

Raadsbesluit XII/9, nr. 1225477.

De R a a d van de gemeente Meppel;

gelezen het voorstel van burgemeester en wethouders d.d. 23 mei 2017, nr. 1221208;

b e s l u i t :

1. Kennis te nemen van het advies van de Adviesraad Sociaal Domein op de notitie Sociaal Domein en de reactie van B&W daarop;
2. Kennis te nemen van de notitie "*Voorstel raadskaders en onderbouwing*" (november 2017) en de volgende kaders vast te stellen:

"Over welzijn van onze inwoners"

Kader 1: Transformeren is **innoveren** waar mogelijk benutten we innovatieve ideeën om te zoeken naar betere, eenvoudigere en effectievere oplossingen in het sociaal domein;

Kader 2: We streven naar **maximale regie** van mensen over hun leven. We vinden het belangrijk dat inwoners die de regie (dreigen te) verliezen, ondersteund worden om zo snel mogelijk (binnen de grenzen van hun mogelijkheden) hun leven zo zelfstandig mogelijk te kunnen leiden. We gaan uit van de eigen kracht en zelfredzaamheid van inwoners (samenredzaamheid/welbevinden), maar zijn ons ook bewust van de grenzen die hieraan zitten. Indien nodig zal de gemeente een regisserende of regulerende rol innemen.

Kader 3: Gezondheid is essentieel voor het welzijn van mensen. We stimuleren een **gezonde leefstijl**;

Kader 4: Wederkerigheid. Wij verwachten van uitkeringsgerechtigden dat zij er alles aan doen om aan het werk te komen. Daarnaast vragen wij bijstandsgerechtigden zelf een plan te maken voor hun tegenprestatie voor de ontvangen bijstand. Met als uitgangspunt dat er geen verdringing van betaald werk plaatsvindt;

Kader 5: Mantelzorgers zijn essentieel voor de informele zorg, dichtbij, die mensen vanuit hun eigen netwerk ontvangen. Wij vinden het belangrijk dat mantelzorgers de ondersteuning krijgen die ze nodig hebben, zodat zij hun zorg optimaal kunnen voortzetten;

"Over de vitaliteit van onze samenleving"

Kader 6: In de gekantelde zorg speelt de nabije omgeving van onze inwoners een grote rol in hun welbevinden. We zetten in op een leefbare, vitale wijken, buurten en dorp. **Leefbaarheid, sociale samenhang en buurtparticipatie** zijn daarbij sleutelbegrippen.

Kader 7: Meedoen hoort bij een gezonde samenleving. Wij stimuleren mensen om actief te zijn als **vrijwilliger**. Vrijwillige inzet draagt bij aan persoonlijk welbevinden en een gezonde vitale samenleving;

"Over onze dienstverlening"

Kader 8: Optimale ondersteuning begint bij de **toegankelijkheid en bereikbaarheid** van zorg. Inwoners moeten de weg naar zorg moeiteloos kunnen vinden en bereiken.

Kader 9: Inzet op goed georganiseerde **snelle, passende en goede dienstverlening** is belangrijk en verdient onze voortdurende aandacht. Hierbij vinden we de ervaring van inwoners steekhoudend. Hiertoe behoort het beperken van regeldruk en administratieve lasten voor zorgvragers, zorgverleners en zorg verlenende organisaties.

"Over de organisatorische transformatie"

Kader 10: We zetten in op adequate coördinatie van de uitvoering, volgens de werkwijze **één gezin, één plan, één regisseur**.

Kader 11: Eropaf! We stimuleren **preventie, vroegtijdig signaleren en ingrijpen** om onnodig beroep op zwaardere zorg te voorkomen. Iedereen, bewoners en professionals, betrekken we bij het signaleren en vroegtijdig aanpakken van problemen van mensen.

Kader 12: Zorg, ondersteuning en begeleiding kan een samenwerking van meerdere organisaties en partijen zijn, zeker in complexere situaties. Organisaties dienen gericht te zijn op de vraag en de aanpak in een **samenhangende keten van samenwerking**.

"Over effectiviteit"

Kader 13: De inzet om via preventie, vroegtijdige signalering en ingrijpen een verschuiving te bewerkstelligen naar lichtere vormen van zorg is één van de pijlers van de transformatie. We vinden het belangrijk zicht te krijgen en te houden op het proces en de maatschappelijke effecten van deze verschuiving naar vroegtijdige en daarmee **lichtere zorg**. We willen passende zorg bieden, waarbij geen mensen uitgesloten worden die zwaardere zorg nodig hebben.

Kader 14: **Kleine aanbieders** (lokaal, identiteitsgebonden en voor een specifieke doelgroep) houden het zorglandschap innovatief en scherp. De wijze van inkopen dient ruimte te bieden aan kleine, innovatieve aanbieders – mits ze voldoen aan basale kwaliteitseisen.

Kader 15: In onze **samenwerking met maatschappelijke partners** staat de opdrachtgever/ opdrachtnemers relatie centraal. Zakelijke afspraken met een acceptabel risicoprofiel op basis van het beoogde resultaat vormen het vertrekpunt.

Kader 16: Binnen de wettelijke kaders willen wij de mogelijkheden voor **lokale PGB's** benutten.

Kader 17: We willen voorkomen dat tijdens het transformatieproces inwoners tussen wal en schip raken. We voorzien in een laagdrempelig en **onafhankelijk aanspreekpunt** waar inwoners terecht kunnen voor advies, doorverwijzing, bemiddeling en het in beeld brengen van tekortkomingen in beleid en regelgeving.

3. De notitie Sociaal Domein vast te stellen met dien verstande dat de onder besluitregel 2 genoemde kaders worden opgenomen in de notitie en de notitie dienovereenkomstig aan te passen.
4. De kaders Sociaal Domein, zoals vastgesteld door de gemeenteraad op 25 juni 2014 (raadsbesluit nr. XI/13, nr. 236702), in te trekken.

Aldus vastgesteld in de openbare
raadsvergadering van 30 november 2017,
de griffier, de voorzitter,

