



**Anders omgaan
met subsidies voor
zorg en ondersteuning
in Den Helder**

Aanleiding voor het project

- Focus op **Vrij toegankelijke, gesubsidieerde zorg en ondersteuning:**
- De gemeente wil meer grip, meer regie, en betere resultaten, samen met haar partners voor haar inwoners

Het huidige zorglandschap

- Het antwoord op de vraag van de inwoner wordt bepaald door wat de subsidiepartner aan producten in huis heeft (product gestuurd)
- Of de inzet van de subsidiepartner leidt tot het gewenste resultaat is niet bekend
- Er is geen zicht op aan welke zorg er behoefte is en in welk volume
- We richten ons op de klacht waarmee de inwoner zich meldt en kijken niet breder waardoor we (mogelijk) aan symptoombestrijding doen
- We hebben geen zicht op mogelijke dubbellingen in het aanbod en ook geen zicht op mogelijke gaten in het aanbod
- We hebben voor de subsidieverstrekking een systeem ingericht dat zowel aan de kant van de gemeente als aan de kant van de subsidiepartners veel inzet vereist zonder dat we (echt) kunnen sturen op ontwikkeling, innovatie, kwaliteit, instroom, uitstroom.
- De kennis en kunde die beschikbaar is bij een subsidiepartner wordt niet gedeeld met andere subsidiepartners
- We hebben geen zicht op de effecten van de verstrekte subsidies

Doel van het project

Kom met een voorstel dat er toe kan leiden dat:

- Inwoners met een zorg- en ondersteuningsvraag zich kunnen wenden tot één loket, waarbij niet alleen de initiële vraag centraal staat, maar ook aandacht wordt besteed aan alle aspecten die de gezondheidsbeleving van de inwoner beïnvloeden.
- Vrijwilligers en professionals in partnerschap taakgericht samenwerken om een plan op maat te ontwikkelen dat de inwoner in staat stelt (zo) zelfstandig (mogelijk) te leven.
- Gemeente en partners samen zorgen voor optimale kwaliteit, efficiënt gebruik van middelen, beter inzicht in benodigde expertise en vermindering van onnodige bureaucratie.

Gekozen aanpak;

Een combinatie van interne analyse, externe, bestaande kennis, en vooral gebruik makend van de kennis en ervaring die op dit moment in Den Helder bestaat.

Zodat de uitkomst niet alleen van de tekentafel komt, maar direct is getoetst aan de (huidige) praktijk.

Dat hebben we in samenwerking gedaan met: De Hoofdzaak, Humanitas, Mantelzorgcentrum, MEE & de Wering, Sportservice, Gemeente Den Helder

Aan de slag via 4 lijnen



Leren van andere
gemeente



Werkwijze



Informatiemanagement



Opdracht en financiering

Leren van andere gemeenten



Lijn 1:

We hoeven het wiel niet opnieuw uit te vinden.
Uitgebreide analyse van successen en uitdagingen bij andere gemeenten

- Inventarisatie (scan), Analyse
- Voorbeelden van Eindhoven en Haarlem
- Werkbezoek Leeuwarden



Werkwijze



Lijn 2: Van papier naar de praktijk in het living lab in Nieuw Den Helder.

- De 3 tafels
- Een handboek als resultaat van ontwikkelen in de praktijk
- Van 'naast elkaar werken' naar 'echt samenwerken'



Informatiemanagement



Lijn 3: Hoe maak je 'doen we het goed' en 'doen we het goede' inzichtelijk?

- Positieve Gezondheid als tool voor de inwoner (en de hulpverlener) en als monitor
- - Een dekkend Zorglandschap (balans vraag en aanbod)

Opdracht en financiering



Lijn 4: De best passende vorm van opdrachtverstrekking en financiering

Subsidie of opdracht?

Subsidie	Opdracht
Gemeente heeft weinig zeggenschap over de te verrichten activiteiten	Gemeente heeft veel zeggenschap over de te verrichten activiteiten
Gemeente betaalt de verrichte activiteit ongeacht het resultaat	Gemeente betaalt voor het te behalen resultaat
De aanvrager neemt het initiatief door een subsidieaanvraag in te dienen	De gemeente heeft het initiatief door een aanbesteding uit te schrijven
Algemeen omschreven beleidsdoelen (Sociaal beleid)	Nauwkeurig omschreven opdracht (Perceelbeschrijving)
Beperkte voorwaarden, verplichtingen; Algemene subsidie voorwaarden	Verderstrekkende voorwaarden, verplichtingen; Programma van eisen

Opdracht en financiering



Lijn 4: De best passende vorm van opdrachtverstrekking en financiering

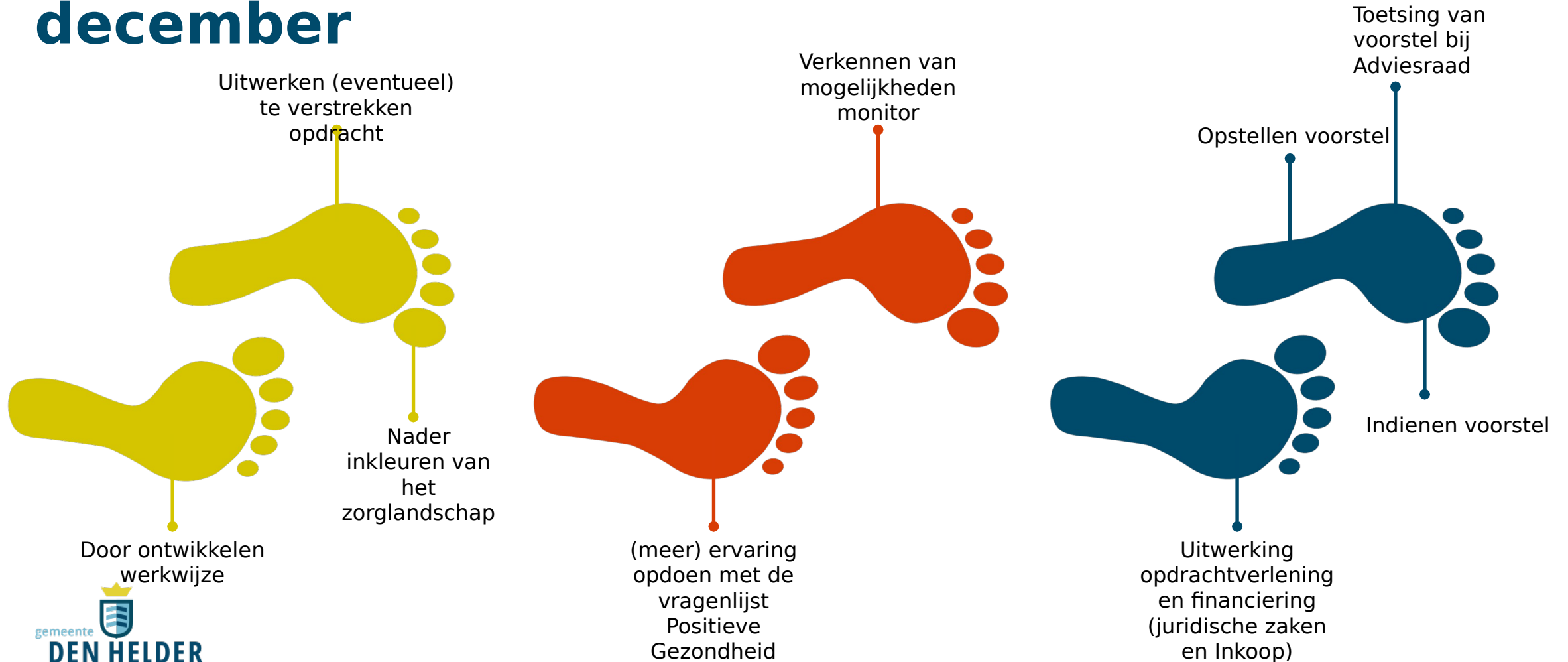
Inspanningsgericht	Outputgericht	Taakgericht
Betalen voor inspanning (PXQ)	Betalen voor een specifiek plan (per inwoner).	Betalen voor de totale opdracht (alle inwoners met een bepaalde zorgvraag).

Waar staan we nu?

De kaders voor het op te leveren voorstel zijn voor alle vier de lijnen bekend en worden door de in het project participerende subsidiepartners (bestuurlijk) onderschreven:

- De eerste versie van de werkwijze is beschreven en wordt in de praktijk doorontwikkeld.
- We hebben een beeld bij hoe wijkgerichte, integrale zorg en ondersteuning effectief en efficiënt kan worden georganiseerd.
- We hebben een manier gevonden waarop we zicht kunnen krijgen op de zorgvragen aan de ene kant en de benodigde kennis, kunde en inzet aan de andere kant.
- We experimenteren met een tool die de inwoner zicht geeft op de eigen gezondheid (in de breedte) en die ons de mogelijkheid biedt om te monitoren en sturen op of we het goed doen en of we het goede doen (aanbeveling rekenkameronderzoek).
- We hebben een (voorlopige) voorkeur voor de vorm van opdrachtverlening en financiering

Wat gaan we doen van september tot en met december



Samen richting december

Zijn er nav deze presentaties zaken waarvan jullie zeggen: het zou fijn zijn als dit ook wordt meegenomen in het voorstel