

Raadsvoorstel



Onderwerp **Budget inkoop sociaal domein 2016-2017**

Registratienr. 5029254 Steller/telnr. F. Moene / 6273 Bijlagen 1

Classificatie Openbaar Geheim
 Vertrouwelijk

Portefeuillehouder

Schoor

Raadcommissie
Onderwijs & Welzijn

Voorgesteld raadsbesluit

De raad besluit:

- I. kennis te nemen van de eerste resultaten van de veldanalyse ten behoeve van de inkoop sociaal domein 2016 en 2017;
- II. een voorlopig financieel kader voor de inkoop sociaal domein 2016 vast te stellen, waaronder een relatieve budgetverdeling over de diverse vormen van zorg en ondersteuning.

N.B. waar geschreven staat 'inkoop' wordt bedoeld: inkoop en/of subsidie.

Samenvatting

Het inkooptraject voor zorg en ondersteuning in 2016 en 2017 is erop gericht dat binnen het financieel kader in oktober/november 2015 alle contracten met zorgaanbieders zijn gesloten dan wel, in het geval van subsidies, dat de beschikkingen zijn afgegeven. Het gaat zowel om de zorg die de stad zelf inkoop als de zorg die we samen met de andere gemeenten in de regio inkopen. Transformatie in de zorg, waarbij de keuzevrijheid en regie van de cliënt centraal staan, is leidend bij het inkooptraject. De doorontwikkeling van de WIJ-teams speelt hierin een centrale rol. Een ander belangrijk element is de gewenste en noodzakelijke ruimte voor innovatie in de zorg. In dat verband nodigen wij aanbieders uit om met nieuwe arrangementen in te schrijven in het inkoopproces. Ook zetten wij middelen opzij voor experimenten. Om het inkooptraject tijdig te kunnen afronden wordt de raad voorgesteld, vooruitlopend op formele besluitvorming over de Begroting 2016, een voorlopig financieel kader voor de inkoop van deze zorg en ondersteuning vast te stellen, waaronder de voorgestelde verdeling over de verschillende zorgfuncties. Daarbij wordt een voorbehoud gemaakt omdat relevante informatie zoals de Meicirculaire en het verdeelmodel van het rijk op dit moment nog ontbreekt.

Onderdeel van het inkooptraject is een veldanalyse, waarbij onder meer met bestaande en nieuwe aanbieders is gesproken over verschillende aspecten van de te leveren zorg en de wijze van inkopen. De uitkomsten hiervan worden meegenomen bij het opstellen van de inkoopdocumenten, die als basis dienen voor de inkoop respectievelijk subsidieverstrekking.

Vervolg voorgesteld raadsbesluit

Aanleiding en doel

Aanleiding

Naar aanleiding van de decentralisatie van zorgtaken per 1 januari 2015 hebben wij voor het jaar 2015 – veelal samen met gemeenten in de regio – contractuele afspraken gemaakt met de aanbieders die de desbetreffende zorg en ondersteuning in 2014 leverden. Voor de cliënten geldt in 2015 het overgangsrecht van de verschillende wetten. Voor de jaren 2016 en 2017 is een nieuw inkooptraject gestart. Daarover hebben wij uw raad op verschillende momenten geïnformeerd (brieven 4895358 d.d. 12-03-2015, 4949442 d.d. 30-03-2015 en 4980924 d.d. 22-04-2015). Op 25 maart jl. hebben we met u een informele werksessie over dit thema gehouden.

In onze brief van 22 april jl. hebben wij onze koers uiteengezet, in aansluiting op eerdere nota's die uw raad heeft vastgesteld. Wij kiezen ervoor de eigen kracht van de burgers te versterken en de kracht van de samenleving beter te benutten. Ook willen we de ondersteuning meer op maat, flexibel en dicht bij de burger organiseren. De basisondersteuning organiseren we dan ook in de wijken. Daarvoor gaan we de WIJ-teams, samen met onze partners, verder ontwikkelen. Zij vormen de toegang voor zorg en ondersteuning voor onze inwoners, van 0 tot 100 jaar, en zijn daarmee de motor van de transformatie binnen het sociaal domein. Deze verandering realiseren we in de wetenschap dat we de hulp en ondersteuning moeten organiseren met minder financiële middelen. Kern van onze koers is echter ook dat de mensen die het niet op eigen kracht redden, op ons moeten kunnen rekenen.

De lijn die we nu met de inkoop willen inzetten, geldt voor een periode van twee jaar. We hebben hiervoor gekozen om de volgende redenen. We willen deze contractperiode inzetten op innovatie en flexibilisering. Dat betekent dat we van partijen vernieuwing, flexibiliteit en commitment vragen. We realiseren ons dat dit veel van partijen vergt. Daarom bieden we nieuwe en bestaande partijen, die nu een relatie met ons aangaan, een periode van twee jaar zekerheid. Daarnaast willen we vanaf 2018 onze handen vrij hebben om een volgende stap te kunnen zetten wat betreft de keuzes en inrichting van het sociale domein in onze stad. Ook loop in 2018 het regionaal transitiearrangement jeugd af, zodat we dan ook in de volle breedte kunnen inkopen.

Op 29 april jl. spraken wij met u, in de Raadscommissie Onderwijs & Welzijn, over de voorgestelde koers en over de aanpak van de inkoop van zorg en ondersteuning in 2016 en 2017. In deze commissie heeft u een aantal opmerkingen meegegeven die wij betrekken bij de verdere uitwerking van het inkooptraject: u hecht aan maatwerk en keuzevrijheid voor de cliënt, ruimte voor nieuwe aanbieders en vernieuwende ideeën, ook van burgers, een goede aansluiting van jeugd naar volwassenen, vermindering van de bureaucratie, vrijheid voor de professionals en ruimte om hun werk goed te kunnen doen, en aandacht voor de resultaten en de kwaliteit, ook al is die niet altijd eenvoudig te meten. Ook heeft u bevestigd dat WIJ-teams het instrument zijn voor de transformatie in de komende jaren.

Doel

We contracteren zorg en ondersteuning die recht doet aan onze beleidsdoelstellingen, binnen de kaders van de Wmo en de Jeugdwet. De keuzevrijheid en regie van de cliënt staan daarbij zoveel mogelijk centraal. Het inkooptraject dat dit mogelijk dient te maken is erop gericht dat in oktober/november 2015 contractuele afspraken zijn gemaakt, via inkoop dan wel subsidie, met looptijden van zoveel mogelijk twee jaar (indien passend).

Leeswijzer

In dit voorstel leggen wij u, zoals toegezegd in onze brief d.d. 22 april jl., een financieel kader voor met betrekking tot de inkoop van zorg en ondersteuning in 2016 en 2017, zodat wij tijdig de benodigde contracten kunnen afsluiten. Onderdeel van het kader is een relatieve verdeling, in percentages, van de beschikbare middelen over de verschillende vormen van zorg en ondersteuning. Deze verdeling is noodzakelijk om met de contractering verder te kunnen gaan. Aanbieders/instellingen kunnen zich hiermee een beeld vormen van de omvang van de opdrachten, in werk en geld, die we gaan uitzetten. Het inkoop- en subsidietraject loopt vanaf mei 2015. In oktober/november 2015 is het traject afgerond, waarna de implementatie volgt. De nadere verdeling wordt verwerkt in de op te stellen inkoopdocumenten voor de inkoop respectievelijk subsidieverlening.

Zoals aangekondigd informeren wij u in dit voorstel ook over de oriënterende gesprekken die wij in mei 2015 met bestaande en nieuwe zorgaanbieders hebben gehouden over de contractering van zorg en ondersteuning in de komende twee jaar. Deze marktverkenning heeft vanuit diverse hoeken van het werkterrein suggesties, wensen en vragen opgeleverd, die we meenemen in het verdere inkooptraject.

Transformatie

Waar 2015 vooral gericht is op transitie (het uitvoeren van de nieuwe zorgtaken) en continuïteit (op grond van het overgangsrecht dat cliënten hebben), ligt vanaf 2016 het accent op de transformatie van zorg en ondersteuning. Daarbij staat het bieden van de benodigde zorg en ondersteuning aan mensen die daar echt op zijn aangewezen, en die daar in hun eigen omgeving niet in kunnen voorzien, voorop. Dit geldt voor alle vormen van zorg en ondersteuning die wij bieden, zowel binnen de stad Groningen als in regionaal verband. Daarnaast werken we aan de integratie van de verschillende vormen van ondersteuning en aan de verdere ontwikkeling van de WIJ-teams. Bij dat laatste is ook nadrukkelijk aandacht voor preventie en basisvoorzieningen. Het inkooptraject 2016-2017 ondersteunt dit proces.

Innovatie

Om een getransformeerd aanbod mogelijk te maken moet er de komende twee jaar sprake zijn van vernieuwing en innovatie. Dit is onderdeel van het inkooptraject en ook de aanbieders geven aan dat zij dit als een onderdeel zien van hun aanbod. Verder kunnen in de loop van 2016 en 2017 nieuwe initiatieven ontstaan die zorg en ondersteuning bieden op een manier die we nu nog niet kunnen voorzien, bijvoorbeeld via het principe van Right to Challenge, waarbij burgers met nieuwe, succesvolle oplossingen komen. Vandaar dat we hiervoor en voor eventuele bijpassende pilots of experimenten budgettaire ruimte inbouwen, binnen het totale financiële kader.

Inkooptraject Wmo-taken Stad

De inkoop van Wmo-taken voor 2016-2017 hebben wij georganiseerd in een drietal projecten, te weten:

- doorontwikkeling WIJ-teams;
- ambulante begeleiding (individueel en groep) en thuisondersteuning;
- algemene (veelal gesubsidieerde) voorzieningen.

Bij deze drie projecten betrekken we zowel bestaande als nieuwe aanbieders alsmede cliënten(organisaties). Dit doen we in gesprekken met de partijen om zo tot een zo goed mogelijk programma van eisen te komen (onder andere via marktconsultaties). Zo zijn we met aanbieders in gesprek gegaan over vraagstukken als keuzevrijheid, effecten van de ontwikkeling van WIJ-teams voor aanbieders, vernieuwingsmogelijkheden etc. Ook hebben we de wijkgerichte aanpak nader toegelicht.

Regionale inkooptrajecten

Naast deze drie stedelijke projecten lopen er ook twee regionale inkooptrajecten. Het ene traject heeft betrekking op Beschermd Wonen, waarvoor onze gemeente als centrumgemeente fungeert. Aan dit traject zijn ook de functies Maatschappelijke en Vrouwen Opvang en de Inloop GGZ gekoppeld. Voor Beschermd Wonen stellen we op dit moment samen met de andere gemeenten een meerjarenbeleidsprogramma op. Transformatie en integratie met andere functies worden daarin meegenomen.

Het andere regionale inkooptraject heeft betrekking op alle onderdelen van de Jeugdhulp. Dit voeren wij samen met de andere Groninger gemeenten uit binnen de Regionale Inkooporganisatie Groninger Gemeenten (RIGG). Voor de regionaal in te kopen jeugdhulp en -ondersteuning heeft uw raad vorig jaar het Regionaal Transitie Arrangement (RTA) Jeugd vastgesteld.

Kader

- Wmo 2015 en Verordening Wmo en bijbehorende nadere regels
- Jeugdwet en Verordening Jeugd en bijbehorende nadere regels
- Participatiewet
- Wet langdurige zorg
- Beleids- en Uitvoeringsplan Vernieuwing Sociaal Domein 2014-2015
- Regionaal Transitie Arrangement (RTA) Jeugd (afspraken RIGG met zorgaanbieders)
- Subsidieverordening gemeente Groningen
- Inkoop- en aanbestedingsbeleid 2015
- collegebrief d.d. 12-03-2015 (4895358) over Aanpak inkoop domein maatschappelijk ontwikkeling 2016 e.v.

Argumenten en afwegingen

Verschillen ten opzichte van inkoop voor 2015

In verband met de voor dit jaar geldende overgangsrechten voor bestaande cliënten hebben we vorig jaar hoofdzakelijk ingezet op continuïteit voor de inkoop. Er is destijds voor gekozen om met de bestaande aanbieders contractuele afspraken te maken over de zorg en ondersteuning voor zowel de overgangs- als de nieuwe cliënten. We hebben overwegend gekozen voor dezelfde ondersteuningsvormen en in beperkte mate transformatie opgenomen. Daarnaast hebben we gekozen voor budgetfinanciering, waardoor aanbieders (afgezien van m.n. de korting uit de rijksmiddelen) een bepaalde zekerheid hebben gekregen voor 2015. Wel zijn er naast een korting naar de aanbieders bedragen uit de budgetten vrijgemaakt voor innovatie. Daarvoor zijn onder meer opdrachten weggezet bij diverse aanbieders, gericht op transformatie. In 2016 kiezen we voor een andere aanpak. Zo willen we concurrentie op kwaliteit en daarmee innovatie mogelijk maken, contracteren we nieuwe aanbieders, doen we gericht uitvraag naar vernieuwende vormen van begeleiding/ondersteuning, creëren we ruimte voor initiatieven van burgers en instellingen, en verschuiven we ondersteuning naar de WIJ-teams. We hanteren verschillende systemen van financiering, waaronder ook subsidieverstrekking. Waar de keuze voor het inkoopmodel valt op inkoop, geven we als regel geen budgetgaranties af. Pas wanneer voorzieningen/diensten worden afgenomen, wordt er afgerekend.

Voorlopig financieel kader

Voor zorg en ondersteuning is in onze gemeente volgend jaar naar verwachting in totaal circa 208 miljoen euro beschikbaar. Om tijdig de contracten met zorgaanbieders voor 2016 en 2017 te kunnen sluiten, stellen we uw raad voor nu het kader voor de inkoop in het sociaal domein in 2016 vast te stellen, waaronder de budgetverdeling voor de diverse vormen van zorg en ondersteuning. Bij de Begrotingsbehandeling in november 2015 volgt dan de formele vaststelling van de budgetten.

Voorbehoud

In deze fase hebben te maken met een aantal onzekerheden als het gaat om de financiële middelen, die maken dat we u het financieel kader onder voorbehoud voorleggen. Zo is bij het opstellen van dit voorstel de Meicirculaire nog niet verschenen. Deze wordt eind mei verwacht. Daarnaast is informeel aangekondigd dat het rijk een extra korting aan de gemeenten wil opleggen op basis van de realisatiecijfers AWBZ over 2014. Uit deze cijfers van de Nederlandse Zorgautoriteit blijkt namelijk dat het rijk vorig jaar minder heeft uitgegeven aan AWBZ-zorg die nu onder de Wmo en de Jeugdwet valt, dan eerder verondersteld. De korting zou al in 2015 ingaan. Verder wachten we op de nieuwe verdeelmodellen van het rijk wat betreft Wmo, Jeugdhulp en Beschermd Wonen. Met deze modellen worden de macrobudgetten van het rijk voor 2016 over de gemeenten verdeeld op basis van de ondersteuningsbehoefte in een gemeente zoals deze kan worden voorspeld aan de hand van objectieve maatstaven. Een andere factor die noodzaakt tot een voorbehoud bij het maken van een verdeling van de financiële middelen, zijn mogelijke veranderingen in het volume van de verschillende vormen van zorg en ondersteuning, die zich gedurende het inkoopproces kunnen voordoen. Ten slotte zijn er taakstellingen op subsidies die nog verdeeld moeten worden.

Budgetverdeling per type zorg en ondersteuning

Voor het totale budget voor zorg en ondersteuning in 2016 hebben wij een indicatieve verdeling in percentages per zorgtype gemaakt. Daarmee zetten we de volgende stap in het inkooptraject. Bij deze verdeling zijn we enerzijds uitgegaan van de huidige contracten en daarmee budgetverdeling over de diverse vormen van zorg en ondersteuning. Anderzijds hebben wij deze gebaseerd op onze koers in het sociaal domein, dus op de toekomstige situatie, in het bijzonder op de beoogde transformatie en innovatie in de ondersteuning.

Bij de budgetverdeling maken we onderscheid tussen twee modellen voor contractering: inkoop (contracten) en subsidieverlening. Beide kennen verschillende beslismomenten. Voor subsidies geldt dat de formele beschikkingen pas verzonden kunnen worden na de formele vaststelling van de Begroting voor 2016. In beide gevallen is het echter noodzakelijk de markt te laten weten welke zorg en ondersteuning wij willen contracteren.

Bij het inkooptraject voor 2016 bestemmen we een deel van het beschikbare budget voor persoonsgebonden budgetten (PGB) en een deel voor zorg in natura (ZIN). Deze verdeling maken we op basis van ervaringscijfers in de eerste helft van 2015.

In de paragraaf Financiële consequenties gaan wij nader in op het voorlopige financieel kader en de relatieve budgetverdeling.

Marktconsultatie

Met de marktconsultatie toetsen we onze aanpak en de haalbaarheid van de gewenste transformatie via gerichte vragen. Het levert ons informatie over de wijze waarop wij het beste afspraken met partijen kunnen maken. Afspraken die uiteindelijk het beste aansluiten bij het vastgestelde beleid en de noodzakelijke ondersteuning van burgers.

Een marktconsultatie dient op een zorgvuldige en transparante wijze plaats te vinden. Als onderdeel daarvan hebben we vier veldanalyses gehouden: voor WIJ-teams, ambulante begeleiding, algemene voorzieningen en Beschermd Wonen/begeleiding Maatschappelijke en Vrouwen Opvang. Er zijn in onze regio een kleine

200 zorgaanbieders/instellingen actief in het domein maatschappelijke ontwikkeling. Voor de veldanalyses hebben we een selectie uit deze aanbieders gemaakt om mee in gesprek te gaan. Hierbij hebben we gekeken naar een doorsnede uit de markt. Grote en kleine aanbieders, gecontracteerde en nieuwe partijen. Een veldanalyse is een eerste verkenning: het halen van informatie. We zijn gestart met de veldanalyse voor de WIJ-teams. Hier hebben we met 32 aanbieders gesproken, waarvan 12 nu nog niet deelnemen aan het WIJ-convenant. Vooral over de wijze waarop wij als gemeente de WIJ-teams (de kern van onze transformatie) verder ontwikkelen, hebben we tijdens de veldanalyses meerdere aandachtspunten en opmerkingen meegekregen, bijvoorbeeld: de taken van de WIJ-teams, waaronder preventie, moeten duidelijk zijn.

Wat betreft de algemene voorzieningen zijn de partijen die bij de veldanalyse aanwezig waren, het erover eens dat niet alle ondersteuning door professionals hoeft te worden geleverd. Dit zou ook kunnen met ondersteuning binnen het eigen netwerk van de cliënt of door vrijwilligers, al dan niet ondersteund door professionals. Duidelijk is dat partijen de noodzaak en haalbaarheid van een verschuiving van ondersteuning/zorg naar de voorkant wel zien.

Voor de veldanalyses over begeleiding en de algemene voorzieningen hebben we 44 partijen gesproken, waarvan 20 die in 2015 geen contract hadden. Ook deze analyses geven ons input voor ons vervolgtraject.

De informatie uit de veldanalyse bevestigt de noodzaak tot het laten toetreden c.q. het betrekken van nieuwe (kleinere) aanbieders, die de traditionele aanbieders mee uitdagen de vernieuwing vorm te geven. Onze WIJ-teams worden enerzijds gezien als een kans en anderzijds als een bedreiging voor een aantal aanbieders. Ook is duidelijk dat de transformatie tijd kost en dat gemeente en aanbieders/instellingen samen (ook met cliënten en cliëntenorganisaties) de gewenste transformatie moeten doormaken. Concreet houdt dit in dat er ideeën bestaan met potentie, waarbij het tijd kost die nader uit te werken. Hiervoor dient financiële ruimte te worden gecreëerd.

Maatschappelijk draagvlak en participatie

Aanbieders en instellingen worden betrokken bij het inkooptraject (juni 2015), onder andere via het houden van marktconsultaties (daar waar mogelijk en passend). Naast het overleg met aanbieders blijven we de komende tijd in gesprek met cliënten en cliëntorganisaties. Ook de adviesraden betrekken we daarbij.

Financiële consequenties

Voorlopig financieel kader voor inkoop sociaal domein 2016

In onderstaande tabel is de opbouw weergegeven van het voorlopige budget, in euro's, voor Vernieuwing Sociaal Domein (VSD) in 2016. Dit is inclusief extra beleidsgeld 2016 dat nog door uw Raad vastgesteld moet worden.

Opbouw voorlopig VSD budget 2016		
* obv MJB septembercirculaire 2014		
	Totaal	
Gemeente Groningen		
Jeugd nieuwe taken (RTA)	45.725.282	*
WMO nieuwe taken	27.269.896	*
WMO, inclusief HHT	25.372.811	*
verwachting eigen bijdrage	1.042.593	
Subsidies bestaand beleid		
Jeugd; oa. CJG, MJD, GGD, COP	10.677.000	
Overige VSD gerelateerd; oa. MJD, Humanitas, Buurtmaatsch. werk	10.270.000	
Extra middelen 2016	6.504.818	
Centrumgemeente taken		
Beschermd wonen	56.494.198	*
verwachting eigen bijdrage	2.900.000	
Maatschappelijke Opvang / Vrouwen Opvang	22.587.910	*
TOTAAL	208.844.508	

Een korte toelichting op de bestaande vormen van zorg en ondersteuning is opgenomen in bijlage 1.

Voorstel indicatieve budgetverdeling

In onderstaande tabel hebben wij een indicatieve verdeling opgenomen; in percentages, van het totale VSD-budget.

Indicatieve inzet van het budget 2016	Bandbreedte
Subsidies	14%
Voorzieningen (Zorgbudgetten)	65-67%
Innovatie en preventie via inkoop voorzieningen	1%
Innovatie en preventie via zorgbudgetten RIGG	1%
Innovatie en preventie vrije ruimte	1-2%
Inzet - bijdrage WIJ-teams	10-12%
Uitvoeringskosten gemeente	4-5%

We gaan in 2016 verder met de verdere uitrol van de WIJ-teams over de stad. De WIJ-teams leveren een substantiële bijdrage aan de vernieuwing van het sociale domein. Daarnaast wordt, volgens de bovenstaande indicatieve budgetverdeling, 3% tot 5% van het beschikbare budget vrijgemaakt voor innovatie.

We doen dit door voorwaarden te verbinden aan de inkoop van voorzieningen, in het RIGG samen met de andere Groninger gemeenten, door de zorgaanbieders in te zetten op de transformatieopdrachten en middels een vrij inzetbaar budget dat we willen gebruiken voor innoverende pilots en innovatieve ideeën.

Overige consequenties

N.v.t.

Vervolg

Nadat uw Raad het voorlopig financieel kader en de relatieve budgetverdeling heeft vastgesteld, stellen wij bestekken en programma's van eisen op, die samen met andere noodzakelijk onderdelen, de basis vormen waarop aanbieders en instellingen via een transparant proces hun aanbod of offerte kunnen indienen.

De voorlopige planning is als volgt:

Inkoop:

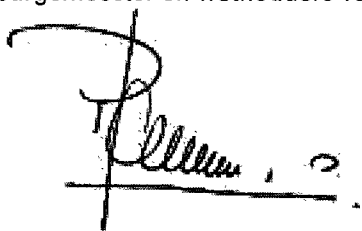
- juni opstellen inkoopdocumenten
- juli vrijgeven inkoopdocument
- juli/aug. indienen en beantwoorden van vragen aan aanbieders en instellingen
- sept. indienen offertes door aanbieders en/of instellingen
- sept. beoordelen offertes
- sept./okt. gunning
- okt. sluiten overeenkomsten
- nov./dec. implementatie

Subsidies:

- juli vrijgeven concept Programma van Eisen
- juli overleg met aanvrager over Programma van Eisen
- juli/aug. vrijgeven definitief Programma van Eisen
- sept. indienen aanvraag om subsidieverlening door aanbieders en/of instellingen
- okt. overleg met aanvrager over aanvraag
- nov. begrotingsvaststelling door de Raad
- dec. bekendmaking subsidieplafonds
- nov./dec. afgeven beschikking(en) subsidieverlening

Over het resultaat van het inkooptraject brengen wij u per brief op de hoogte. Dit zal zijn na de gunning. In deze brief informeren wij u ook over de stand van zaken wat betreft de subsidieaanvragen.

Met vriendelijke groet,
burgemeester en wethouders van Groningen,



de burgemeester,
Peter den Oudsten



de secretaris,
Peter Teesink

Bijlage 1

Toelichting op onderdelen van de zorg en ondersteuning

- *Jeugdhulp nieuwe taken*

In het nieuwe jeugdstelsel zijn de gemeenten verantwoordelijk geworden voor:

- alle vormen van jeugdhulp, inclusief jeugd-GGZ, specialistische hulp, jeugd-verblijf en gesloten jeugdhulp;
- preventie;
- jeugdbescherming;
- jeugdreclassering;
- het Advies- en Meldpunt Huiselijk Geweld en Kindermishandeling (AMHK).

In het oude stelsel was de jeugdhulp verdeeld over het rijk, provincies en gemeenten, op grond van de AWBZ en de Zorgverzekeringswet.

In totaal heeft onze gemeente per 1 januari 2015 circa 3.000 kinderen en jeugdigen in de leeftijd tot en met 18 jaar overgedragen gekregen. In de nieuwe Jeugdwet is de leeftijdsgrens van 18 jaar het uitgangspunt maar de jeugdhulp kan, onder voorwaarden, doorlopen tot maximaal het 23^e levensjaar.

- *Wmo nieuwe taken*

Met de decentralisaties heeft de gemeente per 1 januari 2015 drie zorgfuncties gekregen die voorheen onder de AWBZ (Algemene wet bijzondere ziektekosten) vielen:

- begeleiding (individuele begeleiding en dagbesteding en een specifieke vorm van verzorging);
- kortdurend verblijf;
- beschermd wonen voor GGZ-cliënten.

Het gaat in totaal om circa 3.650 nieuwe cliënten van 18 jaar en ouder.

- *Wmo bestaande taken, inclusief Huishoudelijke Hulp Toelage (HHT)*

- vervoersvoorzieningen
- woonvoorzieningen
- hulp bij het huishouden (categorie 1: schoonmaakhulp, en categorie 2: met regiefunctie)

Voor deze Wmo-voorzieningen is een eigen bijdrage verschuldigd.

In 2016 en 2017 verstrekt het rijk een toelage om het voor burgers mogelijk te maken medewerkers van de thuiszorgaanbieders te betalen voor die werkzaamheden waar zij geen maatwerkindicatie meer voor hebben, zoals wassen en strijken of boodschappen doen.

- *Subsidies bestaand beleid*

- Jeugd: o.a. CJG, MJD, GGD, COP;
- Overige VSD-gerelateerd: o.a. MJD, Humanitas, Buurtmaatschappelijk werk.

- *Beschermd Wonen*

Dit betreft de groep cliënten die voorheen geïndiceerd was voor GGZ, zorgzwaartepakket C. Zij verblijven in een beschermd woonomgeving waarbij behandeling niet meer op de voorgrond staat. De gemeente Groningen vervult bij Beschermd Wonen de rol van centrumgemeente binnen de regio en verzorgt de toegang en de indicatiestelling.

- *Maatschappelijke Opvang/Vrouwenopvang*

Naast de verantwoordelijkheid voor Maatschappelijke Opvang en Vrouwenopvang hebben we vanaf 1 januari 2015 ook de verantwoordelijkheid voor begeleiding: het aanbieden van activiteiten die structuur in de dag aanbrengen.