

B&W advies gemeente Overbetuwe

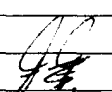
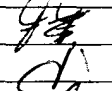
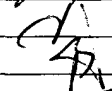
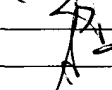
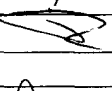
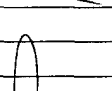
09bw000370

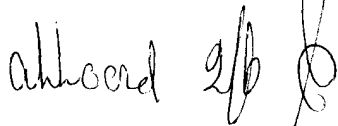
Nr.:

Datum ambtelijk voorstel:
27 mei 2009**Onderwerp:**
Jaarverslag 2008 Algemeen Maatschappelijk Werk 2008**Te besluiten:**

1. Het jaarverslag AMW en het verslag van het bestuurlijk overleg op 20 mei voor kennisgeving aan te nemen.
2. Het jaarverslag en het verslag van het overleg ter kennisname aan te bieden aan de Raad.

Afdeling/ behandelend ambtenaar:
MO / C.J.P. Peeters**Status advies:**
openbaar **persbericht:** nee**Portefeuillehouder:**
F.M.J. van Rooijen **akkoord:** ja**Datum b&w-vergadering:** 2 juni 2009**Advies (intern):**
N.v.t.**In raadscommissie:** N.v.t.**Advies/informatie (extern):**
N.v.t.**In raadsvergadering van:** -8 september 2009**Middelenparagrafen:**
Financiën nee**Regelgeving, delegatie of mandaat:** mandaat
Advies Planning&Control: N.v.t.**Wie is bevoegd:** Raad
Aard bevoegdheid: Attributie (primair)**Sterstuk:** Nee

	Akkoord	Bespreken	Opmerkingen
Burgemeester			
J.H.G. Walraven			
F.M.J. van Rooijen			
F.H.G.M. Witjes			
R.W. Mooij			
Secretaris TH			
Secretaris WS			
Hoofd afdeling			
Opmerkingen P&C			

Besluit b&w**Bijlagen:**Jaarverslag 2008 Algemeen Maatschappelijk Werk
Verslag bestuurlijk overleg met AMW op 20 mei 2009

Toelichting

1. In-/aanleiding

Wij ontvingen van de Stichting Thuiszorg Midden Gelderland het jaarverslag 2008 van het AMW. Over het jaarverslag is op 20 mei 2009 bestuurlijk overlegd.

2. Doelstelling en beoogd effect

Het jaarverslag 2008 van het AMW af te handelen.

3. Argumenten

Wij ontvingen van de Stichting Thuiszorg Midden Gelderland het jaarverslag 2008 van het AMW. Over het jaarverslag is op 20 mei 2009 bestuurlijk overlegd. Bijgevoegd treft u het verslag aan. Ik stel u voor de stukken voor kennisgeving aan te nemen.

Ik stel u voor de stukken ter kennisname aan te bieden aan de gemeenteraad.

De raad wil het AMW tijdig uitgebreid evalueren, zodat de raad desgewenst aanpassingen kan doorvoeren in een nieuw contract (commissie Burger 29/11/2007). Deze evaluatie is gepland in 2010, op basis van het jaarverslag 2009.

4. Advies:

A n.v.t.

B n.v.t.

C n.v.t.

5. Aanpak/uitvoering

Na uw instemming met het voorstel kunnen de stukken ter kennisname worden aangeboden aan de gemeenteraad.

6. Middelen

N.v.t.

7. Te besluiten

1. Het jaarverslag AMW en het verslag van het bestuurlijk overleg op 20 mei voor kennisgeving aan te nemen.

2. Het jaarverslag en het verslag van het overleg ter kennisname aan te bieden aan de Raad.

Verslag bestuurlijk overleg met het Algemeen Maatschappelijk Werk (AMW).
20 mei 2009

Aanwezig namens AMW: de dames E. Wolfs en M. Kemner en de heer R. Thomassen
Namens de gemeente: de heren F. van Rooijen, A. Kierkels en C. Peeters

Mevr. Wolfs: in de toekomst wil het AMW meer gaan werken met vaste diensten en producten. Dit houdt ondermeer een verschuiving van resultaat naar effect meting. In 2010 willen we dan ook in de Liemers gaan werken met gemeentelijke werkplannen waarbinnen niet alleen inzet en doelstelling maar ook effecten worden beschreven. Het fusietraject met Rijnstad waarvan ooit sprake was staat op een laag pitje. Wat ons betreft gaan wij binnen de STMG meer samenwerken met de Jeugdgezondheidszorg en de gespecialiseerde gezinszorg.

Dhr. Van Rooijen: hoe komt het dat hulpverleningstrajecten nu langer en intensiever zijn?

Dhr. Thomassen: het samenwerken met andere hulpverleners kost veel tijd en energie.

Voorbeelden zijn de schoolzorgsystemen en het oggz-vangnetoverleg. Het kost tijd om zulke structuren goed op de rails te krijgen. Dat geldt ook voor het Centrum voor jeugd en Gezin.

Vraaggestuurd werken

Dhr. Van Rooijen: wat houdt vraaggestuurd werken precies in? Hoe bepaalt het AMW of ze de klant zo goed mogelijk helpen? Is het aanbod nog goed afgestemd op de vraag van de gemeente?

Mevr. Wolfs: wij vragen steeds meer aan de klant wat die precies wil.

Dhr. Thomassen: vraaggestuurd werken speelt zich af op het niveau van het individu, de groep en de gemeente. Om te weten wat je met een groep bereikt (bijv. cliënten schuldhulpverlening) moet je een effect benoemen dat je kunt meten. Dat is vaak lastig. De gemeente moet zulke effecten benoemen. Pas dan kun je goed registreren wat je bereikt. Het ontwikkelen van zo'n instrument kost een paar jaar.

Dhr. Van Rooijen: als het AMW zo'n systeem voor de Liemers ontwikkelt is het verstandig dat ook zo in Overbetuwe en Lingewaard door te voeren.

Dhr. Peeters: dat kan misschien zo gepland worden dat de budgetovereenkomst voor de nieuwe planperiode (2012 t/m 2015) een nieuwe vorm kan krijgen.

Jongeren

Dhr. Van Rooijen: rapportages schetsen een beeld van behoorlijk wat jongeren met problemen in het Voorgezet Onderwijs. Toch biedt het AMW aan jongeren in die leeftijd maar weinig hulp. Hoe komt dat? En is het erg. Veel jongeren lossen misschien hun problemen op eigen kracht op, dat moet je stimuleren. De gemeente kan niet alle problemen oplossen.

Dhr. Thomassen: we bereiken weinig jongeren, en we vinden dat we daar iets aan moeten doen. Er is een groep jongeren die het niet op eigen kracht redt, en die moet je een laagdrempelige toegang tot hulp bieden. Het blijkt dat jongeren op internet heel openhartig hun problemen aangeven. Het AMW overweegt daarom met een virtueel loket te gaan werken. Een voorbeeld is www.internethulp-verlening.nl. We moeten met de gemeente goede afspraken maken (als experiment) over effectmeting bij zo'n project.

De gemeente en het AMW zullen hierover verdere afspraken maken.

Casusregie

Dhr. Van Rooijen: in het bestuurlijke overleg oggz-vangnetoverleg is afgesproken dat het verstandig is casusregie en procesregie te scheiden, en HGM de procesregie te geven. Maar in het AMW-jaarverslag staat dat het AMW zowel casus- als procesregie wil doen.

Dhr. Thomassen: het is vooral belangrijk dat partijen elkaar aan de gemaakte afspraken houden. In het vangnetoverleg keek de procesregisseur nog eens mee over de schouders van de casemanager. Dat is niet efficiënt, net zo min als herhaaldelijk dezelfde verhalen over cliënten houden.

Dhr. Van Rooijen: het is dus vooral belangrijk dat rollen helder zijn.

Gemeente Overbetuwe
t.a.v. dhr. F. van Rooijen
dhr. Chr. Peeters
dhr. A. Kierkels
Postbus 11
6660 AA Elst

Thuiszorg
Jeugdgezondheidszorg
Maatschappelijk Werk
Sociaal Raadslieden Werk

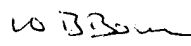
Referentie EW/BB/MW/Brief/80290950
Onderwerp bespreking jaarverslag MW 2008
in behandeling bij E.E.I. Wolfs
datum 6 mei 2009

Geachte heren Van Rooijen, Peeters en Kierkels,

Hiermede bevestig ik de onlangs gemaakte afspraak voor 20 mei van 16.00-17.00 uur betreffende de bespreking van het jaarverslag AMW 2008 in het gemeentehuis te Elst. Ter voorbereiding hierop doe ik u alvast het jaarverslag AMW 2008 toekomen.

Vanuit onze organisatie zullen mevrouw E.E.I. Wolfs en mevrouw A. Peters aanwezig zijn.

Met vriendelijke groet,
STICHTING THUISZORG MIDDEN-GELDERLAND


E.E.I. Wolfs
clustermanager MW en SRw a.i.

Bijlagen: 3

Maatschappelijk Werk

**Hoofdkantoor -
Maatschappelijk werk**
Burg. Matsersingel 200
Postbus 2188
6802 CD ARNHEM
Telefoon (026) 376 15 05
Telefax (026) 376 16 00
[www.maatschappelijkwerk-
gld.nl](http://www.maatschappelijkwerk-gld.nl)
KvK 41051824
Rabobank 3039.78.708



**JAARVERSLAG
ALGEMEEN MAATSCHAPPELIJK
WERK 2008
OVERBETUWE**

Arnhem, maart 2009
EW/RT/BB/AMW

INHOUDSOPGAVE

	Bladzijde
1 Inleiding	1
2 Algemeen	2
2.1 Contractafspraken over de hulp- en dienstverlening	2
2.2 Algemeen beleid	2
2.2.1 Lokale basisvoorziening	2
2.2.2 Uitgangspunt van beleid	2
2.2.3 Doel van de hulpverlening	2
2.2.4 Maatschappelijk ondernemerschap	2
2.3 Ontwikkelingen en activiteiten in 2008	3
2.3.1 Eerstelijns Jeugdzorg	3
2.3.1.1 Samenstarten	3
2.3.1.2 Ontwikkeling Centra Jeugd en Gezin	3
2.3.1.3 ZAT's en schoolgericht MW	4
2.3.1.4 Methodiekontwikkeling op het gebied van Jeugd en Gezin	4
2.3.2 Invoering WMO	4
2.3.3 Andere belangrijke ontwikkelingen	5
2.3.3.1 Praktijkondersteuning huisartsen	5
2.3.3.2 HKZ-certificering	6
3 Specificatie van de geleverde diensten	7
3.1 Specificatie van de geleverde diensten	7
3.1.1 Cliëntgerichte hulpverlening	7
3.1.2 Dienstverlening aan derden	7
3.1.3 Signalering	7
3.2 Nadere uitwerking geleverde diensten	8
3.2.1 Groepsmaatschappelijk werk	8
3.2.2 Videohometraining	8
3.3 Resultaten en productieafspraken	8

4	Lokaal specifieke zaken	10
4.1	Personele inzet	10
4.2	Hulpverlening	10
4.3	Schoolgericht maatschappelijk werk	10
4.4	Schuldhulpverlening	11
4.5	Type hulpverlening: verschuiving naar langdurige, intensieve hulp	11
4.6	Samenwerking en overlegvormen	12
4.7	Samenstarten	12
4.8	Huisvesting en bereikbaarheid	12

Bijlage 1: Overzicht bureau- en spreekuurlocaties

Bijlage 2: Praktijkvoorbeeld

Bijlage 3: Hulpverleningsgegevens

1 INLEIDING

In dit verslag zijn de activiteiten en ontwikkelingen van het Algemeen Maatschappelijk Werk (AMW) van Stichting Thuiszorg Midden-Gelderland in het jaar 2008 beschreven.

In hoofdstuk 2 zijn de activiteiten en ontwikkelingen in algemene zin op hoofdlijnen weergegeven.

In hoofdstuk 3 zijn de geleverde diensten gespecificeerd en de resultaten in het kader van de budgetfinanciering afgezet tegen de productieafspraken.

In hoofdstuk 4 wordt verslag gedaan van lokaal specifieke zaken.

Het overzicht "bureau- en spreekuurlocaties" is als bijlage 1 toegevoegd. In bijlage 2 zijn enkele praktijkvoorbeelden van het AMW beschreven. Bijlage 3 geeft de cijfermatige uitwerking van de cliëntenregistratie weer.

Dit verslag is bedoeld als verantwoording van de inzet AMW aan de ons subsidiërende gemeenten. Het AMW is integraal onderdeel van Stichting Thuiszorg Midden-Gelderland en als zodanig opgenomen in het algemeen jaarverslag van deze stichting.

2 ALGEMEEN

2.1 Contractafspraken over de hulp- en dienstverlening

Het AMW van STMG heeft binnen het werkgebied van STMG meerjaren contract-/budgetafspraken gemaakt met de Liemerse en de Betuwse gemeenten. Dit betreft een gebied met in totaal ca. 205.000 inwoners.

Voor de Liemerse gemeenten loopt de budgetovereenkomst van 2006 tot en met 2009. Het jaar 2008 is dus het derde jaar van de overeenkomst.

Met de Betuwse gemeenten is in 2007 een nieuwe budgetovereenkomst afgesloten voor vier jaar (2008 tot en met 2011). Voor deze gemeenten is 2008 dus het eerste jaar van de overeenkomst.

Voor het Sociaal Raadsliedenwerk (SRw) is alleen in de Liemerse gemeenten een tweejarenbudgetovereenkomst afgesloten.

Door het sluiten van meerjarenovereenkomsten is de continuïteit en kwaliteit van de dienstverlening geborgd.

In 2008 zijn bij het AMW 2.746 hulpverleningstrajecten in behandeling geweest, waarvan er 1.912 werden afgesloten. In 2008 zijn door het SRw in de regio de Liemers 5.578 cliëntcontacten gerealiseerd.

2.2 Algemeen beleid

2.2.1 Lokale Basisvoorziening

Het AMW is een lokale basisvoorziening voor eerstelijns psychosociale hulpverlening en maatschappelijke dienstverlening. Deze voorzieningen zijn lokaal beschikbaar en (zo nodig) direct bereikbaar voor alle inwoners van de ons financierende gemeenten. Het AMW is dagelijks telefonisch bereikbaar en onderhoudt op lokaal niveau inloopsprekuren in de diverse woonkernen van deze gemeenten. Het AMW is voor crises binnen kantoortijden bereikbaar via een crisisbereikbaarheidsdienst. In de regio de Liemers onderhoudt het AMW ook buiten kantoortijden een crisisbereikbaarheidsdienst.

2.2.2 Uitgangspunt van beleid

Het AMW werkt vraag- en vindplaatsgericht en bereikt dit door het tijdig aanbieden en (pro)actief inzetten van adequate hulp om erger te voorkomen.

2.2.3 Doel van de hulpverlening

De algemene doelstelling van het AMW is om door middel van professionele maatschappelijke hulp- en dienstverlening mensen, die voor hen onoplosbare problemen ervaren, te helpen die problemen op te lossen en waar mogelijk toe te rusten met voldoende vaardigheden. Dit om toekomstige probleemsituaties zelf te kunnen oplossen/hanteren (vergroten zelfredzaamheid) en volwaardig maatschappelijk te kunnen participeren. Op signalen en ontwikkelingen moet snel kunnen worden ingespeeld. De basis hiervoor is een goede lokale en regionale samenwerking. Het AMW stemt dan ook regelmatig af met andere dienstverleners en instanties en met financiers om te komen tot verbetering en aanpassing van de dienstverlening.

2.2.4 Maatschappelijk ondernemerschap

Als maatschappelijk ondernemer ontwikkelt het AMW een dienstenpakket, dat aansluit op de lokaal specifieke vraag en dus aan veranderingen onderhevig is. Om een gezonde bedrijfsvoering te kunnen realiseren moet hier (minimaal) kostendekkende vergoeding tegenover staan.

Integraliteit blijft steeds uitgangspunt voor een eerstelijns basisvoorziening als het AMW.

2.3. Ontwikkelingen en activiteiten in 2008

Met ingang van 2005 heeft het AMW een vijfjaren plan ingezet. Daar lagen twee belangrijke ontwikkelingen aan ten grondslag. Eerst de komst van de nieuwe wet op de Jeugdzorg, met daarbinnen een exclusieve rol voor de eerstelijns Jeugdzorg, en later de introductie van het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG).

Concreet betekent dit, dat met name vroeghulp (preventie) en opvoedondersteuning belangrijke taken zijn voor het AMW.

Een tweede ontwikkeling was de komst van de WMO en de daarbij behorende negen prestatievelden.

Vanuit de WMO wordt van gemeenten verwacht, dat zij een zorgvisie formuleren en van daaruit zorgen, dat de negen prestatievelden worden ingevuld. Zowel op het niveau van advisering op het gebied van lokaal sociaal beleid als binnen de concrete uitvoering hiervan is het AMW al sinds jaren een vaste partner. Gedurende de eerste jaren hebben we een algemeen aanbod geformuleerd op het gebied van alle negen prestatievelden (zie jaarverslag 2007).

In 2008 heeft het AMW op het gebied van de eerstelijns Jeugdzorg en de WMO verdere stappen gezet.

Zowel voor het CJG als de WMO geldt een gefaseerde invoering. We zijn van een vijfjaren opzet uitgegaan, omdat in het jaar 2010 het CJG en de WMO operationeel moeten zijn. Dit betekent, dat de ontwikkeling van het AMW hiermee gelijke tred moet houden. In 2008 zijn weer nieuwe stappen gezet op het gebied van de eerstelijns Jeugdzorg en binnen de verschillende prestatievelden van de WMO.

2.3.1 Eerstelijns Jeugdzorg

2.3.1.1 Samen starten

Zowel in regio de Betuwe als in regio de Liemers werkt het AMW nauw samen met de Jeugdgezondheidszorg (JGZ) 0-4 jarigen bij o.a. de aanpak van vroegsignalering in de vorm van Samenstarten.

Samenstarten is een project van de JGZ. Door middel van gerichte bevraging (DMO-protocol) wordt bij het eerste bezoek van nieuw geboren en aan het consultatiebureau met ouders/verzorgers vastgesteld of voldoende voorwaarden aanwezig zijn om hun kindje goed te laten opgroeien. Nagegaan wordt of hierbij hulp nodig is om belemmerende factoren/problemen weg te werken/op te lossen. Het AMW is in Samenstarten (zonodig direct) beschikbaar voor eerstelijns psychosociale hulp aan het betreffende gezin.

De aandacht voor de gezinscontext in het DMO-protocol blijkt meer dan voorheen risicosignalen op te leveren, die betrekking hebben op ouder- of omgevingsfactoren. Binnen de eerstelijnszorg is AMW de aangewezen hulpverlener voor een dergelijke problematiek. Een goede aansluiting tussen JGZ en AMW is van belang om ouders tijdig de juiste hulp te kunnen bieden.

2.3.1.2 Ontwikkeling Centra Jeugd en Gezin

Het programmaministerie voor Jeugd en Gezin wil het preventiebeleid versterken en verbetering van het zorgaanbod stimuleren. Dit doet zij onder meer door in te zetten op CJG's.

In 2008 is in de regio Arnhem e.o. gestart met het implementatietraject voor de CJG's. Kernbegrippen binnen de CJG's in de regio Arnhem en omgeving zijn: dichtbij, snel, goed en gecoördineerd advies en hulp op maat.

De CJG's moeten voorzien in tenminste drie belangrijke tekortkomingen van de huidige praktijk:

- voorlichting en hulp;
- monitoring en risicotaxatie;
- coördinatie van zorg.

Om deze doelstelling te bereiken wordt gewerkt aan de oprichting van tenminste één lokale frontoffice per gemeente en een regionale back-office voor de 11 gemeenten. Hulpverlening Gelderland Midden (HGM) is door de gemeenten belast met de aansturing van het implementatietraject.

In 2008 is gestart met het kernpartnersoverleg. Hieraan wordt deelgenomen door JGZ (0-4 jaar), JGZ (4-19 jaar), AMW organisaties uit de betrokken gemeenten, Bureau Jeugdzorg (BJZ) en een vertegenwoordiging van de ZAT's PO en BO.

Het kernpartnersoverleg heeft de taak om het implementatietraject te monitoren.

In 2008 heeft het AMW met enkele gemeenten in haar werkgebied oriënterende gesprekken gevoerd over de inrichting van de frontoffice en de positie van de kernpartners hierin.

2.3.1.3 ZAT's en schoolgericht MW

In de regio de Betuwe zijn verschillende zorgstructuren ten behoeve van het primair onderwijs (PO) ontwikkeld.

In Lingewaard participeert het AMW in een Klein casus overleg (KCO), een zorgadviesteam (ZAT) en ondersteunt de Intern Begeleiders (IB'ers) op vraag en rond signalering van en omgaan met zorgleerlingen en hun ouders.

In Overbetuwe verzorgt het AMW daarnaast spreekuren op een aantal clusters van scholen om daarmee directe beschikbaarheid te realiseren voor IB'ers en ouders/verzorgers van zorgleerlingen.

In beide gemeenten wordt hierin nauw samengewerkt met HGM. HGM is belast met de coördinatie en monitoring van de zorgstructuur.

In Neder-Betuwe neemt het AMW deel aan een ZAT en wordt in het kader van de zorgstructuur PO samengewerkt met de GGD Rivierenland te Tiel. Eind 2008 heeft het AMW desgevraagd een notitie aangeleverd aan de gemeente over school- en schoolgericht maatschappelijk werk en het aanbod wat het AMW daarin kan doen. Begin 2009 wordt hieraan een vervolg gegeven.

In de regio de Liemers verzorgt het AMW de coördinatie van het ZAT. De afspraken met de gemeentes hierover zijn verlengd tot medio 2009. Na een evaluatie in het voorjaar van 2009 wordt bekeken of de afspraken over de coördinatie worden verlengd.

Duidelijk is dat de zorgstructuren een meerwaarde hebben voor de scholen en zorgleerlingen en hun ouder/verzorgers. Sneller dan voorheen kan de juiste hulp worden ingezet en zijn deskundigen direct en ter plekke beschikbaar voor adviezen aan de schoolleiding en IB-ers.

2.3.1.4 Methodiekwontwikkeling op het gebied van Jeugd en Gezin

Binnen de hulpverlening vanuit het AMW komt steeds meer de nadruk te liggen op jongeren en gezinnen. Speciaal daarvoor is in 2007 een begin gemaakt met een brede scholing en training van al onze maatschappelijk werkers. Dit proces heeft eind 2008 een succesvolle afronding gekregen. Dit betekent, dat we als AMW in 2009 naast ons algemeen aanbod nog meer specifieke diensten richting jongeren en gezinnen kunnen inzetten.

Te denken valt onder meer aan:

- Internethulpverlening voor jongeren via www.internethulpverlening.nl;
- Coaching van ouderparen;
- Sociale vaardigheidstrainingen voor kinderen en jongeren;
- Video interactie begeleiding;
- Ondersteuning richting IB'ers.

2.3.2 Invoering WMO

De WMO wordt per veld ingevoerd. De activiteiten van het AMW zijn onderdeel van de WMO en als zodanig geplaatst in de diverse prestatievelden. Zoals aangegeven heeft het AMW inmiddels op elk prestatieveld een aanbod geformuleerd. De jaren 2008 tot en met 2010 dienen om dit aanbod verder te ontwikkelen. Bij de uitvoering staat aansluiting op de vraag en samenwerking binnen de netwerken centraal.

In 2008 hebben de volgende ontwikkelingen plaatsgevonden:

- Prestatieveld 2:
Zie 2.3.1.
- Prestatieveld 3:
Eén van de kerntaken van het AMW is de informatie- en adviesfunctie. Dit betekent, dat iedere maatschappelijk werker een brede algemene kennis van de sociale kaart heeft en weet waar welke specifieke kennis gehaald kan worden. In regio de Liemers is het sociaal raadsliedenwerk aanwezig. Dit betekent, dat in deze gemeenten op het gebied van informatie en advies intern meer specifieke kennis voorhanden is. Ook in 2008 heeft het SRw in het kader van schuldhulpverlening samengewerkt met de schuldhulpverlening van de gemeentes. In het verlengde van deze trajecten voert het AMW standaard budgetbegeleiding uit. Deze begeleiding zorgt mede voor een succesvolle sanering, maar vermindert ook de kans op terugval.
- Prestatieveld 5:
Speciaal voor mensen met een beperking of een chronisch psychisch probleem, heeft het AMW in samenwerking met de Gespecialiseerde Gezinsverzorging een gecombineerd aanbod ingezet. Dit is een zeer succesvolle samenwerking gebleken. Het gaat hier om de inzet van procesmatige hulpverlening naast de concrete ondersteuning in de thuissituatie. Beide blijken elkaar te versterken, zodat sneller en meer resultaat kan worden behaald.
- Prestatieveld 7:
Huiselijk Geweld
Het AMW vervult de lokale backoffice-functie bij meldingen en/of signalen van huiselijk geweld. Hierin werkt het AMW nauw samen met de meldpunten en de politie.
- Prestatieveld 8:
In 2009 worden budgetgelden specifiek op het gebied van de OGGZ overgeheveld naar gemeentes. Daarop vooruitlopend participeert het AMW binnen diverse gemeentelijke netwerken, die zich richten op deze doelgroep (zorgmijders en multi problem cliënten). In de gemeenten Duiven en Westervoort voert het AMW het casemanagement uit.

2.3.3 Andere belangrijke ontwikkelingen

2.3.3.1 Praktijkondersteuning huisartsen

Per 1 januari 2008 is de nieuwe functie Praktijkondersteuning huisarts-GGZ (POH-GGZ) geformaliseerd en opgenomen in de zorgverzekeringswet. Via de ziektekostenverzekeraars kunnen huisartsen een POH-GGZ'er inzetten.

De POH-GGZ heeft de volgende hoofdtaken:

- ondersteuning huisarts (consultatiefunctie);
- vraag verduidelijkingsgesprekken;
- doorverwijzing;
- begeleiding langdurige GGZ-patiënten;
- casemanagement.

De POH-GGZ functie kan worden ingevuld door maatschappelijk werkers, die daarvoor aanvullend zijn opgeleid. STMG ambieert de invulling ervan in de huisartsenpraktijken in haar werkgebied. Een aantal huisartsen heeft in 2008 belangstelling getoond. Echter, de huisartsengroep heeft zich in 2008 terughoudend opgesteld, omdat zij zich niet konden vinden in de beleidsregel van de NZA (Nederlandse Zorg Autoriteit) en de voorwaarden van de verzekeraars. Inmiddels is de beleidsregel eind 2008 aangepast. Nu wordt meer ruimte geboden aan de invulling van het takenpakket en is er een meer adequate financiering. Voor het AMW is dit reden om begin 2009 de mogelijkheden voor het "wegzetten" van de functie bij de huisartsen tegen een kostendekkend tarief verder te onderzoeken.

2.3.3.2 HKZ-certificering

In 2008 is het AMW opnieuw geaudit in een controle toetsing. Vastgesteld werd, dat nog steeds aan alle kwaliteitseisen werd voldaan. Nieuw is, dat AMW nu binnen STMG een eigen certificaat heeft ontvangen.

3 SPECIFICATIE VAN DE GELEVERDE DIENSTEN

In dit hoofdstuk worden de door het AMW geleverde diensten in de gemeente Overbetuwe aangegeven.

3.1 Specificatie van de geleverde diensten

Het product AMW bestaat uit:

- 3.1.1 Cliëntgerichte hulpverlening
- 3.1.2 Dienstverlening aan derden
- 3.1.3 Signalering

3.1.1 Cliëntgerichte hulpverlening

onderverdeeld in de volgende activiteiten:

- probleemdefinitie en diagnosestelling;
- beslissen over de meest adequate wijze van hulpverlening;
- het uitvoeren van de hulpverlening;

Dit is te onderscheiden in:

- concrete dienstverlening, advisering en bemiddeling;
- rapportage en advies op verzoek van derden;
- psychosociale hulpverlening in de vorm van:
 - probleemverheldering;
 - ondersteuning;
 - begeleiding;
 - behandeling;
- evaluatie en afsluiting van de hulpverlening.

3.1.2 Dienstverlening aan derden

De dienstverlening aan derden bestaat uit de volgende activiteiten:

- consultatie geven aan een professionele derde;
- voorlichting;
- begeleiding van niet-professionele derden;
- advisering.

3.1.3 Signalering

- het signaleren van noden en tekorten waarvoor geen aangepaste voorzieningen zijn;
- het signaleren van maatschappelijke verhoudingen, misstanden en disfuncties, die tot gemeenschappelijke problemen van cliënten aanleiding geven;
- het signaleren van factoren, die cliënten in de problemen brengen en het ter behandeling voorleggen aan verantwoordelijke instanties;
- het wijzen van andere hulpverleners op de problematiek van cliënten als die tot hun competentie behoort;
- het bevorderen van kennis in de samenleving over de problematiek van cliënten en het verbeteren van begrip daarvoor.

Het AMW heeft dit product integraal en als consistent geheel geleverd.

Het AMW was dagelijks en continue bereikbaar tijdens kantooruren (08.30- 17.00 uur).

Het AMW heeft een actieve bijdrage geleverd aan het ontwikkelen en onderhouden van samenwerkingsverbanden en overlegsituaties binnen de netwerken van organisaties/instellingen op zowel lokaal als regionaal niveau en deelgenomen aan diverse projecten in het kader van hulp- en dienstverlening.

3.2 Nadere uitwerking geleverde diensten

3.2.1 Groepsmaatschappelijk Werk

Groepswerk is een behandelvorm binnen het AMW, die een meerwaarde heeft.

Mensen in een groep herkennen veel van hun eigen situatie in die van andere groepsleden. Zij krijgen ook meer mogelijkheden om door en met anderen te "leren". Door middel van rollenspellen kunnen ze ervaren wat de effecten zijn van ander gedrag.

We hebben in ons werk twee soorten groepen: oefen en/of leergroepen en verwerkingsgroepen. Voor beide groepen geldt dat het om "gesloten" groepen gaat. Indien een groep is gestart, kunnen er geen nieuwe deelnemers bij en de deelnemers verplichten zich tot het meedoen aan alle bijeenkomsten.

Verwerkingsgroepen hebben twee doelen: verwerking van een (vaak onomkeerbare) situatie en het zoeken naar mogelijkheden om met dit gegeven het leven opnieuw richting te geven. Leer- en oefengroepen geven de deelnemers meer inzicht in hun problematiek. Pas daarna kunnen ze overgaan tot aanpak van patronen, die hen ooit tot dienst zijn geweest, maar nu belemmerende patronen zijn geworden. Door middel van oefeningen in de groep met de andere deelnemers en het maken van "huiswerkopdrachten" stellen zij zichzelf in staat om hun problemen aan te pakken en op te lossen.

In 2008 is de volgende groep in de Betuwe van start gegaan:

- 1 assertiviteitsgroep.

3.2.2 Videohometraining

Ook in 2008 is het aantal aanvragen voor VHT toegenomen. Vooral bij communicatieproblemen tussen ouders en hun (jonge) kinderen is er veel vraag naar deze vorm van hulpverlening. Doordat de media opvoedingsproblemen bespreekbaar heeft gemaakt, is de drempel deel te nemen aan VHT verlaagd.

Ouders kunnen in de thuissituatie door middel van beelden naar zichzelf kijken. Door een positieve benadering laat het AMW ouders zien, wat ze kunnen veranderen om weer een plezierig contact met hun kind te krijgen.

3.3 Resultaat en productieafspraken

Jaar	Resultaat		Productieafpraak		Verschil			
	uren cliëntgericht	aantal trajecten	uren cliëntgericht	aantal trajecten	cliëntgericht		trajecten	
					uren	%	aantal	%
2008	4301	507	4112	472	189	4,6	35	7,4
2009								
2010								
2011								
Totaal	4301	507	4112	472	189	4,6	35	7,4

Opmerking:

De cijfers in de tabel zijn exclusief de levering van- en afspraken over het schoolgericht maatschappelijk werk. Dit om een vergelijkende aansluiting bij de voorgaande jaren te verkrijgen/behouden.

Verklaring:

Jaar

= het betreffende jaar van de budgetperiode

Resultaat

uren cliëntgericht

= het totaal aantal geregistreerde uren cliëntgericht

aantal trajecten

= het totaal aantal in behandeling genomen/zijnde trajecten (= doorlopers uit voorgaande jaren + nieuwe aanmeldingen)

Productieafspraken

= de met de financier (gemeente) overeengekomen aantallen uren cliëntgerichte inzet respectievelijk (het daarmee samenhangende en daarvan afgeleide) aantal in behandeling zijnde trajecten.

Vershil

= het verschil tussen 'resultaat' en 'productieafspraken' in absolute cijfers en percentages.

4 LOKAAL SPECIFIEKE ZAKEN

4.1 Personele inzet

Het AMW in Overbetuwe werd in 2008 uitgevoerd door mevrouw A. Weijmer, mevrouw A. van den Berg, mevrouw A. Peters, mevrouw G. Middelham en mevrouw A. Bakker. Na twee jaar stage te hebben gelopen is mevr. M. Kemler per 18 augustus 2008 aan het team Overbetuwe toegevoegd.

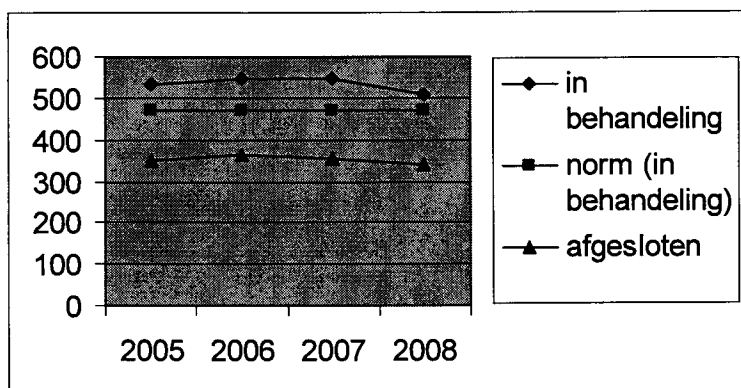
4.2 Hulpverlening

In 2008 zijn bij het AMW in de Overbetuwe 507 hulpverleningstrajecten in behandeling geweest. Daarbij waren er nog 23 korte contacten.

Het aantal in behandeling zijnde hulpverleningstrajecten in 2008 was 507. In 2007 was dit 545. Dit betekent dat er minder trajecten zijn doorlopen, maar dat deze trajecten wel een langere duur hadden zoals te zien is in overzicht 13. Daaruit blijkt, dat er beduidend meer trajecten waren in de categorie 6-12 maanden en langer dan één jaar.

Een signaal vanuit het AMW is dan ook dat er steeds meer cliëntsituaties komen, die langdurige begeleiding nodig hebben. Onder punt 4.5 is hiervan een praktijksituatie geschetst.

Cliëntenstroom



4.3 Schoolgericht maatschappelijk werk

Op alle basisscholen in de Overbetuwe heeft het schoolgericht maatschappelijk werk in 2008 verder vorm gekregen. De lijnen met de Intern begeleiders (I.B.-ers) en de leerkrachten zijn kort en de samenwerking verloopt goed. Op sommige scholen werden op vaste uren spreekuur gehouden en op andere scholen werden deze cliëntgerichte uren flexibel ingezet. De opvoedingsondersteuning, die werd verleend aan ouders, kan te maken hebben met kindgerichte problematiek (bijvoorbeeld bij druk- en onaangepast gedrag) of met problematiek in de gezinssituatie. Er is veel behoefte bij ouders aan pedagogische ondersteuning. Hierbij komt regelmatig het belang van structuur en het aanbrengen van grenzen naar voren. Daarnaast wordt het maatschappelijk werk op alle scholen regelmatig geconfronteerd met echtscheidingsproblematiek en de gevolgen hiervan voor de kinderen. Iedere zes weken vindt er een klein casusoverleg (KCO) op de verschillende clusters van scholen met schoolarts, intern begeleiders en schoolgericht maatschappelijk werker plaats. Hierin worden de "zorgkinderen" besproken en een plan van aanpak gemaakt of bijgesteld. In het Zorg Advies Team (ZAT), dat meerdere malen per jaar plaatsvindt worden de meer complexere gezinssituaties besproken. De meerwaarde van het schoolgericht maatschappelijk werk is in 2008 weer duidelijker geworden en ligt met name op het gebied van een snellere communicatie tussen school-ouders-hulpverlening. Soms heeft dit een preventieve werking, bijvoorbeeld door het begeleiden van een omgangsregeling na

scheiding. In situaties, waarbij ouders zorgmijdend gedrag vertonen, blijkt dat via de school en samenwerkende hulpverleners eerder een ingang voor hulp kan worden gevonden. Omdat er vanuit de scholen en ouders veel vraag is naar sociale vaardigheidstrainingen (SoVa-cursus) voor kinderen van de basisscholen is in 2008 een start gemaakt met het voorbereiden van een SoVa-cursus. Het maatschappelijk werk doet dit in samenwerking met het Samenwerkingsverband Basisscholen Overbetuwe en Lingewaard. Hierdoor kunnen meer kinderen een training volgen, omdat leerkrachten van alle scholen meedraaien in het programma. In 2009 zal deze samenwerking concreet tot uitvoering worden gebracht.

In het kader van deskundigheidsbevordering heeft het AMW in 2008 vier scholingsdagen gevolgd met betrekking tot hulpverlening en begeleiding van Jeugd en Gezin. Daarnaast vindt er intervisie plaats om van elkaars deskundigheid gebruik te maken.

Resultaten schoolgericht maatschappelijk werk

Voor het schoolgericht maatschappelijk werk zijn in 2008 door het AMW 59 hulpverleningstrajecten in behandeling genomen en 290.75 cliëntgerichte uren ingezet.

4.4 Schuldhelpverlening

In 2008 is de samenwerking met het BAC en de medewerkers van het (schulden)zorgloket van de gemeente Overbetuwe verder geïntensiveerd. Het AMW is tevreden met deze samenwerking, die maakt dat cliënten meer kans maken op een succesvolle aanpak van de schuldenproblematiek. In de aanloop naar een schuldhelpverleningstraject bij het BAC is het AMW actief om de cliënt bij te staan bij het voorbereiden van de papieren en het aanleveren van de gewenste stukken of het aanvragen van voorzieningen zoals huur- en zorgtoeslag, zorgdragen voor een nieuwe postbankrekening, een WA-verzekering etc. Tijdens de schuldsanering, die meestal drie jaar duurt, is er, indien nodig, afstemming tussen het BAC en AMW over zaken die nog niet goed lopen en om ervoor te waken dat er geen nieuwe schulden ontstaan.

- signalering: Mensen komen na het afsluiten van een saneringstraject soms wederom in de financiële problemen. Enerzijds omdat ze zelf een optimistische inschatting maken, dat zij op eigen kracht hun financiën in de hand kunnen houden. Anderzijds omdat er simpelweg geen helpverleningsaanbod is om te voorkomen, dat mensen wederom in de financiële problemen komen. Het AMW wil hierover in 2009 concrete afspraken maken met de gemeente.
- Steeds meer mensen met een eigen bedrijf, kleine zelfstandigen, zgn. ZZP-ers, komen in geldnood, omdat ze onvoldoende inkomsten kunnen genereren uit hun bedrijf. Deze situaties zijn vaak zeer complex om hulp aan te verlenen. Vaak proberen deze mensen langere tijd hun zaak te redden en raken steeds verder in de problemen, waardoor ook andere (relatie)problemen ontstaan. Het AMW begeleidt deze groep waar mogelijk.

4.5 Type hulpverlening: verschuiving naar langdurige, intensieve hulp.

Zoals hierboven is aangegeven en zoals ook uit de cijfers blijkt, wordt er door het AMW meer langdurig hulp geboden aan cliëntsituaties, die meestal in de beginfase intensief begeleidt worden en daarna langdurig op een lagere frequentie ondersteund worden door het AMW. Deze gezinnen bouwen een vertrouwensband op met de maatschappelijk werker, waardoor deze in de rol van gezinscoach langdurig in het gezin komt.

Casus: 1

Man van 54 jaar oud, is alleenstaand, heeft geen werk (eigen bedrijf failliet) en is zwakbegaafd (onvoldoende lezen en schrijven). Dit was geen probleem, omdat hij zich in het bedrijf van de ouders goed kon redden. Nu beide ouders zijn overleden en het bedrijf geen winst meer maakt, laat deze man zich in met criminelen, die hem beloftes doen en hem uitbuiten. Na een korte detentie wordt deze man door de politie aangemeld bij het AMW. Twee jaar lang wordt er hulp geboden op verschillende terreinen: wonen, inkomen, hulp in

huis, (gok)verslavingsproblematiek, gezondheid, toeleiding naar werk via de sociale werkvoorziening. Er ontstaat een vertrouwensband, die maakt dat na twee jaar de man besluit mee te werken aan bewindvoering vanuit de Gelderse Stichting. Hierdoor kan hij niet meer geld uitgeven dan hij ontvangt en ontstaan er geen financiële problemen meer. Dankzij de bewindvoering met een leefgeld en met behulp van twee uur gespecialiseerde gezinszorg per week redt deze man het zelfstandig.

Met dit voorbeeld wil het AMW benadrukken dat de “lange adem” van het AMW werkt. In bovengenoemde situatie is geprobeerd verslavingszorg in te zetten, maar door gebrek aan motivatie door de cliënt kwam de hulp van de GGZ niet van de grond. Het AMW heeft steeds contact gehouden en heeft in de rol van casemanager/gezinscoach het vertrouwen gewonnen en is langdurig hulp blijven verlenen. (NB: in het overzicht 8 “type hulpverlening” staat onder casemanagement maar één cliëntsituatie genoemd. In feite zijn dit er meer, maar de werkers registreren veelal onder een ander type hulpverlening bijv. procesmatige hulpverlening of leun- en steuncontact. Deze laatste typering doet ons inziens geen recht aan de intensieve langdurige hulpverlening, die wordt verleend.

4.6 Samenwerking en overlegvormen

Het AMW participeert in de volgende overlegstructuren:

- huisartsenoverleg – hometeams;
- K.C.O's en ZAT – basisonderwijs;
- Zorg Advies Team Voortgezet Onderwijs: Het Westeraam, OBC en HPC;
- Het Gemeentelijk vangnetwerk voor multiprobleem huishoudens en zorgmijders;
- Overleg met 1^e lijns psychologen, indien zinvol, bijv. voor diagnostisch onderzoek;
- Overleg met Gelderse Roos, Iriszorg, ASHG, Bureau Jeugdzorg, AMK in individuele cliëntsituaties.
- Het gehele jaar waren de medewerkers oproepbaar voor directe opvang en/of begeleiding bij rampen en/of calamiteiten.

4.7 Samenstarten

In 2007 is het project Samen Starten begonnen en in 2008 is de samenwerking voortgezet. In dit project wordt nauw samengewerkt tussen Jeugdgezondheidszorg 0-4 jarigen (consultatiebureaus) en het Algemeen Maatschappelijk werk.

Beide partijen informeren elkaar wanneer er sprake is van risicofactoren met betrekking tot de gezonde ontwikkeling van jonge kinderen. Het doel is om de hulpverlening op elkaar af te stemmen en risicofactoren te beperken door adequate hulp.

Om goed op de hoogte te zijn van de specifieke mogelijkheden met betrekking tot de hulpverlening wordt elk najaar een studieochtend georganiseerd met de beide partijen. Hier wordt ook besproken of de samenwerking nog verder verbeterd kan worden.

4.8 Huisvesting en bereikbaarheid

Het AMW is gehuisvest in het bureau in de St. Maartenstraat 32a te Elst en is op werkdagen bereikbaar van 08.30- 09.30 uur.

Daarbij wordt tweemaal per week een lokaal spreekuur gehouden in Heteren, Prinsenhof 2 en éénmaal per week te Herveld op het adres Dorpsplein 12.

Het AMW is dagelijks en continue bereikbaar tijdens kantooruren van 08.30-17.00 uur via het hoofdkantoor STMG te Arnhem. Tijdens kantoor tijden onderhoudt het AMW een bereikbaarheidsservice in geval van crises.

- * Onder hulpverleningstrajecten worden verstaan alle langdurende procesmatige hulpverleningen, die meer dan één contact omvatten en/of langer duren dan één uur. De looptijd van deze hulpverleningen kan variëren van een aantal weken tot een aantal jaren. Deze hulpverleningen zijn te onderscheiden van de korte informatie- en adviescontacten, die doorgaans eenmalig zijn en niet langer duren dan maximaal één uur.
- ** Onder korte informatie- en adviescontacten worden verstaan alle eenmalige hulp- en dienstverleningen, die één contact omvatten en maximaal één uur in beslag nemen.

OVERZICHT BUREAU- EN SPREEKURLOCATIES regio de Betuwe

LOCATIE	ADRES	POSTCODE	TEL. NR.	SPREEKUR	WANNEER
Bemmel	Parksingel 9	6681 NC	026 376 15 05	08.30-09.30 uur	werkdagen
Gendt Sociaal Cultureel Centrum De Leemhof	Dorpsstraat 1	6691 AV	026 376 15 05	13.30-14.30 uur in de Rondeel	woensdag
Huissen	Pater Rijkenstraat 11a	6851 MD	026 320 06 90	08.30-09.30 uur	werkdagen
Elst	St. Maartenstraat 32a	6661 DA	0481 37 51 51	08.30-09.30 uur	werkdagen
Heteren	Prinsenhof 2	6666 CB	026 472 27 78	08.30-09.30 uur	maandag
Herveld	Dorpsplein 12	6674 BW	0488 46 81 60	08.30-09.30 uur	woensdag
Ochten	L. van Ingenstraat 6	4051 BR	026 376 15 05	08.30-09.30 uur	werkdagen
Kesteren	Torenstraat 3	4041 GA	0488 48 15 53	13.30-14.30 uur	vrijdag
Opheusden	Fazantstraat 26	4043 NM	0488 44 22 71	13.30-14.30 uur	donderdag
Dodewaard	Steegakker 14	6669 CZ	026 376 15 05	08.30-09.30 uur	maandag

De ouders van Else (14 jaar) zijn twee jaar geleden gescheiden. Else is toen met haar zusje (13) en broertje (8) bij moeder blijven wonen. Vader is vertrokken naar een chalet op een camping.

Else vertoont heftig puberaal gedrag. Zij is brutaal en kan haar emoties niet goed beheersen. Op enig moment heeft moeder er genoeg van en zegt, dat ze kan vertrekken naar haar vader.

Nadat Else enige tijd bij haar vader is geweest, gaat het ook bij vader mis.

Maatschappelijk werk wordt via het zorgadviesteam op school ingeschakeld. Op school gaat het ook niet goed met Else, haar gedrag levert in de klas problemen op en er wordt overwogen haar op een time-out te plaatsen. Uit diverse onderzoeken door Bureau Jeugdzorg blijken er geen persoonlijkheids- of gedragsstoornissen te zijn bij Else, maar moet de oorzaak in de omstandigheden worden gezocht. Bureau Jeugdzorg behandelt niet en verwijst naar maatschappelijk werk. De maatschappelijk werker nodigt eerst vader en daarna moeder uit. In deze gesprekken luistert zij naar hun kant van het verhaal en de maatschappelijk werker krijgt de indruk, dat beide ouders Else willen helpen, maar dat zij onmachtig zijn dit op een goede manier – zonder heftige ruzies – te doen.

De maatschappelijk werker nodigt beide ouders en Else uit. In dit gesprek worden ouders geactiveerd zelf met concrete oplossingen te komen voor de situatie van hun dochter. Door samen de verantwoordelijkheid te nemen en dit ook aan Else te laten zien wordt na verloop van tijd weer vertrouwen naar elkaar opgebouwd. Er worden afspraken gemaakt over waar Else welke dagen in de week verblijft en wat er van haar verwacht wordt. Else voelt zich serieus genomen door haar ouders en doet nu ook op school beter haar best. Tweewekelijks worden de afspraken met beide ouders en Else geëvalueerd en bijgesteld. School krijgt hiervan terugkoppeling door het maatschappelijk werk.

Aantal hulpverleningen 2008

Bijlage 3

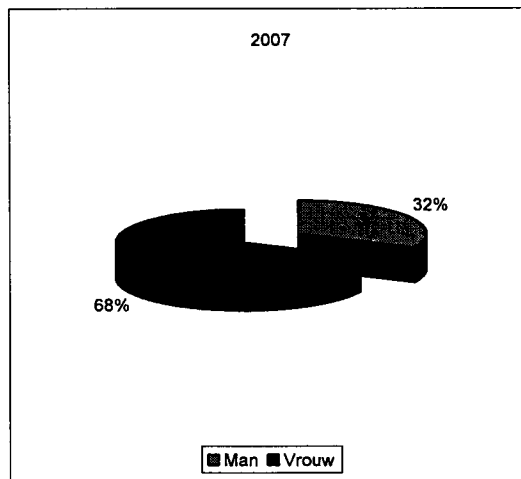
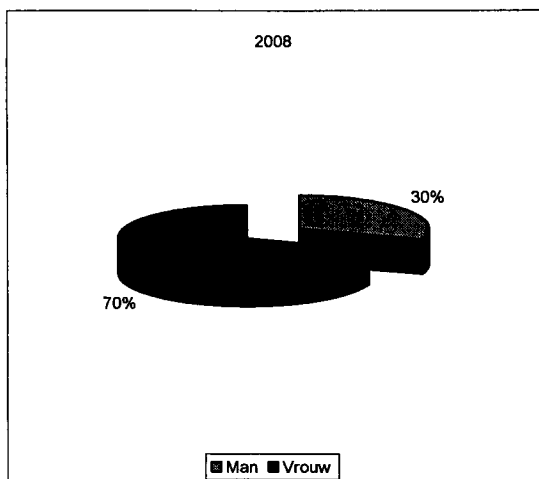
	2008	2007	2006	2005
Uit voorgaand jaar	192	172	186	143
Nieuw	315	373	359	392
In behandeling	507	545	545	535
Afgesloten	343	353	363	349
Over naar volgend jaar	164	192	172	186

PROFIEL VAN DE IN BEHANDELING ZIJNDE CLIËNTEN IN 2008

Overzicht 2: Verwezen door

	2008	%	2007	%
Geen doorverwijzing	155	30,4%	168	30,7%
Gezondheidszorg	180	35,4%	236	43,2%
GGZ	8	1,6%	10	1,9%
Maatschappelijke Dienstverlening	46	9,2%	39	7,3%
Justitieel	6	1,2%	9	1,7%
Gemeentelijke instanties	20	4,0%	14	2,6%
Sociaal cultureel/huisvesting	81	16,0%	57	10,4%
Overige	11	2,2%	2,2	2,2%
Totaal	507	100,0%	535,2	100,0%

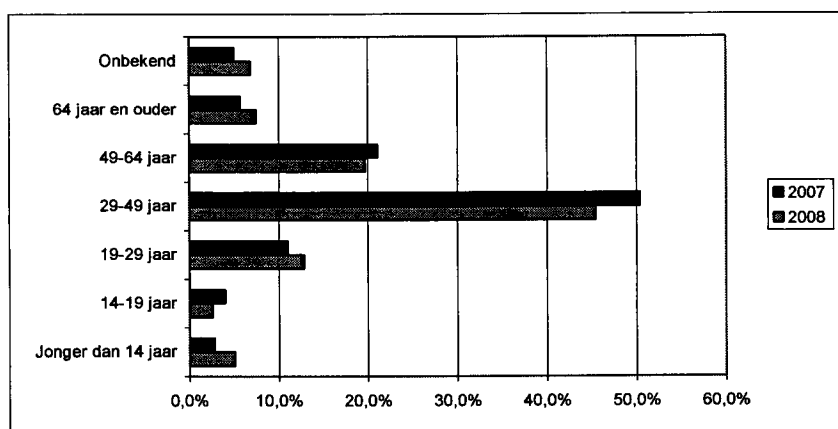
Overzicht 3: Geslacht



Overzicht 4: Samenlevingsverband

	2008	%	2007	%
Eenpersoonshuishouden alleenstaande	108	21,3%	119	21,8%
Samenwonend paar zonder kind	55	10,8%	77	14,1%
Samenwonend paar met kind(eren)	192	37,9%	182	33,4%
Eenouderhuishouden	117	23,1%	126	23,1%
Overige meerpersoonshuishoudens	30	5,9%	37	6,8%
Institutioneel huishouden	1	0,2%	1	0,2%
Onbekend	4	0,8%	3	0,6%
Totaal	507	100,0%	545	100,0%

Overzicht 5: Leeftijdscategorie



Overzicht 6: Bron van inkomsten

	2008	%	2007	%
Inkomsten uit zelfstandig beroep of eigen bedrijf	23	4,5%	19	3,5%
Inkomsten uit loondienst	201	39,6%	216	39,5%
Inkomsten uit ziektewet	18	3,6%	25	4,6%
Werkloosheidsuitkering	10	2,0%	17	3,1%
Arbeidsongeschiktheidsuitkering	35	6,9%	41	7,5%
Sociale Voorziening	107	21,1%	104	19,1%
Beurs	6	1,2%	3	0,6%
AOW/Anw	34	6,7%	30	5,5%
Pensioen/lijfrente	11	2,2%	9	1,7%
Alimentatie	3	0,6%	2	0,4%
Zonder inkomen	14	2,8%	20	3,7%
Overige	-	-	-	-
Leeft van inkomen van een ander	19	3,7%	28	5,1%
Onbekend	26	5,1%	31	5,7%
Totaal	507	100,0%	545	100,0%

PROFIEL VAN AFGESLOTEN CLIËNTEN IN 2008

Overzicht 7: Problematiek prioriteit I

	2008	%	2007	%
Inkomensverwerving	16	4,7%	26	7,5%
Inkomensbesteding	52	15,2%	49	13,8%
Huisvesting/wonen	16	4,7%	17	4,8%
Scholing/opleiding	2	0,6%	5	1,4%
Arbeid	16	4,7%	15	4,2%
Gezondheid	22	6,4%	21	5,9%
Echtscheiding	30	8,7%	28	7,9%
Relatieproblemen	98	28,6%	89	25,2%
Maatschappelijke organisaties	12	3,5%	14	4,0%
Verwerking aangrijpende gebeurtenissen	30	8,7%	33	9,4%
Eenzaamheid	2	0,6%	-	-
Identiteit	6	1,7%	7	2,0%
Verslaving	3	0,8%	3	0,9%
Overige psycho-sociale problemen	25	7,3%	31	8,8%
• geen overzicht van de problematiek	-	-	3	0,8%
• fobieën, angsten	3	0,8%	-	-
• onzekerheid, gebrek aan zelfvertrouwen assertiviteit	12	3,5%	14	4,0%
• geen plezier meer in/aan het leven	4	1,2%	7	2,0%
• suïcidedreiging	-	-	-	-
• cliënt is overspannen, overwerkt	4	1,2%	2	0,6%
• psychiatrische problemen	2	0,6%	2	0,6%
• overige intra psychische problemen	-	-	3	0,8%
Cultuurverschil/discriminatie	1	0,3%	-	-
Slachtoffer machtsmisbruik/geweld	12	3,5%	15	4,3%
Totaal	343	100,0%	363	100,0%

In het kader van de psychosociale problematiek zijn van de 343 trajecten 270 trajecten geregistreerd met 1 probleem, 62 trajecten met 2 te onderscheiden problemen, 10 trajecten met 3 te onderscheiden problemen en 1 traject met 4 te onderscheiden problemen.

Nadere omschrijving aangegeven problematiek

INKOMEN	Problemen met het verwerven van inkomen of met wettelijke regelingen, die daarmee samenhangen (o.a. uitkeringen, belasting, kinderbijslag).
BESTEDING	Problemen met de besteding van het inkomen, hetgeen kan uitmonden in schuldsanering of budgettering.
HUISVESTING/WONEN	Problemen met het ontbreken van huisvesting of in verband met gebrekkige, niet passende huisvesting.
SCHOLING/OPLEIDING	Problemen rond scholing, bijscholing, omscholing, keuze van opleiding.
ARBEID	Problemen met het verkrijgen of ontbreken van (passende) arbeid. Ook problemen binnen of ontevredenheid over de arbeidssituatie.
GEZONDHEID	Problemen met verzorging, verpleging of opname als gezondheidssituatie; problemen met de gezondheid zelf als gevolg van de lichamelijke en/of geestelijke gesteldheid.
ECHTSCHIEDING	Problemen in verband met echtscheiding, o.a. procedures, financiële afwikkeling (alimentatie), regelingen voor de kinderen.
RELATIEPROBLEMEN	Problemen in de relatie tussen partners, (schoon-)ouders en kind(eren), overige familie, met burens, vrienden, kennissen of anderen.
MAATSCHAPPELIJKE ORGANISATIES	Problemen met het functioneren van of in het omgaan met maatschappelijke organisaties.
VERWERKING AANGRIJPENDE GEBEURTENIS	Problemen naar aanleiding van een gebeurtenis (sterfgeval, ernstige ziekte, arbeidsongeschiktheid, werkloosheid), die de cliënt als aangrijpend beleeft en niet of moeilijk kan verwerken.
EENZAAMHEID	Het alleen zijn als een probleem ervaren.
IDENTITEIT	Problemen met het voor zichzelf niet meer herkenbaar zijn of geen toekomstperspectief meer zien. Daarbij spelen vragen als: Wie ben ik? Waar leef ik voor?
VERSLAVING	Complex van problemen verbandhoudende met overmatig gebruik door de cliënt van alcohol, drugs en dergelijke.
OVERIGE PSYCHO-SOCIALE PROBLEMEN	Problemen, niet vallend onder de beschrijving van verwerking eenzaamheid, identiteit en verslaving, welke als psycho-sociale problemen te kwalificeren zijn.
CULTUURVERSCHIL/ DISCRIMINATIE	Problemen in de relatie van cliënt tot anderen ten gevolge van verschil in cultuurpatroon (o.a. discriminatie, onbegrip). Problemen met gezinshereniging, remigratie, relatie tot familie in thuisland, tweede generatieprobleem.
SLACHTOFFER MACHTSMISBRUIK/GEWELD	Problemen van cliënt als gevolg van het gegeven, dat de cliënt of diens partner/kind/ouder slachtoffer is van een machtsmisbruik/geweld(s-misdrijf), zijnde een schadelijke vorm van een lichamelijke psychische of seksuele handeling.

Overzicht 8: Type hulpverlening

	2008	%	2007	%
Informatie en advisering	63	18,4%	54	15,3%
Concrete dienstverlening	38	11,1%	30	8,5%
Bemiddeling//pleitbezorging/ belangenbehartiging	23	6,7%	28	7,9%
Rapportage en advies op verzoek van derden	6	1,7%	7	2,0%
Procesmatige hulpverlening	172	50,2%	201	57,0%
Crisishulp	9	2,6%	15	4,2%
Steun- en leuncontact	11	3,2%	9	2,5%
Casemanagement	1	0,3%	2	0,6%
Groepswork	10	2,9%	2	0,6%
Videohometraining	10	2,9%	5	1,4%
Totaal	343	100,0%	353	100,0%

Overzicht 9: Aantal contacten met cliënt

	2008
Bureau cliënt	916
Elders cliënt	284
Telefonisch cliënt	569
Schriftelijk cliënt	148
Anders cliënt	90
Totaal aantal contacten	2007
Totaal afgesloten hulpverleningen	343
Gemiddeld aantal cont. met cliënt	6

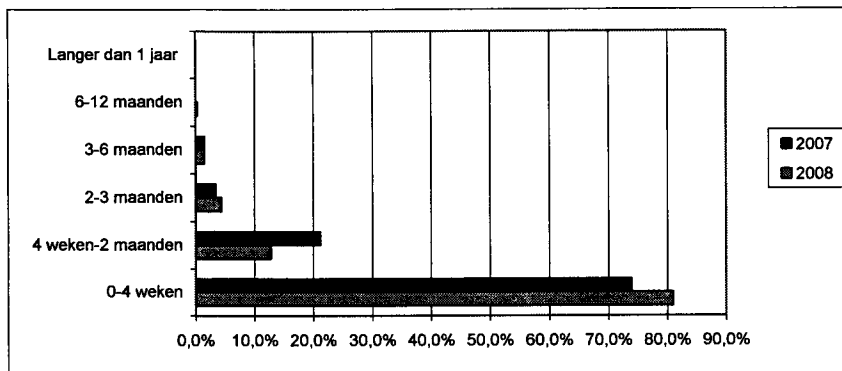
Overzicht 10: Aantal contacten over cliënt

	2008
Bureau derden	52
Elders derden	54
Telefonisch derden	561
Schriftelijk derden	192
Totaal aantal contacten	859
Totaal afgesloten hulpverleningen	343
Gemiddeld aantal cont. over cliënt	3

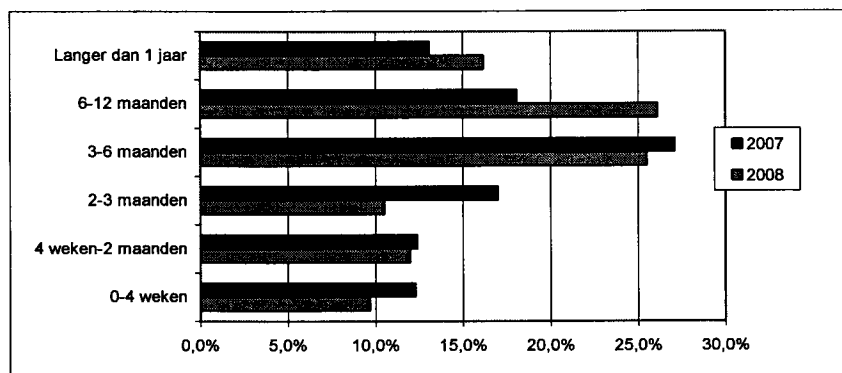
Overzicht 11: Gemiddeld aantal contacten per hulpverlening

	2008
Gemiddeld aantal cont. met cliënt	6
Gemiddeld aantal cont. over cliënt	3
Gemiddeld aantal contacten per afgesloten hulpverlening	9

Overzicht 12: Duur aanmelding tot start hulpverlening



Overzicht 13: Duur hulpverleningstraject

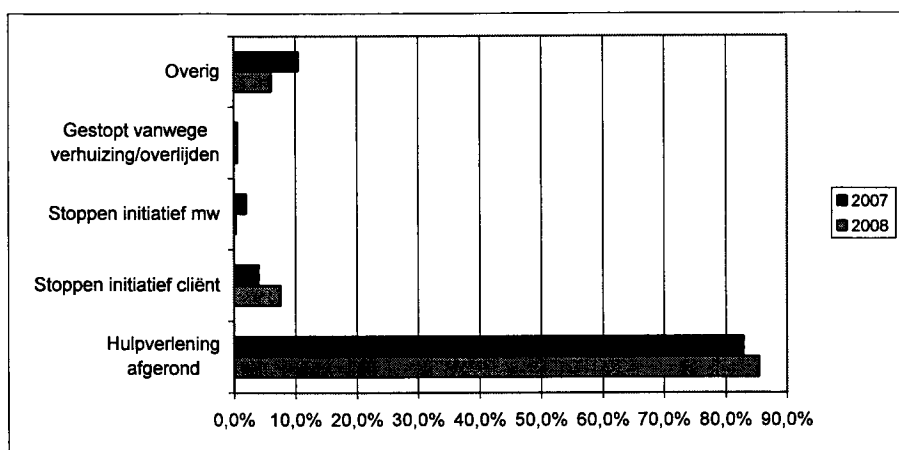


Opmerking: In de overzichten 12 en 13 is ook het groepswerk opgenomen, waarvoor veelal een wachttijd geldt tot er een groep wordt gestart.

Overzicht 14: Type hulp/dienst extern verwezen

	2008	%	2007	%
Geen doorverwijzing	221	64,2%	227	64,1%
Gezondheidszorg	21	6,1%	17	4,8%
GGz	24	7,0%	33	9,3%
CAD	1	0,3%	2	0,6%
Maatschappelijke Dienstverlening	24	7,0%	16	4,7%
Justitiële instanties	7	2,1%	1	0,3%
Gemeentelijke instanties	11	3,1%	14	4,0%
Sociaal cultureel/huisvesting	8	2,7%	5	1,5%
Overige instanties	5	1,5%	1	0,3%
Niet geregistreerd	21	6,0%	37	10,4%
Totaal	343	100,0%	353	100,0%

Overzicht 15: Reden beëindigde hulpverlening



Opmerking:

De 343 afgesloten trajecten* hebben betrekking op 283 dossiers**.

Er zijn 23 korte contacten.

* Traject of hulpverleningstraject: hieronder wordt verstaan een bijeenhorende reeks van contacten (aanmelding, intake, hulpverlening, afsluiting).

** Dossier: Dit is de totaal verzamelde informatie over een bepaalde cliënt (of een aantal bij elkaar behorende personen in de vorm van een cliëntsysteem). Een dossier bestaat uit 1 of meerdere trajecten.