsmogelijkheden inbouwen.
- Verkennen overlap met de WLZ (extra aandacht voor PGB houders).
- Reële tarief afspraken (wettelijk basis).
- Wachtlijsten laten ontstaan en alleen ernstige problematiek aanpakken.
- Bepaalde voorzieningen niet meer vergoeden.
- Bij nieuwe aanbesteding inkoopvoorwaarden opnemen die leiden tot minder aanbieders en daarmee meer grip op aanbieders, kwaliteit en minder uitvoeringskosten.
- Uitgavenplafond instellen bij zorginstellingen.
- Meer algemene voorzieningen cq specialistische voorliggende voorzieningen ipv individueel maatwerk toekennen.
- Sommige voorzieningen / activiteiten die lokaal worden uitgevoerd /gefinancierd kunnen worden verschoven naar de centrumgemeente.
- Er wordt een afweging gemaakt of en op welke wijze regionaal samenwerken een meerwaarde oplevert.

Bestaande overlegstructuur

BVO jeugd, regionaal WMO/ BW overleg

6.5 Thema monitoring

Ieder kwartaal zullen we in het college verantwoording afleggen over de inhoudelijke en financiële resultaten van de uitvoering van dit actieplan. Daarbij zullen we een plan opstellen hoe we inzicht geven in de kwantitatieve en kwalitatieve ontwikkelingen in het sociaal domein en volgen we de beheersing van de uitgaven op de genomen maatregelen.

Financieel effect Transformatie Sociaal Domein (bedragen x € 1.000)	2018	2019	2020	2021	2022
Thema Preventie	-175	-200	-200	-200	-200
Thema Toegang	100	300	450	500	650
Thema Maatwerk	100	200	300	500	600
Thema Monitoring	-25	-50	-50	-50	-50
	0	250	500	750	1.000

7. Organisatiestructuur actieplan

Bestuurlijke opdrachtgever: portefeuillehouder Sociaal Domein
Overkoepelde regievoerder actieplan: Michaela van Oostveen
Thematrekkers: programmamanagers

Regiegroep

Samenstelling: regievoerder, thematrekkers, financieel adviseurs, onderzoeker K&V
Doel: sturen op realisatie van de opgaven

Innovatie/spiegelgroep

Naast aandacht voor de bestaande aanpak, werkwijzen, structuren is het ook noodzakelijk om te blijven innoveren in ideeën, mogelijkheden en werkwijzen. Daarom wordt voorgesteld om naast de reguliere aanpak en structuren een "ideeën" groep, (mensen uit de samenleving) die vanuit verschillende invalshoeken en achtergronden spiegelen en suggesties en ideeën aanbrengen.

In onze aanpak naar meer preventie, meer regie in de toegang en meer maatwerk moeten we de kracht van de technologie niet onderschatten. Afgelopen jaren is bij verschillende gemeenten geëxperimenteerd met een nieuw soort dienstverlening en niet zonder succes. In de gemeente Enschede leidde een experiment met deze nieuwe technologie tot 10% meer uitstroom ten opzichte van de reguliere aanpak (besparing). Er zijn kansen. Als opvolger van het experiment in Enschede hebben gemeenten Enschede, Zwolle, Groningen en Deventer krachten gebundeld om nieuwe technologie in te gaan zetten ten gunste van de doelen uit het sociaal domein (i4Sociaal). Aan het einde van 2018 willen we een (basis)onlineplatform aan onze inwoners aanbieden waarop zij gepersonaliseerde en persoonlijke online dienstverlening kunnen krijgen (maatwerk). We noemen dit basis omdat we voorzien dat de ontwikkeling dan pas begint. Op dit platform moeten onze inwoners hun profiel kunnen aanmaken en beheren en moeten makkelijk contact kunnen maken met professionals (sociale teams, gezin coaches, DWT, etc.). Op dit platform ontvangen zij informatie over hun onderwerpen en worden ze niet met 60000 zoekresultaten van Google opgezadeld. Zij worden geïnformeerd over algemene voorzieningen bij hun in de buurt, over wat anderen met soortgelijk profiel ook hebben gedaan, zij kunnen wanneer nodig ook transacties starten, etc. (preventie). Het verschil met andere online websites en platforms is dat de informatievoorziening op dit platform zich aanpast aan de behoefte/hulpvraag van de inwoner.

8. Financiën

De afgelopen jaren zijn de uitgaven in het sociaal domein gestegen. Dat is een landelijk beeld, zo ook in Deventer. Eveneens is duidelijk geworden dat de transformatie, het tot stand brengen van verandering, meer tijd vraagt. De mogelijkheden om bij te sturen zijn beperkt. Het transformatieresultaat dat werd beoogd bij de VJN 2016 wordt hierdoor niet gerealiseerd. In dit plan van aanpak is aangegeven welke aanpak wordt ingezet om het beoogd transformatieresultaat te behalen en om de tekorten in het sociaal domein de komende jaren te beheersen. Het komt er met name op neer dat via het sturen op volume en zwaarte in de voorzieningen de uitgaven kunnen worden beheerst naast de sturing op kwaliteit. In onderstaande tabel is aangegeven welk effect de maatregelen in het actieplan hebben op het te verwachten resultaat. Ook is aangegeven welk aanvullend beroep er zal moeten worden gedaan op de algemene middelen bij de VJN 2018. Daarnaast moet aanspraak worden gemaakt op de middelen die het Rijk via circulaire en fondsen¹ ter dekking van tekorten in het sociaal domein beschikbaar stelt. Aanvullend hebben we te maken met de autonome ontwikkelingen vanuit het Regeerakkoord, waaronder een abonnementstarief en verlaging eigen bijdrage, en het creëren extra beschutte werkplekken. Daarnaast wordt een groot deel van de IU sociaal domein vanaf 2020 geïntegreerd in de algemene uitkering, waardoor volume- en loon/prijs ontwikkeling gedekt moeten worden vanuit de algemene middelen. Tot 2020 wordt dit nog gecompenseerd via de IU sociaal domein. In onderstaande tabel wordt aangegeven welk financieel resultaat we verwachten de komende jaren² door de inzet met het actieplan Transformatie Sociaal Domein.

Verwachte resultaten Sociaal Domein (bedragen x € 1.000)	2018	2019	2020	2021	2022
Participatie BUIG	-	-	-	-	-
Participatie Re-integratie	-	-	-	-	-
Inzet reserve (weerstandreserve)	-	-	-	-	-
Beschermde Wonen	-	-	-	-	-
WMO nieuwe taken	-380	-450	-600	-550	-600
ingeboekte transformatieresultaten bij VJN 2016	-	-550	-1.050	-1.050	-1.050
WMO oude taken	50	100	50	-	50
Jeugd prognose	-800	-700	-400	-400	-400
Innovatie	-210	-200	-	-	-
Reserve sociale domein (ter dekking Innovatie)	210	200	-	-	-
BVO begroting	-180	-140	-103	-103	-103
Uitbreiding formatie	-	-405	-369	-369	-369
Regionale reserve (deels ter dekking uitbreiding formatie)	-	405	195	-	-
Prijs en loonstijging WMO, Jeugd en Participatie*	-	-	-1.408	-2.595	-3.829
Volumestijging WMO (incl HH)*	-	-	-567	-1.134	-1.702
Dekking vanuit toename Accres*	-	-	1.975	3.729	5.531
Totaal tekort sociaal domein	-1.310	-1.740	-2.277	-2.472	-2.472
Financieel effect van actieplan transformatie	0	250	500	750	1.000
VJN 2018	1.310	1.490	1.777	1.722	1.472
Saldo	0	0	0	0	0

¹ In het Regeerakkoord is 54 miljoen euro vrijgemaakt voor ondersteuning van de transformatie van de jeugdhulp (in drie jaarlijkse bedragen van 18 miljoen euro) naast 54 miljoen euro die reeds gereserveerd is vanuit het Gemeentefonds. Daarnaast willen gemeenten en het kabinet gezamenlijk 200 miljoen beschikbaar stellen voor een fonds waarop gemeenten in 2018 een beroep kunnen doen als die te maken hebben met een stapeling van tekorten in het sociaal domein.

² Op dit moment is als risico Jeugd en Wmo in het specifieke weerstandvermogen een bedrag opgenomen van €2.6 miljoen tegen een kans van optreden 70% (= netto 1.820.000).