

Inventarisatie opdrachtverlening kennisinstituten



ZonMw

Inventarisatie opdrachtverlening kennisinstiteiten

oktober 2014



Colofon

ZonMw stimuleert gezondheidsonderzoek en zorginnovatie
Vooruitgang vraagt om onderzoek en ontwikkeling. ZonMw financiert gezondheidsonderzoek én
stimuleert het gebruik van de ontwikkelde kennis – om daarmee de zorg en gezondheid te verbeteren.

ZonMw heeft als hoofdpdrachtgevers het ministerie van Volksgezondheid, Wetenschap en Sport
(VWS) en de Nederlandse Organisatie voor Wetenschappelijk Onderzoek (NWO).

Auteur: Paul Poortvliet
Redactie: Marie-José van Rooy
Datum: oktober 2014
Oplagenummer: 50/10/2014/KD

ZonMw
Laan van Nieuw Oost-Indië 334
Postbus 93245
2509 AE Den Haag
Tel. 070 349 51 11
Fax 070 349 53 58
www.zonmw.nl
 info@zonmw.nl

Inhoud

| | | |
|-----|-------------------------------|----|
| 1 | Inleiding..... | 9 |
| 1.1 | Onderzoeksvraag | 9 |
| 1.2 | De aanpak | 9 |
| 2 | Eerdere inventarisaties | 10 |
| 3 | Afbakening | 10 |
| 4 | Bevindingen | 11 |
| 4.1 | Longlist..... | 11 |
| 4.2 | Shortlist..... | 12 |
| 5 | Beoordeling..... | 15 |
| 5.1 | Overlap of witte vlekken..... | 15 |
| 5.2 | Aansluiting op de vraag | 16 |
| 5.3 | Onderlinge afstemming..... | 16 |
| 6 | Advies 17 | |
| 6.1 | Onderlinge afstemming..... | 17 |
| 6.2 | Overlap of witte vlekken..... | 17 |
| 6.3 | Aansluiting op de vraag | 18 |

Bijlagen

| | | |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| A | Uitkomsten internetscan Bijlage A..... | 19 |
| B | Activiteiten op vlak van ‘sociale wijkteams’ en ‘integrale zorg in de buurt’ Bijlage B | 37 |

1 Inleiding

Door de ministeries van Buitenlandse Zaken (BZK), Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), Sociale Zaken en Werkgelegenheid (SZW) en Onderwijs, Cultuur en Wetenschap (OCW) is gevraagd de opdrachten en verzoeken aan de kennisinstellingen op het terrein van de 'sociale wijkteams' en 'integraal werken in de wijk' beter op elkaar af te stemmen. Door programmering kan het geheel aan activiteiten op dit onderwerp versterkt worden en kunnen kennisniches of dubbelingen voorkomen worden.

ZonMw is gevraagd een onderzoek te doen naar de opdrachtverlening aan de kennisinstellingen op het gebied van 'integraal werken in de wijk' en 'sociale wijkteams'.

1.1 Onderzoeksvraag

Gevraagd is om een inventarisatie, bestaande uit:

1. Een overzicht van de verschillende activiteiten van de kennisinstellingen op het gebied van 'integraal werken in de wijk' - inclusief de verbinding van het sociale domein met het zorgdomein - en 'sociale wijkteams' die zij hebben opgenomen in hun jaarplannen en instellingssubsidies in 2014 en voornemens 2015.
2. Een overzicht van de daarnaast lopende opdrachten door de directies van de ministeries van VWS, BZK, OCW en SZW aan de kennisinstellingen op bovenstaand thema.

De inventarisatie leidt tot een overzicht van activiteiten van 'sociale wijkteams' en kennisinstellingen op het gebied van 'integraal werken in de wijk' 'sociale wijkteams'. Het resultaat van deze inventarisatie is een advies van ZonMw aan de opdrachtgevende ministeries. Hiermee moeten de ministeries richting kunnen geven aan een samenhangende (integrale) opdrachtverlening aan kennisinstellingen. Het is belangrijk dat voor dit advies draagvlak is bij de kennisinstellingen.

1.2 De aanpak

De inventarisatie richt zich op de ministeries van OCW, VWS, SZW en BZK. Bij elk ministerie is een contactpersoon gezocht die goed zicht heeft op de opdrachtverlening vanuit de verschillende directies binnen het ministerie. De informatie uit de ministeries is kortgesloten door ook bij kennisinstellingen na te gaan waar subsidies vandaan komen.

Voor de brede inventarisatie (*longlist*) is gewerkt met een lijst uit de notitie 'Aanpak Kennis voor Integraal Werken door Gemeenten'. Deze notitie is besproken in de interdepartementale werkgroep (met VWS, BZK, SZW en OCW) en aangevuld tot een *longlist* van organisaties (zie bijlage 1) bij deze rapportage. Van de instellingen op de *longlist* is de openbare informatie (websites, documenten op internet) geanalyseerd.

Met de bestuurders van een beperkt aantal kennisinstellingen (*shortlist*: Movisie, Vilans, NJi, Pharos, Platform 31, Wmo-werkplaatsen) heeft een gesprek plaatsgevonden over de bevindingen uit de analyse van de *longlist*. Daarbij zijn de activiteiten in 2014 en 2015¹ besproken. en de positionering van het kennisinstituut. Deze instellingen zijn geselecteerd omdat zij een subsidierelatie hebben met een van de ministeries en omdat zij een substantiële activiteit uitvoeren op het vlak van 'sociale wijkteams' en 'integraal werken in de wijk'.

Met de VNG is voor de inventarisatie contact geweest over de activiteiten voor het ondersteuningsprogramma 'Landelijke ondersteuningsprogramma sociale teams'.

De bevindingen uit bovenstaande activiteiten zijn gepresenteerd in een bijeenkomst met de ministeries en kennisinstellingen. De resultaten zijn in een discussie besproken. Ook de advisering is aan de orde gekomen (wat halen wij uit de resultaten, hoe mondt dit uit in een advies, hoe kijken de kennisinstellingen hier tegenaan?).

In deze rapportage geven we in een compacte vorm verslag van de bevindingen en formuleren we een advies.

1 Ten tijde van deze inventarisatie waren de werkprogramma's voor 2015 nog niet gereed.

2 Eerdere inventarisaties

Door AEF², Movisie³ en ZonMw zijn eerder inventarisaties gedaan naar ‘sociale wijkteams’ .

Andersson Elffers Felix (AEF) heeft het Transitiebureau Wmo (Wet maatschappelijke ondersteuning: een samenwerkingsverband van het ministerie van VWS en de VNG) ondersteund bij het opzetten van een (meerjarig) ontwikkelingsprogramma ter ondersteuning van de gemeenten bij het ontwikkelen van integrale sociale teams. AEF heeft de volgende vragen onderzocht:

- Hoe ziet de bestaande kennisinfrastructuur eruit?
- Aan welke kennis en ondersteuning is behoefte?
- Hoe kan de bestaande kennisinfrastructuur hier al in voorzien?
- Welke lacunes zijn er vervolgens?
- Wat is er nodig om die in te vullen en wie kan dat doen?

AEF heeft geïnventariseerd welke ondersteuningsstructuren er zijn voor de ontwikkeling van integrale sociale teams. Hierbij is onderscheid gemaakt tussen het bestaande ondersteuningsaanbod van de Rijksoverheid, bestaande onderzoeks- en ondersteuningsprogramma’s van kennisinstututen en initiatieven die door gemeenten zelf zijn opgestart.

AEF heeft niet onderzocht in hoeverre de *output* van de bestaande kennisinfrastructuur tegemoet komt aan de ondersteuningsvraag van de gemeenten bij het ontwikkelen van integrale sociale teams.

Ter ondersteuning van het consortium ‘Sociaal Werk in de Wijk’ heeft Movisie Vakmanschap in beeld gebracht welke partijen en organisaties een rol hebben bij de positionering en profilering van de sociale professional in de eerste lijn, en welke zich daarbij ook richten op ‘sociale wijkteams’ . Movisie heeft eerst een selectie gemaakt van partijen waarvan bekend is dat zij activiteiten ondernemen op het onderwerp. Vervolgens is via internet, nieuwsbrieven, attenderingen, et cetera gezocht naar hun lopende activiteiten en zijn er contactpersonen en documenten op een rij gezet. Dit leverde ook informatie op over nieuwe partijen waaraan in eerste instantie niet was gedacht. De rapportage van Movisie is inventariserend van aard en er worden geen conclusies getrokken.

ZonMw en VWS hebben op 14 februari een bijeenkomst georganiseerd rond de ‘sociale wijkteams’ en de decentralisatie. Deze bijeenkomst ging over een programma voor ondersteuning, ontwikkeling en onderzoek en onderwijs. In deze bijeenkomst is besproken wat de huidige situatie is op deze 3 onderdelen, wat belangrijke thema’s zijn en wat in de komende jaren nodig is.

Punten uit bovenstaande initiatieven die relevant zijn voor deze inventarisatie hebben wij meegenomen.

3 Afbakening

De kern van deze inventarisatie ligt bij het in kaart brengen van de activiteiten van de kennisinstututen. De inventarisatie is op het niveau van thema’s. Het is echter geen kennissynthese; we brengen dus niet systematisch in kaart welke kennis al beschikbaar is over bepaalde vraagstukken of nog ontwikkeld moet worden. Op 3 manieren zijn begripsdefinities van belang bij de afbakening van dit onderzoek:

1. Wat zijn ‘sociale wijkteams’ en wat is integraal werken op lokaal niveau?
2. Hoe zijn de activiteiten van de kennisinstututen te karakteriseren?
3. Op welke doelgroepen zijn de activiteiten gericht?

Ad 1.

In dit onderzoek is gekeken naar alle vormen van wijkgericht werken zoals die door of namens de Nederlandse gemeenten worden ontwikkeld in het kader van de 3 decentralisaties (Wmo, Jeugdwet,

² Rapportage ‘Ontwikkelingsprogramma integrale sociale teams, innovatie op lokaal niveau’ (Utrecht, 22 november 2013)

³ Rapportage ‘Inventarisatie over ‘sociale wijkteams’ en sociale professionals’ (19 juni 2014)

Participatiewet). Bij integraal werken op lokaal niveau is het domein van zorg en welzijn als primaire invalshoek gekozen en is er gezocht naar activiteiten van kennisinstituten, waarbij het onderwerp lokaal werken in het domein van zorg en welzijn wordt verbreed naar andere domeinen. Hierbij moet vooral gedacht worden aan wonen (ruimtelijke ordening, volkshuisvesting, veiligheid), preventie en gezondheid (eerstelijns gezondheidszorg).

Ad 2.

Hiervoor is de indeling aangehouden die AEF heeft gehanteerd:

- Ondersteuning bij de vormgeving, (door)ontwikkeling en professionalisering van de uitvoeringspraktijk. De ondersteuningsbehoefte omvat:
 - De vraag naar het faciliteren van het uitwisselen van praktijkkennis
 - De (door)ontwikkeling van specifieke instrumenten
- Ontwikkeling van de uitvoeringspraktijk (en in het verlengde ook de opleidingspraktijk). Het gaat om het ontsluiten van bestaande kennis, het bevorderen van uitwisseling van kennis en het verder ontwikkelen van praktijkkennis. In het verlengde van de ontwikkeling van de uitvoeringspraktijk is ook een verandering in de opleidingspraktijk nodig.
- Onderzoek dat gericht is op theorievorming ('wat werkt waar en waarom?'), actieonderzoek (reflectie op de transformatie terwijl die nog gaande is) en fundamenteel onderzoek (gericht op gedragsveranderingen in de verzorgingssamenleving).

Ad 3.

De volgende onderverdeling is gehanteerd bij de vraag op welke doelgroepen de activiteiten van kennisinstituten gericht zijn:

- Professionals die zorg en ondersteuning bieden
Denk hierbij aan de huisarts, wijkverpleegkundige, sociaal werker, verzorgende en ouderenconsulent. In de toekomst zijn er daarnaast nieuwe typen professionals mogelijk.
- Mensen die informele zorg en ondersteuning bieden
Dit zijn burgers zoals mantelzorgers en vrijwilligers. Met de transitie doet de overheid immers een beroep op actief burgerschap, zelfredzaamheid, 'samenredzaamheid' en participatie.
- Professionals die operationele processen binnen genoemde transities initiëren, organiseren en/of uitvoeren
Denk hierbij aan de projectleider, kwartiermaker, teamleider, stafmedewerker etc.
- Professionals die bestuurlijk en beleidsmatig vorm geven aan zorg in de buurt
Dit zijn de bestuurder van een zorgaanbieder, wethouder, beleidsambtenaar, medewerker van een zorgverzekeraar, etc.

4 Bevindingen

4.1 Longlist

In hoofdstuk 1 is aangegeven hoe de *longlist* tot stand is gekomen. De lijst is breed opgezet met als uitgangspunt dat commerciële organisaties (met name adviesbureaus) en ZonMw-programma's niet meegenomen zijn.

De kans is klein dat er nog instellingen missen, gezien de gesprekken die gevoerd zijn op de ministeries en bij de instellingen. Er is wel één beperking toegepast: het gaat om landelijke instellingen (en enkele platforms die voor grote regio's werken). Het is mogelijk dat bij instellingen op provinciaal en stedelijk niveau nog relevante activiteiten worden ontplooid, bijvoorbeeld leden van de Vereniging voor Statistiek en Onderzoek (VSO). Omdat er bij 25 van de 31 organisaties alleen gewerkt is met openbaar toegankelijke informatie, is er van deze 25 organisaties geen informatie over 2015 beschikbaar. De totale analyse staat in bijlage 1 en 2.

Het beeld laat een gevarieerd, maar diffuus aanbod zien:

- Van de 31 organisaties op de *longlist* zijn er 9 die geen activiteiten gericht op 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt' beschrijven.
- Van de resterende 22 organisaties zijn er 4 (3 onderzoeksinstellingen en 1 'one issue'-organisatie) die in de marge aandacht besteden aan het lokale domein.

- Van de resterende 18 organisaties is er met 6 gesproken. Het beeld van deze organisaties komt in paragraaf 4.2 aan de orde. Dan blijven er nog 12 organisaties over. Hiervan zijn de activiteiten van 7 voornamelijk gericht op de ‘sociale wijkteams’ en zijn de activiteiten van 5 voornamelijk gericht op ‘integrale zorg in de buurt’.

Vanuit de Rijksoverheid initieert vooral het ministerie van VWS op deze 2 thema’s activiteiten. Verbetering van de onderlinge afstemming tussen beleidsdirecties binnen het ministerie van VWS is een aandachtspunt. Het ministerie van BZK zet in op integrale aanpak van de decentralisaties door de gemeenten met betrekking tot de volgende beleidsterreinen: wonen, leefbaarheid, overlast en participatie. Het ministerie van OCW concentreert zich binnen de 2 thema’s op de relatie tussen passend onderwijs en jeugdhulp. Het ministerie van SZW initieert vrijwel geen activiteiten gericht op de 2 thema’s.

Over de aard van de activiteiten is het volgende te zeggen:

- Het gaat vooral om ondersteuning en ontwikkeling, in mindere mate om onderzoek. De categorie ontwikkeling is sterk in opkomst. Slechts een beperkt aantal instellingen richt zich op ondersteuning in de vorm van consultancy.
- Co-creatie is in opkomst, de Wmo-werkplaatsen zijn een duidelijk voorbeeld van deze werkwijze.
- Wat opvalt is het ontbreken van activiteiten die gericht zijn op de doelgroep ‘informele zorg’. Voor zover vrijwilligers of mantelzorg aandacht krijgen, is dit indirect (dus via professionals of bestuur en beleid).

4.2 Shortlist

Van de 6 instellingen wordt eerst een korte typering op de inhoud gegeven. Vervolgens komt aan de orde welke aandachtspunten zij voor de kennisinfrastructuur noemen.

Movisie

De eerste activiteiten van Movisie op het terrein van ‘sociale wijkteams’ vonden plaats in het programma ‘Sociaal werk in de wijk’, waarvan Movisie partner is. Gedurende 2 jaar zijn 10 wijkteams gevolgd. De praktijkervaringen zijn in 2013 verwerkt in de publicatie ‘Samenwerken in de wijk’. Daarnaast zijn in dit programma verschillende hulpmiddelen ontwikkeld, zoals een leaflet over het uitvoeren van een wijkanalyse. In het najaar van 2014 verschijnt een digitale handreiking voor professionals in het wijkteam waarin de *state-of-the-art* kennis over werken in wijkteams verzameld is. In het kader van de kennisfunctie van Movisie, is in 2013 gestart met het verzamelen en valideren van de beschikbare kennis over ‘sociale wijkteams’. De relevante kennis is beschikbaar via de website van Movisie. Om dit een stevige status mee te geven, zal deze verzameling in het najaar van 2014 doorontwikkeld worden tot kennisdossier.

Nu gemeenten de eerste lijn willen versterken door de inzet van ‘sociale wijkteams’, zijn veel van de activiteiten gericht op de vraag hoe ‘sociale wijkteams’ moeten worden ingericht. Daarbij komt een veelheid van aspecten aan de orde, zoals: het opzetten van een wijkteam (van visievorming tot evaluatie), trainingen die specifiek op maat gemaakt zijn voor de professionals in het wijkteam, methodiek voor het betrekken van mantelzorgers en vrijwilligers bij de activiteiten van het wijkteam en het faciliteren van uitwisseling van kennis en ervaring tussen CJG en jeugdteams en ‘sociale wijkteams’.

Vilans

Het thema ‘wijkgericht werken’ is een van de 4 centrale ontwikkelthema’s in het werkprogramma van Vilans. Het loopt vanaf 2012 en gaat in 2015 door.

Wijk- en gebiedsgericht werken is een belangrijke ontwikkeling in de zorg. Zorg- en dienstverleners in alle sectoren van zorg en welzijn zijn hierbij betrokken. Een belangrijke impuls gaat uit van de decentralisaties, de verdere scheiding van wonen en zorg en de bezuinigingen. Steeds meer ouderen, chronisch zieken, mensen met een beperking en mensen met een zwaardere zorgvraag blijven zelfstandig in de wijk wonen en zullen op een andere manier ondersteuning en zorg moeten krijgen. De transformatie in het sociale domein die de afgelopen paar jaar al in gang is gezet, wordt urgenter en complexer. Ondersteuning en zorg zullen heel anders en efficiënter georganiseerd moeten worden. Dit zal gericht worden op het zo veel mogelijk aanboren van de eigen kracht van burgers en de

samenleving en het smeden van coalities en verbindingen tussen instellingen en gemeenten. Zij zullen de handen ineen moeten slaan om de transformatie op een verantwoorde manier te laten slagen. Ook zal er meer inzet nodig zijn op het voorkomen van zorg (preventie).

Vilans verbindt de thema's "integrale zorg in de buurt" en "sociale wijkteams", waarbij opvalt dat de informele zorg nadrukkelijk aandacht krijgt. De aanpak is om de problematiek vanuit de praktijk te benaderen door daadwerkelijk met en in een aantal gemeenten aan de slag te gaan. Zo kon worden ontdekt welke arrangementen er mogelijk zijn en wat wel en niet werkt in de praktijk. Daarmee wordt ruimte gecreëerd om te proberen en te leren.

Nederlands Jeugdinstituut (NJI)

Een risico is dat het sociale wijkteam te geïsoleerd bekeken wordt. Het sociale wijkteam is een schakel in de hele transformatie. NJi praat liever over de eerste lijn. Het is belangrijk om deze functie niet exclusief naar te leggen bij het sociale wijkteam, omdat er veel manieren zijn om die eerste lijn te organiseren. De insteek van NJi is dat het wijkteam een schakel moet zijn, niet een wereld op zich waar alle problemen worden opgepakt en opgelost. Het is van belang om goed na te blijven denken over hoe de eerstelijnsfunctie moet worden ingericht. Dat hoeft niet altijd of alleen met een team. Een belangrijk aandachtspunt bij 'sociale wijkteams' is hoe je de verbinding met andere zorg en ondersteuning organiseert, zoals het inzetten van specialisten. Het is essentieel voor de transformatie dat er minder wordt doorverwezen en doorgeschoven, bijvoorbeeld door er eerder tijdelijke (in de vorm van een consult of adviezen) specialisten bij te halen.

Bij het NJi ligt het accent op inhoudelijke vraagstukken die samenhangen met de transformatie van het jeugdstelsel, maar het NJi reikt ook kennis aan waarmee gemeenten hun beleid verder kunnen richten, vorm en inhoud kunnen geven en kunnen evalueren. Het NJi ontwikkelt kennis over inrichtingsvraagstukken van de eerstelijns jeugdhulp. Daarbij komt de relatie met de 'sociale wijkteams' natuurlijk ook aan de orde. Verder is voor het NJi de relatie tussen jeugdhulp en onderwijs een belangrijk thema.

Platform 31

De link tussen 'sociale wijkteams' en de wijkaanpak is hier interessant. Het is van belang om de lessen uit de wijkaanpak te gebruiken voor de ontwikkelingen in het sociale domein (bijvoorbeeld over het verbinden van het sociale en het fysieke domein). Het domein 'sociale zaken' is nog te weinig aangehaakt; dat blijft ingewikkeld.

Platform 31 heeft primair de wijkaanpak als invalshoek en neemt hierin ook de sociale dimensie mee. De gemeenteproblematiek staat dus voorop. In het programma 'sociaal' zijn onderwerpen: Governance sociale opgave, Draagkracht in de wijk, Jeugd en veiligheid, Vergrijzing en Wonen en zorg. Het thema 'sociale wijkteams' komt aan de orde, daarnaast is Platform 31 partner in het Stimuleringsprogramma lokale aanpak gezondheidsachterstanden ('GezondIn...') waarin de 'integrale zorg in de buurt' voorop staat.

Wmo-werkplaatsen (Wmo: Wet maatschappelijke ondersteuning)

Een van de belangrijke vraagstukken is hoe je informele zorg en sociale netwerken versterkt. De vraag is hoe professionals en cliënten van houding kunnen veranderen. Dat vraagt andere kennis. Hoe motiveer je vrijwilligers? Hoe ga je in op vragen? Hoe zorg je dat de samenleving accepteert dat er op een bepaalde manier in een sector gewerkt wordt?

De Wmo-werkplaatsen hebben in eerste instantie een uitgebreide opdracht gekregen om gewenste innovaties ten behoeve van de huidige en de nieuwe Wmo te onderzoeken, te ontwikkelen en te implementeren in zowel het werkveld als in het beroepsonderwijs. De tweede tranche regionale Wmo-werkplaatsen heeft een meer beperkte opdracht, namelijk het implementeren van de beoogde vernieuwingen. Vanuit hun opdracht richten de Wmo-werkplaatsen zich meer op het thema "sociale wijkteams" dan op het thema "integrale zorg in de buurt". Daarbij is het samenspel tussen formele en informele zorg een belangrijk onderwerp.

Pharos

Het stimuleringsprogramma 'lokale aanpak gezondheidsachterstanden ('GezondIn...') helpt GIDS-gemeenten bij het versterken van hun lokale aanpak van gezondheidsachterstanden en inpassing in het reguliere beleid. Uiteraard wordt de verbinding gelegd met de decentralisaties. Het programma

biedt de gemeenten 4 jaar lang advies op maat en ondersteuning. De precieze invulling staat niet vast en krijgt vorm in overleg met gemeenten.

De opzet van het stimuleringsprogramma is om te ondersteunen bij een samenhangende integrale 'Gezonde Wijk'-aanpak van gezondheidsachterstanden op gemeentelijk niveau, die aansluit bij de behoefte binnen de gemeente. Bij een samenhangende integrale aanpak gaat het om het wijkgericht werken aan gezondheid, waarbij gezorgd wordt voor een goed toegankelijk (zorg)aanbod in de wijk, stimuleren van gezond gedrag dat aansluit bij de leefwereld van bewoners, het zorgen voor een gezonde leefomgeving en mensen stimuleren actief mee te doen aan de maatschappij.

Pharos heeft de lokale aanpak van gezondheidsachterstanden vooral bij migranten en groepen met lage sociaal economische status als centraal thema. Dat betekent dat de activiteiten vooral op het terrein van 'integrale zorg in de buurt' plaatsvinden. Maar de verbinding met het thema "sociale wijkteams" wordt ook opgepakt, bijvoorbeeld in het programma 'jeugd en gezondheid' dat onder andere tot doel heeft om Centra voor Jeugd en Gezin, 'sociale wijkteams' en gemeenten beter toe te rusten op communicatie met cliënten met laaggeletterdheid, beperkte gezondheidsvaardigheden en beperkte beheersing van het Nederlands.

In bijlage 2 is in detail opgenomen welke programma's en projecten deze organisaties uitvoeren.

Infrastructuur

In de interviews met de kennisinstituten en de voorzitter van het landelijke overleg van de Wmo-werkplaatsen zijn een aantal aandachtspunten over de kennisinfrastructuur aan de orde gekomen:

- Zorg voor een goede samenhang tussen ondersteuning, ontwikkeling, onderzoek en onderwijs. Deze hangen sterk samen en die samenhang moet goed georganiseerd worden. Ondersteuningsvragen kunnen van belang zijn voor ontwikkeling, onderzoek of onderwijs. Andersom geldt dat hetzelfde, kennis moet stromen (kennislemniscaat). Om kennis goed te laten stromen is een goede verbinding en samenwerking tussen de verschillende organisaties nodig (kennisinstituten, brancheorganisaties, beroepsorganisaties, onderwijs, ZonMw) met het veld (kennisco-creatie).
Wat betreft de opdrachtverlening zouden de opdrachtgevers (ministeries) samen met de opdrachtnemers (kennisinstituten) moeten streven naar decentralisatie van kennis. Hiervoor zijn wel centrale kaders nodig. Binnen deze kaders is ruimte nodig voor verschillende initiatieven en differentiatie. Financiering moet centraal geregeld worden. Daarnaast is het niet wenselijk om de huidige kennisinfrastructuur volledig om te gooien. Dat gaat te veel afleiden van de inhoud en het bedienen van het veld. Daarbij moet kennis zo veel mogelijk open en toegankelijk zijn.
- Het streven is om nationale en lokale kennis meer aan elkaar te verbinden. Daar kan een regiostructuur uit voortkomen waarin alle betrokkenen (veld, kennisinstituten) elkaar voeden en bevragen. Vilans denkt na over pilots voor regionale kennisdeling. Het uitgangspunt is wat kennisgebruikers zoeken en hoe ze zoeken. De ontsluiting kan in ieder geval beter, mogelijk door het regionaal in te richten. De *couleur locale* zal steeds belangrijker worden. Het delen op regionaal niveau hoeft landelijke vindplaatsen niet in de weg te staan.
- Laat de programmering van een ondersteunings-, ontwikkel- en onderzoeksprogramma zich voeden vanuit het primaire proces, bijvoorbeeld door te kijken naar waar de werkplaatsen nu mee bezig zijn. Het is vrij duidelijk waar sprake is van een kennisstekort. Vanuit de activiteiten van de Wmo-werkplaatsen kunnen gemeenschappelijke thema's worden gedefinieerd waar gemeenten mee worstelen om verder te worden ontwikkeld. Dit zijn bouwstenen voor een centraal programma.
- Het proces moet meer aandacht krijgen. Een belangrijke succesfactor bij de integrale aanpak is een doelgerichte samenwerking in de wijk tussen gemeenten, professionals onderling en professionals met wijkbewoners. Daarnaast zijn enthousiaste coördinatoren / trekkers van belang. Goede *evidencebased* interventies hebben geen nut zonder enthousiaste *best persons* en een gezamenlijke procesgerichte aanpak en focus. Zonder dat gebeurt er onvoldoende en kan een integrale duurzame aanpak niet plaatsvinden.

5 Beoordeling

Voor de beoordeling zijn, redenerend vanuit de vraagstelling, 3 criteria gebruikt:

1. Is er sprake van overlap (wordt er op verschillende plekken hetzelfde ontwikkeld of onderzocht?) of witte vlekken (onderwerpen die onderbelicht blijven) in het kennisaanbod?
2. Sluit het kennisaanbod voldoende aan op de vraag?
3. Is er in voldoende mate sprake van onderlinge afstemming tussen de kennisinstituten?

5.1 Overlap of witte vlekken

Bij de vraag of er sprake is van overlap zijn de volgende aspecten van belang:

Er is afstemming tussen de kennisinstituten (zie ook 5.3) De kennisinstituten werken vanuit een eigen invalshoek (bijvoorbeeld Movisie en Wmo-werkplaatsen die werken vanuit de Wmo, Vilans vanuit de zorg, Platform 31 vanuit de integrale wijkaanpak en NJi vanuit de jeugd). Hierdoor hebben de kennisinstituten deels ook hun eigen speelveld. Movisie en de Wmo-werkplaatsen, waar het grootste deel van de activiteiten wordt ontplooid, werken nauw met elkaar samen. Binnen de Wmo-werkplaatsen is sprake van landelijke coördinatie om tot afstemming van activiteiten te komen.

Wat betreft het thema 'integrale zorg en ondersteuning in de buurt' constateren wij geen overlap. Op het thema "sociale wijkteams" worden door veel verschillende organisaties nu zo veel activiteiten ontplooid, dat het onwaarschijnlijk is dat er geen overlap is. Daardoor hebben 'afnemers' soms onvoldoende inzicht in welke kennis waar beschikbaar is. Dat wordt ervaren als een onoverzichtelijk woud. Gebrek aan transparantie en overzicht kan het idee geven zowel van overlap (dubbelingen) als van witte vlekken.

In het totale aanbod zien we onderwerpen die beperkt aandacht krijgen (witte vlekken):

- Voor de decentralisatie op het terrein van werk en inkomen (Participatiewet) vinden weinig activiteiten vanuit kennisinstituten plaats. Divosa en Stimulanz zijn hier wel actief. Ook de verbinding met de andere decentralisaties (Jeugd, Wmo) is er nog beperkt.
- De aandachtsgebieden 'preventie' en 'gezondheid' zijn niet goed aangehaakt bij het sociale domein.
- Samenwerking met de eerstelijns gezondheidszorg krijgt nog relatief weinig aandacht. Dit wordt wel gesignaleerd als aandachtspunt, maar er zijn op dat vlak nog weinig ondersteunings-, ontwikkelings- en onderzoeksactiviteiten.
- Onderwerpen die in de integrale wijkaanpak van belang zijn, zoals veiligheid en wonen, zijn nog onderbelicht in relatie tot de thema's "sociale wijkteams" en "integrale zorg in de buurt".
- Informele zorg (de burger als vrijwilliger of mantelzorger) is wel een onderwerp, maar vooral via de andere 3 doelgroepen (professional, manager, beleidsmaker/bestuurder). Het is zelden of nooit rechtstreeks op die doelgroep gericht. Het uitgangspunt dat de burger de participatie-samenleving gestalte moet geven, zien we in de ondersteunings- en ontwikkelactiviteiten niet terug.
- Het sociale domein was tot nu toe geen samenhangend stelsel. De jeugdhulp is dat meer. In het jeugdstelsel heeft de relatie nulde lijn, eerste lijn en tweede lijn meer aandacht gekregen dan in het sociale domein. De werking van het stelsel als geheel kan in het sociale domein meer aandacht krijgen. Dit is ook van belang voor stelsevaluaties in de toekomst.
- In het sociale domein (sociaal werk, welzijn) is vergeleken met het zorgdomein nog relatief weinig *evidence*. In welzijn is nog maar een kortdurende samenhangende academische traditie. Op dit vlak wordt dus relatief weinig onderzoek gedaan en zijn relatief weinig middelen voor handen.
- Bij (bestuurders van) aanbieders van zorg en ondersteuning spelen op dit moment vooral sturingsvragen (samenwerking tussen organisaties, deelname in 'sociale wijkteams'). Kennisaanbod op dit terrein (wat zijn op dit moment goed werkende organisatie modellen?, wat werkt het best in welke situatie?) hebben we nog maar weinig aangetroffen.

5.2 Aansluiting op de vraag

Een van de criteria is of de kennisinfrastructuur voldoende aansluit op de vragen die leven bij de betrokkenen in de praktijk. Dit geldt zowel voor de professionals, als voor de informele hulpverleners, bestuurders en projectleiders/kwartiermakers. Er lijkt nog vaak een kloof te zijn tussen het kennisaanbod en de vraag. Daarin spelen 2 componenten een rol: inhoud en vorm. Inhoudelijk is veel kennis beschikbaar over actuele thema's die bij vragers leven. De vertaalslag naar de eigen situatie (toepassing van deze kennis) is vaak nog nodig. In die zin is sprake van een kloof. De vorm waarin kennisinstituten kennis aanbieden sluit niet altijd aan. Vaak gaat het om schriftelijk materiaal (digitaal) – zoals stappenplannen, handleidingen, beschrijvingen van *best practice* en (onderzoeks-)publicaties.

Als de lokale situatie in de kennisinfrastructuur het uitgangspunt is, betekent dit dat aanbieders van kennis de regionale en lokale context goed moeten (leren) kennen en het aanbod ook goed naar de lokale en regionale situatie moeten kunnen vertalen.

Uit de inventarisatie komt het volgende beeld naar voren:

- De werkprogramma's van de kennisinstituten van de *shortlist* komen tot stand op basis van consultatierondes, die zorgen voor voeding vanuit de praktijk door contacten die er al zijn.
- Verder is er sprake van vrije ruimte die benut wordt om tussentijds niet voorgeprogrammeerde activiteiten op te pakken om zo aan de vraag te voldoen.
- Met name op het thema "sociale wijkteams" is sprake van regionale programmering bij Wmo-werkplaatsen.
- Er is sprake van vraagsturing binnen programma's. Een voorbeeld daarvan is 'GezondIn...' met een diagnose-/analysefase waarin met betrekking tot het ondersteuningsaanbod een dialoog plaatsvindt tussen de kennisinstituten en de gemeenten om te kijken wat er (lokaal) is en welke behoeften er zijn. Vraagsturing wordt ook in financiële zin tot uitdrukking gebracht. Financiering van € 10 miljoen per jaar, gaat naar de gemeenten zelf (GIDS-gelden). Zo kunnen gemeenten zelf bekijken wie ze inschakelen (geen gedwongen winkelnering).
- Verder is er een aantal instituten met een opkomende consultfunctie (Movisie, Vilans, NJi). Daarbij komt de financiering van de opdrachtgevers uit het veld. In de consultfunctie is sprake van een opdrachtgever-/opdrachtnemerrelatie waarbij de kennisinstituten gegenereerde kennis ook weer breder beschikbaar maken.

Een van de uitkomsten van de gesprekken met de kennisinstituten, is dat het moeilijk is om de vraagarticulatie goed te organiseren. Hoe organiseer je dat de kennisagenda van onderop tot stand komt? En hoe lukt het om gemeenten samen met kennisinstituten, zorginstellingen en cliëntorganisaties de meest prangende zorginhoudelijke en bestuurskundige vragen te laten verzamelen?

Om voor meer vraagsturing vanuit de gemeenten te zorgen, hebben gemeenten (G32, G4 en VNG) het initiatief genomen om de samenwerking met kennis- en onderzoeksinstellingen te intensiveren. Zij hebben gesprekken gevoerd met de kennis- en onderzoeksinstellingen in het Jeugd- en bredere sociale domein over meer gemeentelijke betrokkenheid bij kennisontwikkeling. De G32, G4 en VNG willen dat de grote opgaven van de decentralisatie meer leidend zijn bij de programmering en de activiteiten vanuit de kennis- en onderzoekinfrastructuur. Zij nemen het initiatief tot een Programmeringsraad Sociaal Domein, die landelijk (puttend uit de regio's) een inhoudelijke kennisagenda voor de instituten en een visie op de toekomst van de infrastructuur formuleert.

5.3 Onderlinge afstemming

Bij de decentralisaties is sprake van een grote publieke uitdaging. Veel partijen zijn hierbij betrokken, waaronder verschillende overheidsorganen. Partijen hebben uiteenlopende en soms tegenstrijdige belangen. De overheid zou eigenlijk moeten vaststellen welke basiskennisinfrastructuur beschikbaar zou moeten zijn en een centrale visie moeten hebben op het sociale domein. In de praktijk zien we:

- Alle instituten richten zich op 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'. Elk vanuit een eigen invalshoek. Over deze invalshoeken is gezamenlijke afstemming. Zo zijn er onderlinge bestuurlijke contacten, vooral tussen NJi, Vilans, Movisie. Er is een gezamenlijk overleg met de directie Langdurige zorg van VWS, waarbij ook het Nederlands Centrum voor Jeugdgezondheid (NCJ) aan tafel zit.

- Er is afstemming, maar geen gezamenlijke programmering van activiteiten. Elk instituut doet zijn eigen dingen, hoewel er incidenteel wordt samengewerkt.
- Incidenteel is er sprake van gezamenlijke programma's. Bijvoorbeeld het Stimuleringsprogramma lokale aanpak gezondheidsachterstanden ('GezondIn...'), waarin Platform 31 en Pharos samenwerken.
- Ondanks dat samenwerking bij de ontsluiting van kennis al een aantal jaar op de agenda staat bij de afstemming tussen instituten, staat het nog in de kinderschoenen. Er zijn nog weinig gezamenlijke initiatieven. Het voornemen is om in 2015 gezamenlijk aan de slag te gaan met het onderwerp kennisontsluiting.

6 Advies

In de voorgaande hoofdstukken beschreven we de uitkomst van de inventarisatie van de activiteiten van de kennisinstituten op het gebied van "integraal werken in de wijk" en "sociale wijkteams". In dit hoofdstuk geven we advies aan de opdracht gevende ministeries. Dit advies kunnen de ministeries hoofdstuk gebruiken we deze resultaten om advies te geven over een meer samenhangende (integrale) opdrachtverlening aan de kennisinstituten.

De adviezen zijn geclusterd volgens de criteria die zijn gebruikt om tot een beoordeling van de huidige situatie te komen (hoofdstuk 5).

6.1 Onderlinge afstemming

In de bijeenkomst met de kennisinstituten op 30 september 2014 bleek dat de beoordeling van de feitelijke situatie, zoals beschreven in hoofdstuk 5 van dit rapport, wordt herkend. Ook kwam naar voren dat dat er draagvlak is voor meer gemeenschappelijke programmering rond 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'. Hoe deze precies vorm moet krijgen is op dit moment nog niet duidelijk. De vormgeving moet stap voor stap plaatvinden.

Dat leidt tot de volgende adviezen:

- Bepaal hoe de opdrachtverlening vanuit de Rijksoverheid zich verhoudt tot het initiatief van G32, G4 en de VNG.
- Zorg voor een nadere vormgeving van een samenhangende programmering door periodiek bij elkaar te komen. Nodig hiervoor in eerste instantie de leden van de interdepartementale werkgroep en de gesubsidieerde kennisinstituten uit, en desgewenst ZonMw.
- Agendeer in de eerstvolgende bijeenkomst de werkprogramma's voor 2015 en bespreek hoe bij de nadere invulling van de werkprogramma's nauwer kan worden samengewerkt.
- Stel vast in welke mate sprake moet zijn van gemeenschappelijke programmering en uitvoering door de kennisinstituten op de thema's "sociale wijkteams" en "integrale zorg in de buurt". Zorg voor een goede samenhang met de programmering van ZonMw en van de VNG. Vanuit dat oogpunt zouden VNG en ZonMw ook kunnen aansluiten bij het overleg tussen de interdepartementale werkgroep en de kennisinstituten.

6.2 Overlap of witte vlekken

Vanuit de constatering dat er weinig overlap is, maar dat gebruikers dit anders beleven, is het creëren van transparantie in het aanbod een prioriteit. Dit betekent dat capaciteit moet worden vrijgemaakt voor gezamenlijke ontsluiting van kennis over 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'. Daarnaast is meer systematisch aandacht nodig voor kennissynthese.

In hoofdstuk 5 zijn witte vlekken benoemd. Dit leidt tot de volgende adviezen:

- Zorg voor meer aansluiting met de decentralisatie op het gebied van werk en inkomen (Participatiewet). Dit kan door een nauwere betrokkenheid van- en samenwerking met kennisinstituten die actief zijn op dit terrein. Ook het ministerie van SZW kan hier een actieve rol in vervullen.
- Zorg voor meer aansluiting tussen het terrein 'preventie en gezondheid' enerzijds en het sociale domein anderzijds. Hiervoor zijn al initiatieven ('Alles is Gezondheid', 'Gezondin',

‘Stimuleringsprogramma publieke gezondheid’. Academische Werkplaatsen Publieke Gezondheid’). Vraag kennisinstituten verbinding te leggen met deze programma’s en monitor of dit leidt tot betere aansluiting.

- Vraag kennisinstituten om in hun programmering meer aandacht te besteden aan de ondersteuningsvraag van de burger die de participatie-samenleving gestalte moet geven.
- Stuur nadrukkelijker op een samenhangende ontsluiting van kennis over ‘sociale wijkteams’ en ‘integrale zorg in de buurt’.
- Monitor de werking van het sociale domein. Dit is ook van belang voor stelsevaluaties in de toekomst.
- Bepaal wat nodig en mogelijk is qua kennisontwikkeling in het sociale domein, onder meer met kennissynthesen.

6.3 Aansluiting op de vraag

Er is vaak nog een kloof tussen het kennisaanbod en de vraag. De lokale situatie moet in de kennisinfrastructuur veel meer als uitgangspunt worden genomen – dit geldt zowel bij het ontwikkelen, ontsluiten als benutten van kennis. Dit betekent dat aanbieders van kennis de regionale en lokale context goed moeten (leren) kennen.

Dit leidt tot het advies dat er in grotere mate sprake moet zijn van ‘lokale aansturing’. Hiervoor is het nodig ook de agenda van onderop tot stand te laten komen. Gemeenten kunnen samen met kennisinstituten, zorginstellingen en cliëntorganisaties de meest prangende zorginhoudelijke en bestuurskundige vragen verzamelen. Dit kan door vanuit VWS (de vier betrokken directies DMO, DLZ, DPG en DJ) gezamenlijk het deel van het totale budget vast te stellen dat door de kennisinstituten op deze wijze moet worden ingevuld op het terrein van ‘sociale wijkteams’ en ‘integrale zorg in de buurt’.

Daarnaast kan regionale programmering verder worden gestimuleerd. Dit kan bijvoorbeeld door te bevorderen dat meer samenwerkingsverbanden ontstaan tussen regionale en landelijke structuren. Zoals dat nu al bestaat op:

- Het terrein van de Wmo met de Wmo-werkplaatsen (waarvan de werkprogramma’s regionaal tot stand komen) en Movisie, dat ondersteunt met betrekking tot de onderlinge communicatie, het ‘optillen’ van kennis uit de individuele werkplaatsen en het verder ontwikkelen van een aantal thema’s, samen met de werkplaatsen.
- Academische werkplaatsen ‘jeugd’ en de academische werkplaatsen ‘publieke gezondheid’, waarbij sprake is van een lokale samenwerking tussen beleid, onderzoek en praktijk. De transformatie is bij deze werkplaatsen een thema.
- Het terrein van gezondheidsachterstanden, waar in het programma ‘GezondIn...’ een diagnose-/analysefase is opgenomen waarin een dialoog plaatsvindt tussen de kennisinstituten en de gemeenten, om te kijken welke behoeften er zijn en wat er landelijk en lokaal al is.

A Uitkomsten internetscan Bijlage A

Lijst van organisaties, die in de internetscan zijn meegenomen:

1. Movisie
2. Vilans
3. Nederlands Jeugdinstituut
4. Verwey Jonker Instituut
5. Centrum Gezond Leven van RIVM
6. Platform 31
7. Nivel
8. Trimbosinstituut
9. Wmo werkplaatsen
10. Ineen
11. King
12. GGD-NL
13. Jan van Es instituut
14. MO-Groep
15. Zorg Innovatie Forum
16. Slimmer Leven 2020
17. Nederlands Instituut voor Sport en Bewegen (NISB)
18. Pharos
19. Nictiz
20. Nederlands Centrum Jeugdgezondheid (NCJ)
21. Phrenos
22. Onderzoeksafdelingen van universiteiten, zoals Erasmus MC, AMC, UM
23. Stimulanz
24. Sociaal Cultureel Planbureau
25. Nederlandse School voor Openbaar Bestuur (NSOB)
26. TNO
27. NISZ
28. NGSZ
29. instituut GAK
30. WRR
31. Divosa

Resultaten per organisatie

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Movisie</p> <p><i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i></p> <p>Movisie richt zich als kennisinstituut op kennis en aanpak van sociale vraagstukken. Op veel plaatsen willen gemeenten de eerste lijn versterken door de inzet van 'sociale wijkteams'. Wat is een sociaal wijkteam? Wat komt er kijken bij het inrichten van een sociaal wijkteam? Wat maakt een team effectief? En hoe kunnen effecten worden gemonitord? Movisie adviseert, onderzoekt en traint gemeenten én sociale professionals bij het inrichten, functioneren en monitoren van 'sociale wijkteams'. Als kennisinstituut ontwikkelt Movisie, samen met de Hogeschool InHolland in SWW, kennis over en voor 'sociale wijkteams'.</p> <p><i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Professionals (huisartsen, wijkverpleegkundigen, ouderenconsulenten, etc.) • Teamleiders, kwartiermakers, managers (zij die operationeel organisatorisch vorm geven aan zorg in de buurt). • Bestuur en beleid (wethouders, beleidsambtenaren, bestuurders van zorgaanbieders). Zwaartepunt ligt bij gemeenten én sociale professionals <p><i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> Door VWS gefinancierde meerjarige programma's tot een bedrag van € 8,13 miljoen. Het grootste deel hiervan (zo niet alles) heeft betrekking op 'sociale wijkteams' / integraal werken in de wijk.</p> |
| <p>2. Vilans</p> <p><i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i></p> <p>Vilans is een organisatie, die samen met het veld vernieuwende en praktijkgerichte kennis ontwikkelt. Vilans versnelt en verdiept de processen die nodig zijn om nieuwe kennis en goede voorbeelden met succes in de praktijk door te voeren. Vilans is gestart met de ontwikkeling van producten en diensten 'op maat', gericht op bestaande relaties maar ook op nieuwe doelgroepen zoals gemeenten en verzekeraars. Vilans doet dit op tien verschillende thema's, waaronder wijkgericht werken.</p> <p>Vilans organiseert workshops voor zorgmedewerkers (attitude en competenties van de nieuwe zorgmedewerker in de dagelijkse praktijk), workshops voor gemeenten (scenario-denken), onderzoek lokaal (foto van de wijk), voert onderzoek landelijk uit (bijvoorbeeld onderzoek Lokale samenwerkingsvormen langdurende zorg voor ministerie VWS), geeft advies (ontwikkelen en implementatie wijkteams) en verzorgt informatievoorziening via kennisplein.</p> <p><i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Professionals (huisartsen, wijkverpleegkundigen, ouderenconsulenten, etc.) • Teamleiders, kwartiermakers, managers (zij die operationeel organisatorisch vorm geven aan zorg in de buurt). • Bestuur en beleid (wethouders, beleidsambtenaren, bestuurders van zorgaanbieders). Niet goed is aan te geven waar het zwaartepunt ligt <p><i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> Instellingssubsidie 2013 € 5,25 miljoen, projectsubsidies € 23,5 miljoen, overige opbrengsten € 2,9 miljoen. Onbekend welk deel naar het thema 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt' gaat.</p> |
| <p>3. Nederlands Jeugdinstituut (NJI)</p> <p><i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i></p> <p>Het NJi onderhoudt voor de sector een dynamisch kennisbestand om het evidence based werken in de sector te bevorderen. De transitie en transformatie van het jeugdstelsel en de nieuwe Jeugdwet is één van de ontwikkelingen, die leidend zijn voor het werkprogramma. Het accent ligt op inhoudelijke vraagstukken samenhangend met de transformatie van het jeugdstelsel, maar het NJi reikt ook kennis aan waarmee gemeenten hun beleid verder kunnen richten, vorm en inhoud geven en evalueren. Het NJi ontwikkelt kennis over inrichtingsvraagstukken van de 1e lijns jeugdhulp bijvoorbeeld hoe wijkteams gevormd kunnen worden of hoe het CJG er uit moet komen zien en over de effectiviteit daarvan in het licht van de beoogde resultaten. In december 2013 verscheen de notitie Generalistisch werken in wijkteams in beeld, waarin het NJi een overzicht geeft van diverse initiatieven in het land waarbij de samenwerking in de wijk vanuit (sociale) wijkteams rond opvoed- en opgroevragen van jeugd en gezin centraal staat. Met MOVISIE organiseerde het NJi enkele verdiepende bijeenkomsten voor professionals in de praktijk over het thema samenwerken in de wijk rond de hulp aan jeugd en gezin. Samen met de praktijk verdiepte het NJi ook het thema Beslissen over hulp in dialoog met het gezin. Tot slot werd samen met een aantal praktijkorganisaties een begin gemaakt aan het traject Beschrijven en onderbouwen van de werkwijze van wijkteams.</p> <p><i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Professionals (huisartsen, wijkverpleegkundigen, ouderenconsulenten, etc.): Bevorderen van kennis over evidence based werken richt zich met name op de professionals • Teamleiders, kwartiermakers, managers (zij die operationeel organisatorisch vorm geven aan zorg in de buurt): als afgeleide van de doelgroep professionals |

- Bestuur en beleid (wethouders, beleidsambtenaren, bestuurders van zorgaanbieders): In het kader van de ontwikkelingen zal het NJi in 2014 in het bijzonder aandacht besteden aan verdere vraagarticulatie en programmering van hun activiteiten vanuit gemeenten rond de transitie en transformatie van het jeugdstelsel. Tot nu toe ligt het zwaartepunt bij de professionals, het verschuift naar bestuur en beleid.

Omvang van de activiteiten (in euro's)

Instellingssubsidie 2013 € 5,2 miljoen, projectsubsidies € 7,7 miljoen, overige opbrengsten € 3,8 miljoen. Onbekend welk deel naar het thema 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt' gaat.

4. Verwey Jonker Instituut

Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'

Het Verwey-Jonker Instituut biedt gemeenten ondersteuning bij de veranderingen in de uitvoering van sociaal beleid met de website wmotogo. Het is een digitale vraagbaak speciaal voor gemeenten die in 2013 online ging. Gemeenten kunnen er terecht voor vragen over de aansturing van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en de aanpalende domeinen, voor de samenwerking met maatschappelijke partners en de verbinding van formele en informele ondersteuning. Daarnaast zijn op de Wmo Kennisbank alle Wmo-publicaties te vinden die het Verwey-Jonker Instituut vanaf 2008 in opdracht van VWS heeft gemaakt (veelal onderzoek).

Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht

- Informele zorg (inwoners, mantelzorgers, vrijwilligers)
- Professionals (huisartsen, wijkverpleegkundigen, ouderenconsulenten, etc.)
- Teamleiders, kwartiermakers, managers (zij die operationeel organisatorisch vorm geven aan zorg in de buurt).
- Bestuur en beleid (wethouders, beleidsambtenaren, bestuurders van zorgaanbieders). Zwaartepunt ligt bij deze doelgroep

Omvang van de activiteiten (in euro's)

Onbekend

5. Centrum Gezond Leven RIVM

Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'

Het Centrum Gezond Leven werkt in drie overkoepelende programma's (*kwaliteit, online communicatie en monitoring*). Dwars hierop werkt het Centrum Gezond Leven met setting-specifieke programma's. Een daarvan is *Gezonde Wijk*: helpt bij omgevingsgerichte gezondheidsbevordering in de wijk. Professionals en gemeenten vinden in de Handreiking Gezonde Wijk praktische handvatten voor het opstellen en uitvoeren van wijkgerichte gezondheidsbevordering. Voor de wijk maakt het Centrum Gezond Leven online informatie, materialen en tips over generieke onderwerpen direct toepasbaar voor gezondheidsbevorderaars die wijkgericht aan de slag willen met de gezondheid van bewoners. Focus ligt in 2014 op het uitlichten van praktijkvoorbeelden en praktische tips. Er vinden ook netwerkbijeenkomsten Gezonde Wijk/Gemeente plaats. De handreikingen gezonde gemeente en gezonde wijk zijn in 2013 geactualiseerd en uitgebreid, via diverse communicatiekanalen zijn de actualisaties onder de aandacht gebracht van gebruikers.

Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht

- Professionals (huisartsen, wijkverpleegkundigen, ouderenconsulenten, etc.): met name deze doelgroep, zie boven.
- Bestuur en beleid (wethouders, beleidsambtenaren, bestuurders van zorgaanbieders): Ook gemeenten behoren tot de doelgroep. Zwaartepunt ligt bij de professionals

Omvang van de activiteiten (in euro's)

Onbekend

6. Platform 31 (fusieorganisatie KEI, Nicis Institute, Nirov en SEV)

Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'

Platform31 is een kennis- en netwerkorganisatie voor stad en regio. Een van de vier programma's van Platform 31 is 'sociaal' met als opgaven: Governance sociale opgave, Draagkracht in de wijk, Jeugd en veiligheid en Vergrijzing /Wonen en zorg. Partners van Platform31 zijn onder meer gemeenten (G32, G4), woningcorporaties, provincies, het Rijk, marktpartijen en waterschappen. Deze partners verwachten: ontwikkelen nieuwe kennis (via onderzoek), de actuele stand duiden (door analyses), proefdraaien met nieuwe aanpakken (experimenten), aan de slag gaan in een lerend netwerk (via leergangen), ervaringen delen en kennis verspreiden.

Platform31 draagt als kennisorganisatie bij aan de transformatie van het sociale domein door kennis te verbinden en toepasbaar te maken voor de praktijk, ontwikkelingen kritisch te duiden en innovatie te stimuleren en ondersteunen. Het programma Sociaal 2014 bestaat onder meer uit: Ontwikkeling effect- en prestatie-indicatoren, Masterclass 'De gemeenteraad in de civil society', Onderzoek versterking sociale structuur, Toepassing analyse instrument 'sociale wijkteams', Project 'Samenredzaamheid in de doe--democratie', Andere kijk op armoede (inclusief gebruik stapelingsmonitor), Simulatiesessie risico's in de jeugdzorg, Experimentenprogramma 'Wonen en Zorg', Regionale 3D safari + kijkje in de keuken stage, Regionale samenwerking, hoe doe je dat?

Platform31 heeft met verschillende partners het vraagstuk 'Langer zelfstandig wonen' verkend: in de Leerkring Wonen en zorg met diverse gemeenten en door het opzetten van een nieuw kennis- en experimentenprogramma 'Langer Thuis'. In samenwerking met Divosa, de Vereniging van Nederlandse Gemeenten, Movisie en Platform31 is in het verslagjaar een factsheet gemaakt met kansen, aandachtspunten,

| |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>knelpunten, dilemma's en politieke keuzes op het gebied van armoedebestrijding. Tijdens het congres medio 2013 werden de resultaten besproken van het Platform31-onderzoek 'Leren participeren; een onderzoeksprogramma over de WMO'. Platform31 heeft veel onderzoek gedaan naar en kennis opgebouwd rond de positie van vrijwilligers en de noodzaak voor burgers om te participeren. congres 'Achter de voordeur': frontlijnteams uit kleine en grote gemeenten waren uitgenodigd om via een aantal 'best practices' de aanpak van multiprobleem gezinnen toe te lichten. Het congres vormde de doorstart voor de 51 gemeenten die tot dan toe hadden deelgenomen aan het Experiment 'Achter de Voordeur'.</p> |
| <p><i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Teamleiders, kwartiermakers, managers (zij die operationeel organisatorisch vorm geven aan zorg in de buurt). • Bestuur en beleid (wethouders, beleidsambtenaren, bestuurders van zorgaanbieders). Zwaartepunt ligt bij bestuur en beleid |
| <p><i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> Onbekend</p> |

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>7. NIVEL</p> |
| <p><i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i></p> <p>Het NIVEL is een nationaal instituut voor gezondheidszorgonderzoek, multidisciplinair van samenstelling, dat toegepast en toepasbaar, beleidsrelevant wetenschappelijk onderzoek verricht voor partijen die tezamen het gezondheids(zorg)beleid in Nederland vormgeven: de overheid, de toezichhouders, de zorgaanbieders, zorggebruikers en zorgverzekeraars. In het onderzoeksdomein Aanbod en organisatie van de zorg heeft het NIVEL een nieuw onderzoeksthema waarin in het bijzonder aandacht wordt besteed aan de rol van de gemeentes in de zorg. In de diverse panels wordt ingegaan op de ervaringen van patiënten en consumenten met de organisatie van de zorg, de bereikbaarheid van de huisarts, de directe toegang van de fysiotherapeut, de organisatie van de zorg voor chronisch zieken en de ervaringen met de Wmo.</p> |
| <p><i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Bestuur en beleid (wethouders, beleidsambtenaren, bestuurders van zorgaanbieders). Zwaartepunt ligt bij bestuur en beleid |
| <p><i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> Onbekend</p> |

| |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>8. Trimbosinstituut</p> |
| <p><i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i></p> <p>Het Trimbosinstituut is een kennisinstituut dat onderzoek doet naar geestelijke gezondheid, mentale veerkracht en verslaving. De verworven kennis wordt toegepast in de praktijk van professionals in de geestelijke gezondheidszorg en de verslavingszorg. Het Trimbosinstituut heeft (vrijwel) geen activiteiten op het vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'. In 2013 is er één project geweest: evaluatie van dorps- en wijkgericht werken voor ouderen in de gemeente Gemert-Bakel.</p> |
| <p><i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i></p> <p>n.v.t.</p> |
| <p><i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> n.v.t.</p> |

| |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>9. Wmo werkplaatsen</p> |
| <p><i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i></p> <p>In september 2009 startten zes regionale Wmo-werkplaatsen in Nederland. Het zijn regionale samenwerkingsverbanden van hogescholen en lectoraten, zorg- en welzijnsinstellingen en gemeenten, gericht op praktijkonderzoek, beroepsinnovatie en deskundigheidsbevordering op het terrein van maatschappelijke ondersteuning. In 2013 is het aantal werkplaatsen, met ondersteuning van het ministerie van VWS, uitgebreid tot 13 Wmo-werkplaatsen, waardoor een landelijk dekkend netwerk ontstaat. De werkplaats is een kennisnetwerk waarin een hogeschool en/of lectoraat, gemeenten, organisaties en beroepsbeoefenaren samenwerken aan onderzoek, methodiekontwikkeling en (regionale en landelijke) kennisverspreiding rond community care. In een Wmo-werkplaats staat de ontwikkeling van praktijkkennis, prescriptieve kennis voor het handelen, centraal. Empirisch onderzoek en professioneel handelen zijn met elkaar verbonden in een zogenaamde empirisch-regulatieve cyclus. De Wmo-werkplaats verbindt praktijkgericht onderzoek en beroepspraktijk en bevordert het evidence- en practice-based werken in de sector zorg en welzijn. Vragen van gemeenten, instellingen, burgers en cliënten sturen de onderzoeksactiviteiten, de praktijkontwikkeling en de scholing. De 13 Wmo-werkplaatsen gaan tot eind 2015 verder met ontwikkelen en besteden ook vooral aandacht aan de implementatie van de ontwikkelde producten en methodieken. De eerste zeven regionale Wmo-werkplaatsen hebben een uitgebreide opdracht om gewenste innovaties ten behoeve van de huidige en de nieuwe Wmo te onderzoeken, te ontwikkelen en te implementeren in zowel het werkveld als in het beroepsonderwijs. De tweede tranche regionale Wmo-werkplaatsen heeft een meer beperkte opdracht, namelijk het implementeren van de beoogde vernieuwingen. De formule is dat het lectoraat trekker is van de werkplaats en dat gemeenten en instellingen uit de regio als convenantpartner de maatschappelijke agenda vaststellen en deze in co-creatie uitvoeren. Elke onderzoekswerkplaats heeft vijf projecten met een looptijd van 2012 t/m 2015 ten behoeve van onderzoek en ontwikkeling. Alle werkplaatsen hebben twee of drie implementatietrajecten. In de eerste periode (2009</p> |

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>t/m 2011) waren de werkplaatsen sterk gefocust op hun regio. In de huidige periode worden kennis en resultaten op bepaalde thematieken gezamenlijk ontwikkeld en gedissemineerd. Ook zijn er diverse verbindingen met de kennisinstituten (vooral Movisie, maar ook Vilans en NJI). De gezamenlijke thema's zijn:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Monitoring van gevolgen transities voor cliënten, mantelzorgers, vrijwilligers en professionals 2. Eenzaamheidsvraagstukken / handelingskader voor identificeren van eenzaamheid 3. Verwachtingen en effecten van 'sociale wijkteams' 4. Professionaliseringsvraagstuk 'sociale wijkteams' 5. Gevolgen transities voor kwetsbare jongeren 6. Legitimiteit sociale professies en governance 7. Ondersteunen van informele zorg en sociale netwerken 8. Lerend werkend, action learning 9. Implementatiestrategieën 10. Technologische innovatie 11. Evalueren / effectencalculator <p>De eerste reeks werkplaatsen verspreidt haar informatie via de regionale websites en de landelijke site www.wmowerkplaatsen.nl. Medio dit jaar verschijnen <i>facts & figures</i>, waarin alle gegevens van de werkplaatsen makkelijk vindbaar moeten zijn. De verbinding tussen de Wmo-werkplaatsen ligt vooral bij de twee thema's rond de 'sociale wijkteams' (zie 3 en 4 hierboven).</p> |
| <p><i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Informele zorg (inwoners, mantelzorgers, vrijwilligers) • Professionals (huisartsen, wijkverpleegkundigen, ouderenconsulenten, etc.) • Teamleiders, kwartiermakers, managers (zij die operationeel organisatorisch vorm geven aan zorg in de buurt). • Bestuur en beleid (wethouders, beleidsambtenaren, bestuurders van zorgaanbieders). <p>Waar het zwaartepunt ligt is niet te zeggen. Gelet op de opdracht aan de tweede tranche (het implementeren van de beoogde vernieuwingen) lijkt het zwaartepunt te verschuiven naar bestuur en beleid.</p> |
| <p><i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> Onbekend</p> |

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>10. InEen</p> |
| <p><i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ InEen versterkt de eerste lijn (beter organiseren van de sector en ondersteunen leden met relevante producten en diensten). ▪ InEen vernieuwt de eerste lijn (stimuleren en faciliteren van innovatie, onderzoek en samenwerking). ▪ InEen verbindt de eerste lijn (benutten, bundelen en verspreiden kennis en ervaring van leden). ▪ InEen behartigt de eerste lijn (belangenbehartiging). <p>InEen heeft geen activiteiten op het vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'.</p> |
| <p><i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i></p> <p>n.v.t.</p> |
| <p><i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> n.v.t.</p> |

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>11. KING (Kwaliteitsinstituut van Nederlandse gemeenten)</p> |
| <p><i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i></p> <p>KING is het Kwaliteitsinstituut van de Gemeenten en is van en voor gemeenten. KING richt zich op het verbeteren van dienstverlening en bedrijfsvoering van gemeenten ten behoeve van hun burgers en bedrijven. Verder helpt KING gemeenten deel te nemen aan de netwerksamenleving en ontwikkelt KING concepten voor een krachtige bestuur.</p> <p>KING is actief op de volgende aspecten die in de transitie en transformatie aan de orde komen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Burger: positie/rol, partnerschap, co-creatie, zelfredzaamheid; ▪ Bestuur: modernisering; ▪ Samenwerking/regie: gemeente als opdrachtgever, regisseur, afspraken met lokale, regionale en landelijke partijen; ▪ Dienstverlening: visie op dienstverlening, kanaalsturing, samenhang tussen domeinen; ▪ Organisatie & processen: organisatie-inrichting, ketenprocessen, herontwerp, cultuuraspecten; ▪ Informatie: sturings- en verantwoordingsinformatie, gegevens en berichten, beveiliging en privacy; ▪ ICT: systemen en applicaties, koppelvlakken, een goede opdrachtgever zijn. <p>KING richt zich o.a. op dienstverlening in het sociaal domein. Vragen, die daarbij aan de orde komen:</p> |

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hoe organiseert u als gemeente het klantcontact in het sociaal domein? ▪ Waar kan de burger terecht met vragen? ▪ Wat kunt u lokaal en wat regionaal organiseren? ▪ In hoeverre houdt de gemeente regie over het klantcontact en wat doen ketenpartners? ▪ Welke combinatie van kanalen is nuttig voor zowel de burger, de gemeentelijke organisatie als de ketenpartners? <p>In hoeverre hierbij ook 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt' aan de orde zijn is niet duidelijk.</p> |
| <p><i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bestuur en beleid (wethouders, beleidsambtenaren, bestuurders van zorgaanbieders). |
| <p><i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> Onbekend</p> |

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>12. GGD Nederland</p> |
| <p><i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i></p> <p>GGD Nederland is de koepelorganisatie van de GGD'en. Vanuit GGD Nederland wordt, voor en in samenspraak met de GGD'en, de lobby en belangenbehartiging voor de GGD'en gedaan richting politiek en stakeholders. Daarnaast voert GGD Nederland projecten uit, die vanuit efficiency oogpunt centraal moeten worden uitgevoerd en die randvoorwaarden en producten opleveren waarmee de GGD'en hun werkzaamheden kunnen verrichten.</p> <p>Onderdeel van GGD Nederland is GGD Kennisnet. GGD Kennisnet is bedoeld voor uitwisseling tussen professionals in de publieke gezondheidszorg. Via het netwerk van GGD Kennisnet kunnen alle 10.000 medewerkers bij GGD'en en andere professionals informatie uitwisselen en kennis delen op het gebied van de publieke gezondheidszorg. Het openbare GGD Kennisnet is toegankelijk voor publiek. GGD Kennisnet 2.0 op 25 juli 2011 van start gegaan. Het volgt het oorspronkelijke GGD Kennisnet van maart 2001 op. GGD Kennisnet 2.0 biedt uitgebreide mogelijkheden voor kennisdelen en samenwerken.</p> <p>GGD Nederland en het Louis Bolk Instituut hebben zich verbonden aan het Nationaal Programma Preventie 'Alles is Gezondheid'. Beleidsinitiatieven voor lokaal gezondheidsbeleid, die werken aan het vertalen van indicatoren Positieve gezondheid naar beleid, worden bijeengebracht en Kennisuitwisseling van lokale beleidsinitiatieven op dit terrein tussen onderzoekers, beleidsmedewerkers en uitvoerenden worden gestimuleerd. Dit nieuwe gezondheidsconcept wordt vertaald naar preventie in de praktijk, om daarmee de (sociale) kracht van burgers te ondersteunen, de gezondheidsvaardigheden ten behoeve van eigen regie te vergroten en de samenhang van interventies te versterken, onder meer in:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ integrale wijkgerichte gezondheidsprojecten ▪ projecten gericht op het verkleinen van sociaaleconomisch gerelateerde gezondheidsverschillen ▪ handelingsperspectieven in zorg-cliëntcontacten. <p>GGD Nederland heeft nu geen specifieke activiteiten gericht op 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'.</p> |
| <p><i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i></p> <p>n.v.t.</p> |
| <p><i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> n.v.t.</p> |

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>13. Jan van Es Instituut</p> |
| <p><i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i></p> <p>Het Jan van Es Instituut richt zich op het continu verzamelen, verrijken en verspreiden van kennis over de organisatie van de geïntegreerde eerstelijns- en wijkgerichte gezondheidszorg. Doel is het bereiken van een betere samenhang in de zorg, met het oog op het verkrijgen van betere uitkomsten voor burger, professional en samenleving. Het Jan van Es Instituut draagt de Triple Aim uit: betere zorg, betere gezondheid tegen lagere kosten.</p> <p>Het Jan van Es Instituut houdt zich systematisch bezig met onderzoek naar de voorwaarden, innovatie, implementatie en evaluatie van geïntegreerde werkwijzen en organisatievormen in de eerste lijn en wijkgerichte zorg. Voorbeelden: de studie 'Health Care in New Towns, A Comparison between the Primary Health Care System of Almere and Zoetermeer, two Dutch New Towns' en 'Multicultural health care in the Bijlmermeer, discovering opportunities for the Interculturalisation of health care'. Een lopend project is 'Nationaal onderzoek naar de meerwaarde van de geïntegreerde eerste lijn'.</p> <p>Verder zijn er scholingsactiviteiten voor professionals en bestuur & beleid, bijvoorbeeld 'Eerste lijn & gemeente(n), Think global, act local'. Daarnaast de wijk- en praktijkscan, die primair is ontwikkeld als instrument voor de zorgverleners in de eerste lijn, maar tevens een bijdrage kan leveren aan de doelstellingen van gemeenten en ziektekostenverzekeraars.</p> |
| <p><i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Professionals (huisartsen, wijkverpleegkundigen, ouderenconsulenten, etc.) ▪ Bestuur en beleid (wethouders, beleidsambtenaren, bestuurders van zorgaanbieders). <p>Het zwaartepunt ligt bij bestuur en beleid.</p> |
| <p><i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i></p> |

Onbekend

| |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>14. MOgroep</p> <p><i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i></p> <p>De MOgroep is de landelijke brancheorganisatie voor Welzijn & Maatschappelijke Dienstverlening (W&MD). De MOgroep behartigt de belangen van de ondernemers in W&MD en treedt op als werkgeversorganisatie. MOgroep heeft bijna 750 leden en vertegenwoordigt daarmee meer dan 80% van het veld van organisaties die werken in Welzijn & Maatschappelijke Dienstverlening. De MOgroep volgt de ontwikkelingen op het terrein van W&MD op de voet en participeert in verschillende netwerken, samenwerkingsverbanden en werkgroepen, onder andere op het gebied van sociaal werk in de wijk en de rol en positie van de sociaal werkers daarin. Activiteiten:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Campagne: Sociaal Werk doe je met Sociaal werkers! <p>Volgens de MOgroep zijn Sociaal werkers de verbindende factor tussen zorg, onderwijs, wonen, welzijn en werk. Hun grootste kwaliteit is dat ze mensen helpen om op eigen benen te staan en mee te doen in de samenleving. Hun inzet bespaart de samenleving jaarlijks miljoenen. Aan de hand van 10 redenen om voor sociaal werk te kiezen motiveren zij deze stelling. Op de speciale actiewebsite www.sociaalwerkers.nl is een gratis toolkit beschikbaar met campagnematerialen om zelf aan de slag te gaan: posters, korte animatiefilmpjes, teksten, flyers en meer.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ontwikkeling functieprofiel CAO welzijn generalist <p>De MOgroep laat een onderzoek uitvoeren naar de behoefte aan het ontwikkelen van een functiebeschrijving van de generalist voor het functieboek CAO welzijn. Verwachting is dat medio 2014 een functieprofiel in concept gereed is.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Deelname in Consortium Sociaal Werk in de Wijk <p>De MOgroep neemt deel in het consortium, naast tien werkveldinstellingen W&MD, Inholland en Movisie.</p> <p><i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Teamleiders, kwartiermakers, managers (zij die operationeel organisatorisch vorm geven aan zorg in de buurt). ▪ Bestuur en beleid (wethouders, beleidsambtenaren, bestuurders van zorgaanbieders). <p>Het zwaartepunt ligt bij de aangesloten leden (managers en bestuurders van zorgorganisaties).</p> <p><i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i></p> <p>Onbekend</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>15. Zorg Innovatie Forum</p> <p><i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i></p> <p>Het Zorg Innovatie Forum is een initiatief van tweeëntwintig zorgaanbieders, zorgverzekeraars, maatschappelijke organisaties en kennisinstellingen en zet zich in voor structurele vernieuwingen in de zorg. Jaarlijks zet het Zorg Innovatie Forum diverse innovatieve projecten in gang, die uitgewerkt worden in concrete businesscases. Zorgvernieuwing, (trans-)sectorale samenwerking en aansluiting bij actuele maatschappelijke ontwikkelingen staan hierbij centraal. Het Zorg Innovatie Forum is hier vooral als regisseur bij betrokken (signaleren marktkansen, uitnodigen experts en marktpartijen om te participeren, coördineren activiteiten en bewaken van de voortgang). Bovendien voert het Zorg Innovatie Forum (inter)nationale netwerk- en lobbyactiviteiten uit en zoekt naar aanvullende financiering. De vier hoofdthema's van de Zorginnovatieagenda zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ eHealth ▪ Leefstijl, Gedrag en Voeding ▪ Wonen & Welbevinden ▪ Zorgtransitie en decentralisatie <p>Voorbeeldproject: In het project iAge werken onder leiding van de provincie Drenthe internationale overheden, kennisinstellingen en maatschappelijke organisaties samen om ouderen zo lang mogelijk actief te houden, om zo tegemoet te komen aan de problemen van de vergrijzing op de arbeidsmarkt, in de zorg en op de woningmarkt. ICT speelt hierbij een belangrijke rol. Het project richt zich op slimme oplossingen die aansluiten bij de wereld van ouderen, en die ertoe bijdragen dat ouderen langer gezond en actief hun zelfstandigheid kunnen behouden.</p> <p>Het ZIF verkent momenteel de interesse en mogelijkheden bij haar partners en andere partijen voor het opzetten van een permanent en onafhankelijk voorlichtingscentrum ten behoeve van het langer zelfstandig thuis blijven wonen.</p> <p><i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Professionals (huisartsen, wijkverpleegkundigen, ouderenconsulenten, etc.) ▪ Bestuur en beleid (wethouders, beleidsambtenaren, bestuurders van zorgaanbieders). <p>Het zwaartepunt ligt bij de professionals.</p> <p><i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Onbekend

16. Slimmer Leven 2020

Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'

Slimmer Leven 2020 is een coöperatie met momenteel 70 deelnemende partners, afkomstig uit (lokale en regionale) overheidsinstellingen, zorginstellingen, ziekenhuizen, woningbouwcorporaties, welzijnsinstellingen, kennisinstituten, bedrijven en zorgverzekeraars. De activiteiten zijn gericht op het ontwikkelen van technologische en innovatieve concepten op het vlak van zorg, wonen en welzijn. Dat gebeurt binnen drie inhoudelijke programmalijnen, te weten:

- Zelfredzaamheid burgers
- Preventie en gezondheidsbevordering
- Geïntegreerde zorg (cure & care)

Slimmer Leven 2020 initieert projecten met samenwerkingspartners, met als doel opschaling en daadwerkelijke besparing en baten over de gehele Brainport Eindhoven regio, om zo koploper in Nederland en Europa te zijn.

Er zijn geen activiteiten gericht op 'sociale wijkteams', maar integrale zorg is wel een speerpunt (echter vooral regionaal georiënteerd en niet zo zeer lokaal). Voorbeelden van projecten:

- Zorgcirkels is geïnitieerd om het gezamenlijk organiseren van nachtzorg en diensten lokaal te stimuleren. Zorgcirkels wil bereiken dat mensen extra veiligheid en assistentie kan worden geboden. In huis kunnen materialen (zorgdomotica) worden geïnstalleerd die aangeven als zich calamiteiten voordoen (bijvoorbeeld als iemand gaat dwalen of als iemand valt). De zorgdomotica staat in contact met een zorgcentrale.
- Het Living Lab eHealth project is een open proeftuin waar (oudere) mensen op een laagdrempelige manier nieuwe innovatieve diensten fysiek kunnen testen. Met het inzicht in de gebruikersbehoeften verkent Living Lab de mogelijkheden van e-Health toepassingen. Het doel van het project is zicht krijgen op alle aspecten en mogelijkheden van eHealth-toepassingen met vraagsturing als vertrekpunt.
- Het project Helmond Zorgt Slim! heeft als doelstelling, door een grootschalige vraaggestuurde aanpak, zicht te verkrijgen op alle aspecten en mogelijkheden van zorg- en welzijnstoepassingen. Dit met als doel het verhogen van de burgerparticipatie c.q. actief burgerschap, het verhogen van acceptatie en draagvlak onder burgers, het in beweging zetten van vernieuwing en samenwerking.

Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht

- Professionals (huisartsen, wijkverpleegkundigen, ouderenconsulenten, etc.)
- Teamleiders, kwartiermakers, managers (zij die operationeel organisatorisch vorm geven aan zorg in de buurt).
- Bestuur en beleid (wethouders, beleidsambtenaren, bestuurders van zorgaanbieders).

Niet duidelijk is waar het zwaartepunt ligt, de projecten zijn vooral gericht op het door integratie of domein overstijgend bij elkaar brengen van partijen meerwaarde te creëren voor de inwoners.

Omvang van de activiteiten (in euro's)

Het Living Lab eHealth project had een budget in 2012 van € 0,6 miljoen, project Helmond Zorgt Slim! had een budget in 2012 van € 0,55 miljoen, project zorgcirkels budget onbekend.

17. Nederlands Instituut voor Sport en Beweging (NISB)

Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'

Het NISB is niet expliciet betrokken in projecten of aan de hand van andersoortige activiteiten rondom de decentralisaties en de wijkteams, maar pakt vanuit de kennisfunctie wel zaken rondom het thema op. Wat NISB doet wordt vooral ingegeven door de vragen die zij krijgen vanuit gemeenten en rondom ouderenzorg of waar zij kunnen verbinden met zaken die al lopen (Meedoen Alle Jeugd door sport en buurtcoaches bijvoorbeeld). Een overzicht van activiteiten:

- Verzamelen/verrijken:
 - * Goede voorbeelden verzamelen van sport binnen de transities.
 - * Rekentool over de meerwaarde van sport binnen arbeidsre-integratie ontwikkelen. Daarnaast een vergelijkbaar traject rondom sport in jeugdzorg
 - * Factsheet over de 3D's gericht op sport en beweegaanbieders, doel van deze factsheet is basisinformatie verschaffen die nodig is om bijvoorbeeld met een gemeente in gesprek te gaan.
 - * Onderzoeken naar de rol die bijvoorbeeld de buurtsportcoach kan spelen in de 'sociale wijkteams' en hoe gemeenten gestimuleerd kunnen worden de BSC hier een rol in te geven.
 - * Rondom jeugd is er de ervaring met Meedoen, daar zitten ook sport-zorg trajecten in die voor de transitie jeugdzorg interessant zijn

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>als goed voorbeeld.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Verspreiden: <ul style="list-style-type: none"> * Presentaties tijdens de lerende netwerken Sport en Bewegen in de Buurt * Goede voorbeelden/ input aanleveren voor de netwerkbijeenkomsten die CGL dit najaar organiseert. * Tot slot soms wat opiniërende 'prikkelers' te geven. |
| <p><i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bestuur en beleid (wethouders, beleidsambtenaren, bestuurders van zorgaanbieders): vooral ten aanzien van de wijkteams / integrale zorg worden gemeenten genoemd waar het NISB mee van doen heeft rondom dit thema. |
| <p><i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> Onbekend</p> |

| |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>18. Pharos</p> |
| <p><i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i></p> <p>Pharos is een expertisecentrum gezondheidsverschillen. De expertise richt zich op:</p> <ul style="list-style-type: none"> • het duurzaam verbeteren van de kwaliteit, effectiviteit en toegankelijkheid van zorg en preventie aan laagopgeleiden, migranten en vluchtelingen. • het verminderen van gezondheidsverschillen die bestaan tussen diverse groepen mensen. <p>De expertise richt zich op de hele gezondheidszorg en op alle terreinen die voor het gezondheidsbeleid van belang zijn. Daarnaast zijn zij het landelijke kenniscentrum op het gebied van preventie meisjesbesnijdenis.</p> <p>Pharos biedt volgens het jaarplan 2014 ook in 2014 ondersteuning, advies en trainingen aan lokale professionals, coördinatoren van CJG, integrale (sociale) wijkteams en beleidsverantwoordelijke ambtenaren, gericht op het waarborgen van toegankelijke laagdrempelige voorzieningen, ook voor mensen met een lage ses en migranten. In het jaarplan 2014 worden een aantal concrete meerjarenprogramma's genoemd:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verbeteren vroegsignalering en preventie van chronische aandoeningen bij lage SES (doorbraakstrategie om good practices van preventie bij migranten en lage SES groepen landelijk te implementeren). Gefinancierd (deels) door VWS. • Jeugd en gezondheid: trainen en ondersteunen van gemeenten, CJG en wijkteams in effectievere communicatie met migrantengroepen en SES, eigen kracht conferenties. Daarnaast ondersteunen van gemeenten bij ontwikkelen van beleid om lichte ambulante vormen van jeugdhulpverlening voor lage SES gezinnen en migrantengezinnen te ontwikkelen. • Voorlichting en adviezen geven aan CJG's, 'sociale wijkteams' en gemeenten over impact laaggeletterdheid, beperkte gezondheidsvaardigheden en/of beperkte beheersing van het Nederlands en hoe hiermee om te gaan. • Trainingen en e-learning module professionals van CJG's, 'sociale wijkteams' en gemeenten. • Assisteren bij uitrol trainingen, professionals en wijkteams, CJG, etc bij effectief communiceren met laagopgeleiden. • Consultteam migrantendeskundigen: hier kunnen wijkteams een beroep op doen. |
| <p><i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Professionals (huisartsen, wijkverpleegkundigen, ouderenconsulenten, etc.) ▪ Teamleiders, kwartiermakers, managers (zij die operationeel organisatorisch vorm geven aan zorg in de buurt). ▪ Bestuur en beleid (wethouders, beleidsambtenaren, bestuurders van zorgaanbieders): vooral ten aanzien van de wijkteams / integrale zorg worden gemeenten genoemd waar het NISB mee van doen heeft rondom dit thema. <p>Professionals en bestuur en beleid worden min of meer evenveel genoemd, geen duidelijk zwaartepunt.</p> |
| <p><i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> Pharos heeft voor 2014 een exploitatiesubsidie van VWS van € 3,2 miljoen, raamt projectsubsidies voor € 0,9 miljoen en heeft overige inkomsten ad € 0,18 miljoen. Voor het stimuleringsprogramma lokale aanpak gezondheidsachterstanden krijgt Pharos € 1 miljoen euro per jaar. Voor de aanpak van gezondheidsverschillen krijgen gemeenten GIDS-gelden (€ 10 miljoen per jaar). Zij kunnen zelf bepalen hoe zij dit geld inzetten.</p> |

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>19. Nationaal ICT Instituut in de Zorg (Nictiz)</p> |
| <p><i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i></p> <p>Nictiz is het landelijk expertisecentrum dat ontwikkeling van ICT in de zorg faciliteert. Nictiz streeft naar betere zorg door betere informatie en ondersteunt het zorgveld bij het benutten van ICT om de kwaliteit van en efficiëntie binnen de zorg te verbeteren.</p> <p>Er zijn geen activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'. Nictiz is vooral bezig met optimaliseren informatie</p> |

| |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| uitwisseling tussen verschillende professionals, daar standaarden voor ontwikkelen en middels conferenties de laatste mogelijkheden en toepassingen van E-health inzichtelijk maken. |
| <i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i> |
| n.v.t. |
| <i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> |
| n.v.t. |

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20. Nederlands Centrum Jeugdgezondheid |
| <i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i> |
| <p>Het Nederlands Centrum Jeugdgezondheid (NCJ) is het innovatie- en kenniscentrum voor de jeugdgezondheidszorg in Nederland. Het NCJ stimuleert vernieuwing van het vak, zet jeugdgezondheid op de agenda en maakt beproefde kennis toegankelijk. Het NCJ richt zich op de JGZ en de uitvoerende organisaties die daarin actief zijn. Het NCJ ondersteunt JGZ-organisaties in innovaties en met kennis. Daarnaast vervult het NCJ een ondersteunende rol naar JGZ-organisaties bij de implementatie van instrumenten. Het NCJ legt een nadrukkelijke koppeling tussen ontwikkeling, implementatie en borging van innovatie en kennis in de JGZ. Het NCJ draagt zo bij aan het vernieuwen, verbinden en versterken van de JGZ, zowel op het niveau van de uitvoering als op beleidsniveau. Het NCJ werkt in de eerste plaats voor de (medewerkers van de) JGZ-organisaties. Managers, stafmedewerkers, jeugdartsen, jeugdverpleegkundigen en doktersassistenten vormen de primaire doelgroep van het NCJ. Het NCJ voert projecten uit, die inspelen op de samenhang tussen JGZ en jeugdhulp en dus bijdragen aan de implementatie van de decentralisatie jeugdhulp:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ professional nieuwe stijl bij toeleiden naar hulp In de nieuwe Jeugdwet is bepaald dat de huisarts, jeugdarts en medisch specialist mogen toeleiden naar alle vormen van jeugdhulp die door de gemeente zijn gecontracteerd. Het gaat er om adequaat toe te leiden indien problemen gesignaleerd worden die de JGZ niet zelf kan verhelpen. Dit vraagt van de professional aandacht voor het signaleren van gezondheidsproblemen, bepalen van de zorgbehoefte en doorverwijzing, kennis van de betreffende hulp, maar ook het motiveren van de ouders en/of jongeren en het volgen van de jeugdige (en de ouders) om te zien of men terecht komt bij de hulp waarnaar verwezen is. Samenhang, samenwerking, uitwisseling en verantwoordelijkheidsverdeling tussen JGZ en de 1e en 2e lijn zijn belangrijk vanuit het oogpunt van doelmatigheid van hulp. ▪ Samenwerken om het gezin te versterken Er is een omslag (transformatie) van de zorg voor jeugd gaande waarbij uitgegaan wordt van eigen kracht van jeugdigen en hun ouders, met inzet van hun sociale netwerk, het minder snel medicaliseren van problemen, betere samenwerking rond gezinnen en zorg op maat dichtbij. De noodzaak tot intensievere samenwerking tussen de partijen in de zorg voor jeugd groeit. In 2013 is door het NCJ een visie op samenwerking ontwikkeld en een start gemaakt met het ontwerpen van een samenwerkingsmodel. Het samenwerkingsmodel is een hulpmiddel om op lokaal niveau de samenwerking (zowel strategisch, tactisch als operationeel) te versterken en tegelijkertijd meer samenhang in het aanbod te bewerkstelligen. Doel is dat professionals vanuit de vraag/behoefte van ouders en jeugdigen in samenhang hulp en/of ondersteuning bieden. In 2014 wordt het model getest in de praktijk en worden aanbevelingen gedaan over hoe met het model aan de slag te gaan. |
| <i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i> |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Professionals (huisartsen, wijkverpleegkundigen, ouderenconsulenten, etc.) |
| <i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> |
| Onbekend |

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 21. Phrenos |
| <i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i> |
| <p>Kenniscentrum Phrenos beoogt, in nauwe samenwerking met partners in het werkveld, het persoonlijk herstel en de maatschappelijke participatie van mensen met ernstige psychische aandoeningen te bevorderen. Kenniscentrum Phrenos doet dat door kennis op het gebied van behandeling, herstel en participatie te ontwikkelen, te bundelen, te verspreiden en te doen toepassen. Vanuit deze kennis wil Kenniscentrum Phrenos het beleid ten aanzien van de behandeling en ondersteuning van mensen met ernstige psychische aandoeningen beïnvloeden.</p> <p>'sociale wijkteams' dan wel integrale zorg (in de buurt) zijn geen termen die gebruikt worden in bijvoorbeeld het jaarverslag 2013. Wel wordt in het voorwoord aangegeven dat veel organisaties vragen stellen aan Phrenos i.h.k.v. de decentralisaties en de extramuralisering van de zorg.</p> <p>Phrenos biedt onder andere netwerkbijeenkomsten (bijvoorbeeld t.b.v. uitwisseling kennis en ervaring tussen vroege psychose teams en F-ACT teams), biedt trainingen en cursussen, doet aan beleid beïnvloeding en aan onderzoek (bijvoorbeeld op het gebied van WRAP aan supported employment en in het bijzonder IPS).</p> |
| <i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i> |

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">▪ Professionals▪ Bestuur en beleid (wethouders, beleidsambtenaren, bestuurders veldpartijen).▪ Zwaartepunt ligt op professionals (kennisuitwisseling, training) |
| <i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> Geen gegevens beschikbaar. |

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 22. Onderzoeksafdelingen universiteiten |
| Niet mogelijk om zonder nadere richting via internetanalyse een beeld te krijgen. |
| <i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i> |
| <i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i> |
| <i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> |

| |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 23. Stimulanz |
| <i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i> |
| Stimulanz is een onafhankelijke stichting, die gemeenten ondersteunt bij het ontwikkelen en uitvoeren van een goed lokaal beleid voor de sociale zekerheid. Daarnaast helpt Stimulanz zorg- en welzijnsorganisaties bij het vormgeven van de nieuwe participatiesamenleving. |
| Relevante activiteiten: |
| <ul style="list-style-type: none">▪ Organiseerden in 2013 175 trainingen (vakmanschap, gekanteld denken, integrale benadering WWB, Wmo, schuldhulp).▪ Geven advies en bieden tools (zoals kaartspel) t.b.v. effectief en efficiënt samenwerken (resultaatgericht samenwerken in het sociaal domein).▪ Ondersteunen gemeenten bij het invoeren van nieuw beleid (bijvoorbeeld door opstellen verordeningen)▪ Zelfregie app ontwikkeld t.b.v. vergroten zelfredzaamheid burgers▪ Organiseren themabijeenkomsten, platforms, en hebben een aantal weblogs / nieuwsbrieven |
| <i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i> |
| <ul style="list-style-type: none">▪ Professionals (huisartsen, wijkverpleegkundigen, ouderenconsulenten, etc).▪ Teamleiders, kwartiermakers, managers (zij die operationeel organisatorisch vorm geven aan zorg in de buurt)▪ Bestuur en beleid (wethouders, beleidsambtenaren, bestuurders van zorgaanbieders). Zwaartepunt ligt bij bestuur en beleid |
| <i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> Onbekend |

| |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 24. Sociaal Cultureel Planbureau |
| <i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i> |
| Het Sociaal en Cultureel Planbureau is een interdepartementaal, wetenschappelijk instituut, dat - gevraagd en ongevraagd - sociaal-wetenschappelijk onderzoek verricht. Het SCP rapporteert aan de regering, de Eerste en Tweede Kamer, de ministeries en maatschappelijke en overheidsorganisaties. Het SCP valt formeel onder de verantwoordelijkheid van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. |
| Het SCP heeft veel onderzoek gedaan in het sociale domein. Er zijn in 2013 diverse onderzoeken uitgevoerd op het vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt', bijvoorbeeld: |
| <ul style="list-style-type: none">▪ Vrijwillige inzet en ondersteuningsinitiatieven▪ Werk aan de wijk▪ De weg naar maatschappelijke ondersteuning▪ Rijk geschakeerd, op weg naar de participatiesamenleving |
| <i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i> |
| <ul style="list-style-type: none">▪ Bestuur en beleid (wethouders, beleidsambtenaren, bestuurders van zorgaanbieders). |

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> Onbekend</p> |
| <p>25. Nederlandse School voor Openbaar Bestuur (NSOB)</p> |
| <p><i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i></p> <p>De Nederlandse School voor Openbaar Bestuur (NSOB) is een hoogwaardig onderwijs- en onderzoeksinstituut in het hart van de hofstad. Binnen dit instituut worden wetenschappelijke kennis over en praktijkervaring met het Nederlandse openbaar bestuur met elkaar verbonden. NSOB heeft een denktank die langs verschillende lijnen onderzoek uitvoert op het gebied van bestuur, sturing, regels en ontregeling, governance, staat, democratie en politiek, etc. Specifieke activiteiten t.a.v. 'sociale wijkteams' en integrale zorg is niet terug te vinden, wel is er een lopend onderzoek naar de decentralisatie jeugdzorg.</p> |
| <p><i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i> n.v.t.</p> |
| <p><i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> n.v.t.</p> |
| <p>26. Nederlandse Organisatie voor toegepast-natuurwetenschappelijk onderzoek (TNO)</p> |
| <p><i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i></p> <p>TNO is een instelling voor wetenschappelijk onderzoek & advies voor bedrijven & overheid. TNO richt zich onder meer op het ontwikkelen, realiseren en evalueren van concepten voor geïntegreerde wijkgerichte zorg- en dienstverlening. TNO onderzoekt de mogelijkheden voor populatie gebonden bekostiging en de rol van verschillende partners in zorg en welzijn. Ook bekijkt TNO hoe technologische innovaties in combinatie met sociale innovaties beter kunnen bijdragen aan de regionale herinrichting van het systeem. Onderwerpen, die TNO hierbij onder andere onderzoekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Samenwerking en substitutie 0de, 1ste en 2de lijn ▪ Nieuwe businessmodellen en shared benefit-modellen voor basiszorg in de wijk ▪ Technologische innovaties, zoals eHealth, ondersteund met de juiste sociale innovaties ▪ Integraal en buurtgericht werken |
| <p><i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Teamleiders, kwartiermakers, managers (zij die operationeel organisatorisch vorm geven aan zorg in de buurt) ▪ Bestuur en beleid (wethouders, beleidsambtenaren, bestuurders van zorgaanbieders). |
| <p><i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> Onbekend</p> |
| <p>27. Nederlands Instituut voor Sociale Zekerheid (NISZ)</p> |
| <p><i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i></p> <p>De vereniging Nederlands Instituut voor Sociale Zekerheid (NISZ) bestudeert de sociale zekerheid vanuit academisch, interdisciplinair en internationaal perspectief. Er zijn geen activiteiten op het vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt' .</p> |
| <p><i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i> n.v.t.</p> |
| <p><i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> n.v.t.</p> |
| <p>28. Nederlands Genootschap Sociale Zekerheid (NGSZ)</p> |
| <p><i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i></p> <p>Het Nederlands Genootschap voor Sociale Zekerheid biedt een onafhankelijk platform voor debat over actuele vraagstukken in sociale zekerheid, zorg en arbeidsmarkt. De kracht van NGSZ zit in de interactie tussen wetenschap, beleid en uitvoering. Het netwerk staat garant voor aansprekende inleiders voor de discussiebijeenkomsten die NGSZ organiseert. Leden en andere geïnteresseerden ontmoeten elkaar in een informele setting. Er zijn geen activiteiten op het vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt' .</p> |
| <p><i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i> n.v.t.</p> |

| |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> n.v.t.</p> |
| <p>29. Instituut Gak</p> <p><i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i></p> <p>Instituut Gak is een vermogensfonds dat subsidie verstrekt aan projecten op de terreinen sociale zekerheid en arbeidsmarktbeleid in Nederland. Instituut Gak geeft hieraan inhoud door enerzijds binnen de criteria spontane (praktische) aanvragen te honoreren. Anderzijds financiert de stichting wetenschappelijk onderzoek in het kader van het wetenschappelijk onderzoeksprogramma (zie verder aparte webpagina). Verder financiert de stichting een aantal bijzondere leerstoelen op het terrein van sociale zekerheid aan Nederlandse universiteiten. Er zijn geen activiteiten op het vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'.</p> <p><i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i> n.v.t.</p> <p><i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> n.v.t.</p> |
| <p>30. Wetenschappelijke Raad voor het Regeringsbeleid (WRR)</p> <p><i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i></p> <p>De Wetenschappelijke Raad voor het Regeringsbeleid is een onafhankelijk adviesorgaan voor de regering. De WRR heeft tot taak de regering te informeren en adviseren over vraagstukken die van groot belang zijn voor de samenleving. De adviezen van de WRR zijn sector- en departementoverstijgend en multidisciplinair. Ze gaan over de richting van het overheidsbeleid voor de langere termijn. Af en toe wordt er onderzoek gedaan dat te relateren is aan de thema's 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt', bijvoorbeeld:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Maatschappelijke dienstverlening, een onderzoek naar vijf sectoren (WRR-verkenningen) ▪ WRR rapport 'vertrouwen in de buurt' <p><i>Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bestuur en beleid (wethouders, beleidsambtenaren, bestuurders van zorgaanbieders). <p><i>Omvang van de activiteiten (in euro's)</i> Onbekend</p> |
| <p>31. Divosa</p> <p><i>Type activiteiten op vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt'</i></p> <p>Divosa is de Nederlandse vereniging van gemeentelijke managers op het terrein van participatie, werk en inkomen. Divosa wil dat iedereen aan de samenleving deelneemt, het liefste door te werken. De vereniging ondersteunt haar leden bij deze missie. Dit doet Divosa door te lobbyen, het ondersteunen van professionele netwerken en het brengen van kennis en inspiratie. Zo publiceert Divosa vakliteratuur en onderzoek en is de vereniging gesprekspartner op bestuurlijk niveau. Het werkveld kent de volgende thema's:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ De bijstand ▪ Armoede en schuldhulpverlening ▪ De sociale dienst en de bijstand ▪ Brede sociale dienst ▪ Participatie ▪ Sociale diensten en het UWV <p>Divosa is actief op twee dossiers op het vlak van 'sociale wijkteams' en 'integrale zorg in de buurt':</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Samenhang 3 decentralisaties. Acties: <ul style="list-style-type: none"> ○ Divosa verspreid actief informatie via haar website, nieuwsbrief en ledenblad. Het gaat om gemeentelijke voorbeelden en informatie over wettelijke kaders, financiën en relevante ontwikkelingen. ○ Divosa brengt leden bij elkaar om kennis & ervaring op dit terrein te delen. ○ Divosa bundelt en verspreidt effectieve methodieken voor klanten met meervoudige problematiek via www.interventiesnaarwerk.nl. ▪ 'sociale wijkteams' en Werk en Inkomen. Acties: <ul style="list-style-type: none"> ○ Divosa heeft al voor haar eigen leden meerdere en succesvolle inhoudelijke bijeenkomsten over 'sociale wijkteams' op de Divosa-vrijdag georganiseerd. |

- Sprank nummer 2 van 2014 is verschenen als themanummer over wijken en wijkteams.
 - Er heeft een eerste Brainbox-bijeenkomst plaatsgevonden waarin dit thema aan de orde is geweest;
 - Tijdens het voorjaarscongres is aandacht besteed aan het onderwerp via een werkbezoek in een wijk in Utrecht en een workshop: zie onder Achtergrondinformatie Divosa.
 - Het thema 'toegang tot de voorzieningen' zal als bedrijfsvoeringsvraagstuk meegenomen worden in het project optimalisering van de bedrijfsvoering.
- Het Algemeen Bestuur van Divosa heeft Besloten om tot verdere uitwerking van een onderzoeksopzet rond dit thema te komen. Doel van een nader onderzoek zou moeten zijn: Leden beargumenteerde informatie verstrekken waardoor dilemma's worden aangeduid en ze keuzes kunnen maken over rol en inzet van Werk en Inkomen in 'sociale wijkteams' en hun bestuur daarover kunnen adviseren.

Op welke doelgroepen zijn deze activiteiten gericht

- Teamleiders, kwartiermakers, managers (zij die operationeel organisatorisch vorm geven aan zorg in de buurt)
- Bestuur en beleid (wethouders, beleidsambtenaren, bestuurders van zorgaanbieders).

Omvang van de activiteiten (in euro's)

Onbekend

Samenvattend overzicht

| insituut | onderwerp van de activiteiten | aard van de activiteiten | doelgroepen |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------|
| 1. Movisie | shortlist, zie tabblad 1 | | |
| 2. Vilans | shortlist, zie tabblad 1 | | |
| 3. Nederlands Jeugdinstituut | shortlist, zie tabblad 1 | | |
| 4. Verwey Jonker Instituut | uitvoering Wmo breed | onderzoek, ondersteuning | alle doelgroepen |
| 5. Centrum Gezond Leven van RIVM | gezondheidsbevordering in de wijk | ondersteuning | professionals, bestuur en beleid |
| 6. Platform 31 | shortlist, zie tabblad 1 | | |
| 7. Nivel | rol van de gemeenten in de zorg | onderzoek | bestuur en beleid |
| 8. Trimbosinstituut | - | - | - |
| 9. Wmo werkplaatsen | shortlist, zie tabblad 2 | | |
| 10. Ineen | - | - | - |
| 11. King | dienstverlening in het sociaal domein | ondersteuning | bestuur en beleid |
| 12. GGD-NL | - | - | - |
| 13. Jan van Es instituut | geïntegreerde werkwijzen en organisatievormen in de eerstelijns gezondheidszorg | onderzoek, ondersteuning | professionals, bestuur en beleid |
| 14. MO-Groep | sociaal werk in de wijk en de rol en positie van de sociaal werkers daarin | ondersteuning | management, bestuur en beleid |
| 15. Zorg Innovatie Forum | zorgvernieuwing in het lokale domein | ondersteuning, ontwikkeling | professionals, bestuur en beleid |
| 16. Slimmer Leven 2020 | integrale zorg in het lokale domein | ondersteuning, ontwikkeling | professionals, management, bestuur en beleid |
| 17. Nederlands Instituut voor Sport en Beweging (NISB) | sport binnen de transities | ondersteuning | bestuur en beleid |
| 18. Pharos | shortlist, zie tabblad 1 | | |
| 19. Nictiz | - | - | - |
| 20. Nederlands Centrum Jeugdgezondheid (NCJ) | samenhang tussen JGZ en jeugdhulp | ondersteuning, ontwikkeling | professionals |
| 21. Phrenos | persoonlijk herstel en maatschappelijke participatie van mensen met ernstige psychische aandoeningen | ondersteuning | professionals, bestuur en beleid |
| 22. Onderzoeksafdelingen van universiteiten | geen informatie beschikbaar | | |
| 23. Stimulanz | ontwikkelen en uitvoeren van een goed lokaal beleid voor de sociale zekerheid | ondersteuning | professionals, management, bestuur en beleid |
| 24. Sociaal Cultureel Planbureau | sociale wijkteams en integrale zorg in de buurt | onderzoek | bestuur en beleid |
| 25. Nederlandse School voor Openbaar Bestuur (NSOB) | - | - | - |
| 26. TNO | geïntegreerde wijkgerichte zorg- en dienstverlening | onderzoek | management, bestuur en beleid |
| 27. NISZ | - | - | - |
| 28. NGSZ | - | - | - |
| 29. instituut GAK | - | - | - |
| 30. WRR | diverse aan de thema's gerelateerde onderzoeken | onderzoek | bestuur en beleid |
| 31. Divosa | sociale wijkteams en werk en inkomen, samenhang 3 decentralisaties | ondersteuning | management, bestuur en beleid |

B Activiteiten op vlak van ‘sociale wijkteams’ en ‘integrale zorg in de buurt’ Bijlage B

Pharos

| <i>programma / project / product</i> | <i>inhoud</i> | <i>in samenwerking met</i> | <i>thema</i> | <i>aard activiteit</i> | <i>doelgroep</i> |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Stimuleringsprogramma lokale aanpak gezondheidsachterstanden | Het stimuleringsprogramma helpt GIDS gemeenten bij het versterken van hun lokale aanpak van gezondheidsachterstanden en inpassing in het reguliere beleid. Ondersteunen bij een samenhangende integrale Gezonde Wijk aanpak van gezondheidsachterstanden op gemeentelijk niveau, die aansluit bij de behoefte binnen de gemeente | GIDS gemeenten, Platform 31 | integrale zorg in de buurt | Ondersteuning | Primair gemeenten, via gemeenten professionals, management, bestuur en beleid |
| Preventie en zorg bij chronische aandoeningen onder lage ses-groepen en migranten | Opschalen en breed implementeren van good practices in vroegsignalering en preventie van chronische aandoeningen bij lage SES groepen | NHG, LHV, achterstandsfondsen, huisartsenpraktijken in achterstandswijken, patiënten- en patiëntenorganisaties, LVG, GGO-en, gemeenten, gezondheidsfondsen | sociale wijkteams | Ontwikkeling en ondersteuning | Professionals, management, bestuur en beleid |
| verantwoord medicijngebruik bij migranten en laaggeletterden | Bevorderen van de kwaliteit, effectiviteit en toegankelijkheid van farmaceutische zorg voor migranten en laaggeletterden | KNMP, LHV, NHG, V&VN, NPCF, Stichting Lezen en Schrijven, migranten- en patiëntenorganisaties | integrale zorg in de buurt | ontwikkeling en ondersteuning | Professionals |
| Jeugd en gezondheid, thema: Gewoon opvoeden, eigen kracht en lichte hulp dichtbij huis | CJG's, (sociale) wijkteams en gemeenten zijn beter toegerust voor communicatie met cliënten met laaggeletterdheid, beperkte gezondheidsvaardigheden en/of beperkte beheersing van het Nederlands. Toegankelijk maken van de gevalideerde informatie van Opvoeden.nl voor ouders en opvoeders met beperkte opleiding of laaggeletterdheid. Versterken van eigen kracht in jeugdhulpverlening. Ontwikkelen van een businesscase waarin wordt onderbouwd dat de inzet van laagdrempelige, ambulante aanpakken in de jeugdzorg bij migrantenjongeren maatschappelijk en financieel rendement opievert | CJG's, (sociale) wijkteams, gemeenten, Opvoeden.nl en alle daaraan deelnemende organisaties, Eigen Kracht Centrales, Associatie Jeugdzorg, enkele jeugdzorgorganisaties, NJi, ZonMw | sociale wijkteams | ondersteuning en ontwikkeling | Inwoners en professionals |

Movisie

| <i>programma / project / product</i> | <i>inhoud</i> | <i>in samenwerking met</i> | <i>thema</i> | <i>aard activiteit</i> | <i>doelgroep</i> |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Sociaal werk in de wijk | Gedurende twee jaar zijn tien wijkteams gevolgd. De praktijkervaringen zijn in 2013 verwerkt in de publicatie 'Samenwerken in de wijk'. Daarnaast zijn in dit programma verschillende hulpmiddelen ontwikkeld, zoals een leaflet over het uitvoeren van een wijkanalyse, een digitale handreiking voor professionals in het wijkteam waarin de state-of-the-art kennis over werken in wijkteams verzameld is | Algemeen Movisie: Nji, Wmo-werkplaatsen, Vilans, Platform 31 | sociale wijkteams | Ondersteuning | Professionals zorg en sociaal |
| Ondersteuning Wmo-werkplaatsen | zie overzicht Wmo werkplaatsen | Wmo-werkplaatsen | sociale wijkteams | Ondersteuning en ontwikkeling | Professionals zorg en sociaal, management, bestuur en beleid |
| Startmotor Sociale wijkteams | Startmotor Sociale wijkteams is een dynamische website, gericht op gemeenten, waarin alle stappen beschreven worden van het opzetten van een wijkteam, van visievorming tot evaluatie | | sociale wijkteams | Ondersteuning | Beleid en bestuur |
| Trainingen voor professionals in sociale wijkteams | trainingen specifiek op maat gemaakt voor professionals in het wijkteam. Op www.gemeente.academy is een overzicht te vinden van het trainingsaanbod voor wijkteams | | sociale wijkteams | Ondersteuning en ontwikkeling | Professionals zorg en sociaal |
| Methodiek betrekken mantelzorgers en vrijwilligers | methodiek voor het betrekken van mantelzorgers en vrijwilligers bij de activiteiten van het wijkteam | | sociale wijkteams | Ondersteuning | Inwoners (vrijwilligers, mantelzorgers), professionals, management |
| Wat werkt in wijkteams? | handreiking over het inzichtelijk maken van de effectiviteit van het wijkteam | | sociale wijkteams | Ondersteuning | Professionals, management, bestuur en beleid |
| Beoordelingsinstrument inschatting partnergeweld | het instrument moet behulpzaam zijn bij het verkrijgen van inzicht in de samenhang tussen de capaciteit en kwaliteit van sociale wijkteams en die van gespecialiseerde hulpverlening | | sociale wijkteams | Ondersteuning | Professionals, management |
| Brochure huiselijk geweld | brochure over zelfregie en huiselijk geweld om professionals te ondersteunen bij het inzetten op eigen kracht en het sociale netwerk van mensen zelf | | sociale wijkteams | Ondersteuning | Professionals |
| Kennisdossier over sociale wijkteams | relevante kennis is beschikbaar via de website van Movisie; om dit een stevige status mee te geven, zal deze verzameling in het najaar van 2014 doorontwikkeld worden tot kennisdossier | | sociale wijkteams | Ondersteuning | Professionals, management, bestuur en beleid |

| <i>programma / project / product</i> | <i>inhoud</i> | <i>in samenwerking met</i> | <i>thema</i> | <i>aard activiteit</i> | <i>doelgroep</i> |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|
| Faciliteren uitwisseling kennis en ervaring CJG/jeugdteams en sociale wijkteams | traject om gemeenten onderling aan uitwisseling van kennis en ervaring te laten doen, door twee gemeenten aan elkaar te koppelen in een collegiale consultatie | NJi | sociale wijkteams | Ondersteuning | Gemeenteambtenaren (beleid) |
| Kenniskring meten van effecten van wijkteams | delen van kennis en ervaringen over het meten van effecten van wijkteams | | sociale wijkteams | Ondersteuning | Management, bestuur en beleid |
| Organisatie van inspiratiebijeenkomsten | inspiratiebijeenkomsten, die voeding meegeven om na afloop van deze bijeenkomst direct in het eigen wijkteam of in de eigen gemeente mee aan het werk te kunnen | | sociale wijkteams | Ondersteuning | Professionals, gemeenteambtenaren, coördinatoren |
| Organisatie congres, masterclasses en kenniscafé over aanpak huiselijk geweld | masterclasses aanpak huiselijk geweld voor gemeenten, hierin staat de ervaring van gemeenten centraal, maar er wordt ook aandacht besteed aan de samenwerking met ketenpartners | VNG, NJi, Federatie Opvang | sociale wijkteams | ondersteuning en ontwikkeling | Gemeenten |
| Schriftelijke informatie over huiselijk geweld en kindermishandeling | ondersteuning van sociale wijkteams en gemeenten om te voldoen aan hun verplichtingen vanuit de Wet Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling | | sociale wijkteams | ondersteuning en ontwikkeling | Gemeenten, professionals, management |
| Wijkteams in beleid | onderzoek naar wat gemeenten vastleggen in hun beleid ten aanzien van de wijkteams | | sociale wijkteams | onderzoek | Gemeenten, professionals, management |
| Onderzoek naar advisering over rol sociale diensten in wijkteams | Wat is de meest efficiënte en effectieve rol van Werk en Inkomen in de wijk, wat is de samenhang met de re-integratiedoelstellingen in de WWB/Participatiewet en de toegang tot de voorzieningen | Divosa | sociale wijkteams | Onderzoek en ondersteuning | Gemeenten, professionals, management |
| Onderzoek naar stand van zaken sociale wijkteams | peiling onder gemeenten om in kaart brengen hoeveel gemeenten (gaan) werken met wijkteams, welke opdracht zij aan de wijkteams geven, wat hun eigen rol is en hoe geprobeerd wordt effecten inzichtelijk te maken | | sociale wijkteams | Onderzoek | Beleid (VNG, VWS) |
| Verkenning naar hoe kennis wordt uitgewisseld | inventarisatie hoe kennis over de oprichting en het functioneren van sociale wijkteams wordt uitgewisseld, is er al sprake van leernetwerken waarin kennisoverdracht, intervisie of discussie plaatsvindt en zijn dit landelijk dekkende netwerken of is er per regio een wisselend aanbod | | sociale wijkteams | onderzoek | Beleid (VNG, VWS) |
| Onderzoek naar effectmeting van wijkteams | onderzoek hoe de effecten van sociale wijkteams te monitoren zijn en wat daar van kan worden geleerd doormiddel van de kennis- en verbetercyclus | | sociale wijkteams | onderzoek en ondersteuning | Gemeenten, management en professionals |
| Consultfunctie Movisie | opdrachten en vragen rond de sociale wijkteams en integrale zorg in de buurt, het inrichten en richten van een wijkteam | | sociale wijkteams | ondersteuning en ontwikkeling | gemeenten, professionals, management |

NJi

| <i>programma / project / product</i> | <i>inhoud</i> | <i>in samenwerking met</i> | <i>thema</i> | <i>aard activiteit</i> | <i>doelgroep</i> |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|
| kennisdossier wijkteams | o Beschrijving en vergelijking verschillende modaliteiten van wijkteams J&G/ sociale wijkteams; o Werkwijzen en professionalisering (generalist Jeugd & Gezin); o Samenwerking in de wijk (o.a. met onderwijs); o Beslissen over (niet vrij toegankelijke) hulp; o Internationale ontwikkelingen | Algemeen NJi: Movisie, Vilans en NCJ, Stimulansz, Regionale samenwerkingsverbanden passend onderwijs, Brancheorganisaties onderwijs en jeugdhulp, VNG, G32 en G4 en platform directeuren sociaal domein | sociale wijkteams | Onderzoek en Ondersteuning | Professionals, management, bestuur en beleid |
| Profielen generalisten eerste lijn | ondersteuning van de ontwikkeling van beroepsregistratie en professionalisering onder andere met het programma Implementatie Professionalisering Jeugdzorg | beroeps- en brancheorganisaties en hbo's | sociale wijkteams | Ontwikkeling en ondersteuning | Professionals, management, opleidingen |
| Transformeren doe je samen / Denktank Transformatie | Transformatie-denktank waarin bestuurders uit alle werkvelden in de jeugdsector participeren vanuit inhoudelijke betrokkenheid en op persoonlijke titel | | integrale zorg in de buurt | Onderzoek | Professionals, management, bestuur en beleid |
| Transitie in verbindingen tussen passend onderwijs en zorg voor jeugd | o versterken en verbinden van de lokale ondersteuningsstructuur en het onderwijs - jeugdhulp; o Verbindings-, inrichtings- en methodische vragen rondom opdc nieuwe stijl en andere vormen van lichte onderwijs(-zorg)arrangementen; o Thuiszitters; o (speciale) onderwijs-zorgarrangementen; o Verbinding Commissie van Begeleiding (CVB) met partners jeugdhulp; o Toeleiden naar arbeid van kwetsbare jongeren / 3D en passend onderwijs | | integrale zorg in de buurt | Ontwikkeling en ondersteuning | Professionals, management, bestuur en beleid |
| Dossier beslissen over hulp | traject om met een kennispraktijk netwerk besluitvorming over hulp in kaart te brengen. NJi organiseert Learn en share bijeenkomsten. Een onderwerp is wat wijkteams moeten en kunnen om goede beslissingen te nemen | VNG | sociale wijkteams | Ontwikkeling en ondersteuning | Professionals en gemeenten |
| Benchmark Jeugd, resultaten van lokaal beleid | gegevens over bedrijfsvoering/ bekostiging worden gekoppeld aan inhoudelijke gegevens op basis van verschillende informatiebestanden | BMC en Stimulansz | sociale wijkteams | Ondersteuning en ontwikkeling | Gemeenten |
| Consultfunctie | Bijvoorbeeld: over het beslissen door wijkteams over hulp, over het koppellen van wijkteams aan de GGD | | sociale wijkteams | ondersteuning en ontwikkeling | Gemeenten |
| Ontwikkeling van scholingsmodules wijkteams | ontwikkelen landelijk scholingsaanbod voor J&G generalist | | sociale wijkteams | Ontwikkeling en ondersteuning | professionals en opleidingen |

Vilans

| <i>programma / project / product</i> | <i>inhoud</i> | <i>in samenwerking met</i> | <i>thema</i> | <i>aard activiteit</i> | <i>doelgroep</i> |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|
| thema wijkgericht werken | wijkpilots waarin onderzocht wordt wat werkbare modellen zijn om concepten als integrale zorg en informele zorg te implementeren | Algemeen Vilans: KING, Movisie, NJI, Aedes, Actiz, NICTIZ | sociale wijkteams | ondersteuning en ontwikkeling | gemeenteambtenaren, managers, professionals |
| de positie van de wijkverpleegkundige en de OMAHA standaard | In OMAHA kunnen de vraag van de cliënt, acties die daaruit voortvloeien en resultaten worden vastgelegd. De gegevens die het systeem oplevert, geven inzicht in hoe zij cliënten het beste kunnen helpen. | V&VN, IGZ, zorgaanbieders, ZIN, Actiz | integrale zorg in de buurt | ondersteuning, ontwikkeling | professionals |
| het betrekken van de burger: citizen journey | Vilans volgt een aantal cliënten in de transitie en schetst wat de transitie concreet voor hen betekent | | integrale zorg in de buurt | ondersteuning en ontwikkeling | Gemeenten |
| Onderzoek naar lokale samenwerkingsvormen | Dit onderzoek ging niet specifiek over sociale wijkteams en integrale zorg in de buurt, maar heeft daar wel sterke raakvlakken mee | | integrale zorg in de buurt | onderzoek en ondersteuning | gemeenteambtenaren, managers, professionals |
| In voor mantelzorg | Het programma richt zich op de samenwerking tussen mantelzorgers en beroepskrachten en de ondersteuning van mantelzorgers. Hiervoor biedt het programma organisaties een innovatietraject op maat onder begeleiding van een adviseur | Movisie | sociale wijkteams | onderzoek en ondersteuning | managers, professionals, inwoners (mantelzorgers) |
| Onderzoek burger- en zorgcoöperaties | burgercoöperaties of zorgcoöperaties hebben invloed op de gemeente en op de lokale context. De vraag is wat de rolverdeling tussen zo'n coöperatie en de gemeente is | | integrale zorg in de buurt | onderzoek en ondersteuning | managers, professionals, inwoners, gemeenten |
| Consultfunctie | opdrachten uit het veld vooral over onderwerpen als indicatiestelling en PGB's | | sociale wijkteams | ondersteuning en ontwikkeling | managers, professionals, gemeenten |

Platform 31

| <i>programma / project / product</i> | <i>inhoud</i> | <i>in samenwerking met</i> | <i>thema</i> | <i>aard activiteit</i> | <i>doelgroep</i> |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------------------------------|
| Leerkring Sociale Wijkteams Alumninetwerk | één a twee keer per jaar een alumnidag, waarin de laatste inzichten worden gedeeld | Algemeen Platform 31: Pharos, Movisie, King, Universiteit van Twente | sociale wijkteams | ondersteuning | gemeenteambtenaren |
| Onderzoek in kader Kennis voor Krachtige steden | opwerkactie om te voorkomen dat kennis in een lade verdwijnt | | sociale wijkteams | onderzoek | beleid |
| Kennismakelaar Burgerschap | De 'Kennismakelaar ruimte voor initiatief' is op zoek naar praktijkvragen rondom de transitie naar meer zelfsturing, en verbindt deze met wetenschappelijke kennis | BZK, Platform31 en Movisie | sociale wijkteams | onderzoek | beleid |
| Stimuleringsprogramma lokale aanpak gezondheidsachterstanden | zie omschrijving bij Pharos | | integrale zorg in de buurt | ondersteuning | Bestuur/beleid, managers, professionals |
| Prestatiemeting Sociaal Domein | | | sociale wijkteams | ondersteuning | Beleid en bestuur (gemeenten) |
| Onderzoek Burgers Maken hun Buurt | | | sociale wijkteams | ondersteuning | Beleid en bestuur (gemeenten) |

Wmo werkplaatsen

| <i>Wmo werkplaats</i> | <i>onderwerpen</i> | <i>werksoorten en methodieken</i> |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Amsterdam | | |
| | 1 Gebiedsgericht outreachend werken | 1 scholings-, nascholings-, trainings- en ontwikkelingstrajecten ten behoeve van beroepskrachten, ervaringsdeskundigen en vrijwilligers |
| | 2 Herstelgericht outreachend werken | 2 Training on the job, cursussen, inspiratieavonden, conferenties en workshops |
| Den Bosch | | |
| | 1 Samen werken aan versterken van krachten in de wijk, ondersteunen van sociale wijkteams in hun professioneel handelen als het gaat om versterken van de eigen kracht | 1 multidisciplinair werken aan het versterken van krachten in de nabije leefomgeving |
| | 2 Professioneel handelen om krachten te ontsluiten bij moeilijk bereikbare groepen | |
| | 3 Krachten versterken met technologie, (aankomende) zorgprofessionals kunnen hands on ervaring opdoen met innovatieve zorgtechnologie | |
| Den Haag en Leiden | | |
| | 1 Project Duurzaam actief Burgerschap | 1 onderzoeks- en onderwijsactiviteiten ter vernieuwing van het beroepsmatig handelen in het sociale domein |
| | 2 Netwerkgang in Leiden e.o. in het kader van zorg voor dementerende kwetsbare ouderen | 2 het aanleren van competenties voor sociaal werkers maatschappelijke ondersteuning staat centraal |
| | 3 Op zoek naar de nieuwe professional: Professionals in beweging | |
| Friesland | | |
| | 1 Ontwikkeling van eHealthkoffers voor medewerkers van zorgorganisaties om beschikbare eHealth middelen te gebruiken t.b.v. verzorging en ondersteunende begeleiding | 1 kennis en ervaring delen en ontwikkelen aan de hand van praktijkontwikkeling, deskundigheidsbevordering en onderzoek op het gebied van zorg en welzijn, in het bijzonder de zorg en dienstverlening van en door de (lokale) gemeenschap |
| | 2 Komen tot een integrale aanpak van eenzaamheidsbestrijding uitgaande van de principes van Welzijn Nieuwe Stijl | |
| | 3 Samen met gemeenten en zorg en welzijnsorganisaties toewerken naar één uitvoeringsorganisatie in elke deelnemende gemeente die gebiedsgericht werkt | |
| Nijmegen | | |
| | 1 Ontwikkelwerkplaats Doorbreek Eenzaamheid en Sociaal Isolement, ontwikkelen van een geïntegreerde werkwijze, die uitgaat van de vraag van de klant | 1 onderzoek en ontwikkeling |
| | 2 Ontwikkelwerkplaats Effectencalculator, het inzichtelijk maken van maatschappelijk rendement | 2 opgedane kennis en kunde uitrollen, opschalen, verankeren/borgen en evalueren samen met burgers en professionals |
| | 3 Ontwikkelwerkplaats Jong in Dukenburg, meer inzicht en kennis verkrijgen van bepalende en werkzame factoren bij het ontwikkelen van nieuwe vormen van integraal wijkgericht werken met jongeren | |

| <i>Wmo werkplaats</i> | <i>onderwerpen</i> | <i>werksoorten en methodieken</i> |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Noord | | |
| | 1 onderzoek gericht onder meer op de vraag of de zelfredzaamheid en participatie van de bewoners toeneemt als gevolg van de interventies door het sociaal team | 1 Ontwikkelen, monitoren, evalueren en beschrijven van Wmo-praktijken |
| | 2 onderzoek van de werkwijze en de werking van het pilot-wijkzorgteam in de gemeente Oldambt en wat deze aanpak volgens het team heeft opgeleverd in termen van toename van burgerkracht en zelfredzaamheid | 2 Inzicht verkrijgen in de vereiste beroepscompetenties |
| | 3 onderzoek naar het verloop van de invoering van het Gesprek en de ervaringen daarmee in de gemeente Midden Drenthe | 3 Ontwikkelen van modules voor initieel en post-initieel onderwijs |
| | 4 monitoring van het project keyring-netwerk (Buur & Co) in de gemeente Opsterlandom zo de verdere ontwikkeling van dit project te stimuleren | 4 Scholing in Wmo-interventies aan professionals |
| | 5 ontwikkelen van een trainingsmodel voor het Gesprek (voorheen het keukentafelgesprek), waarin de focus ligt op het achterhalen van de 'vraag achter de vraag' en het aansluiten bij de eigen kracht van de burger | 5 Implementatie van de Wmo-interventies in de eigen organisatie |
| | 6 Toepassen van de Individuele Rehabilitatiebenadering (IRB) in de wijk, gericht op individuen, eventueel ook op groepen | 6 Communicatie door Wmo-ateliers, nieuwsbrieven en een website |
| | 7 bevorderen van Interdisciplinaire samenwerking in de wijk: de T-shaped professional | |
| Noord-Brabant | | |
| | 1 WIJ-professional, gericht op het maximaal inzetten van informele zorg en het ontkokeren van specialistische zorg | 1 Het vergroten van het inzicht in op de dynamiek tussen formele en informele zorg |
| | 2 Gebundelde begeleiding, organiseren van zorgwijksteunpunten ofwel "ontmoetingsruimtes met iets extra's" | 2 Het verwerven van handelingskennis over en hoe formele zorg als vliegwiel kan optreden voor informele zorg |
| | 3 Zelfhulp en het bereiken van niet-westerse allochtonen daarbij | 3 Het opleveren van een praktijkbeschrijving van elk van de vijf afzonderlijke innovatieve praktijken plus een evaluatie ervan |
| | 4 stimuleren van de inzet op informele zorg uit het sociale netwerk van cliënten | 4 Het publiceren over de inhoud en resultaten van deze praktijken |
| | 5 bevorderen naastenparticipatie in de geestelijke gezondheidszorg | 5 Het aanscherpen van benodigde competenties voor professionals op basis van de gevolgde praktijken |
| | | 6 Het ontwikkelen van onderwijsmateriaal |
| Noord-Holland | | |
| | 1 Vernieuwende arrangementen van professionele en vrijwillige inzet (civil society) | 1 Versterking van competenties en werkwijzen van sociale professionals in sociale (wijk)teams over het combineren van professionele en vrijwillige inzet om maatschappelijke ondersteuning te versterken |
| | 2 Schakelen tussen de 1e en 2e lijn | 2 Versterking van competenties en werkwijzen van professionals in de eerste lijn van welzijn, zorg en maatschappelijke ondersteuning en professionals in de (deels voormalige) tweede lijn in het vormgeven van nieuwe verbanden |
| | 3 Rekenschap in het primaire proces | 3 Implementatie en doorontwikkeling van instrumenten voor rekenschap in het primaire proces van sociale professionals |
| | | 4 Het versterken van kennisuitwisseling tussen betrokkenen (gemeenten, maatschappelijke organisaties, onderwijs) bij de transitie- en transformatieprocessen |
| | | 5 Versterking van het curriculum voor social work en andere relevante opleidingen op het gebied van de transities in het sociale domein |

| <i>Wmo werkplaats</i> | <i>onderwerpen</i> | <i>werksoorten en methodieken</i> |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Rotterdam | | |
| | 1 bepalen van de behoeften aan sociale steun, zowel qua omvang als kwaliteit, van kwetsbare, sociaal geïsoleerde burgers, met specifieke aandacht voor de jeugd | 1 beantwoorden van de kennis- en innovatievragen van professionals die burgers en hun netwerk steunen |
| | 2 bepalen in welke mate en hoe bestaande interventies tegemoet komen aan behoeften van (kwetsbare) burgers | 2 enkele perspectiefrijke interventies onderzoeken en/of een of meer interventies ontwikkelen |
| | 3 zorgen voor een verbindinglijn van de activiteiten van alle werkplaatsen op het terrein van jeugd en jongeren | 3 het ontwikkelen van onderwijsmodulen rond die interventies |
| | | 4 de verworven kennis verspreiden en de benutting ervan bevorderen |
| Twente | | |
| | 1 bewerkstelligen van meer eenduidigheid in het profiel van de wijkcoach en in de uitvoering van de werkzaamheden vanuit een gezamenlijke visie | 1 (bij)scholing van wijkcoaches op basis van het nieuw ontwikkelde profiel wijkcoach |
| | 2 onderzoek naar het beeld dat de burger heeft van de bereidheid, verlangens en mogelijkheden van burgers met betrekking tot mantelzorg en vrijwilligerswerk | 2 training 'Toegang tot de Wmo' |
| | 3 onderzoek naar de vormgeving van de toegang tot het sociale domein | 3 professionals concrete stappen aan reiken die het makkelijker maken om eenzaamheid aan te pakken, scholing om de werkwijze te gebruiken |
| | 4 ontwikkeling en implementatie van een werkwijze rond eenzaamheid en sociaal isolement | |
| | 5 onderzoek naar het maatschappelijk rendement van een aantal interventies/werkwijzen | |
| Utrecht | | |
| | 1 Inzicht verkrijgen in de gevolgen van de veranderingen in AWBZ en Wmo voor mensen met psychische en verstandelijke beperkingen en de professionals die hen ondersteunen | 1 Het bevorderen van hoogwaardige beroepsuitoefening in het kader van de Wmo c.q. adequate uitvoering van de Wmo door verbetering van de kennis en deskundigheid van zittende en aankomende professionals en vrijwilligers |
| | 2 Inzicht krijgen in de situatie van oude en nieuwe gebruikers van voedselbanken in Utrecht, en methoden ontwikkelen op welke wijze vanuit de Wmo passende ondersteuningsarrangementen kunnen worden ingezet | 2 onderzoek |
| | 3 ontwikkeling en implementatie van de methodiek van supportgericht werken bij professionals die de Wmo uitvoeren | 3 ontwikkeling van tools |
| | 4 Door vergelijkend onderzoek naar diverse vormen van integraal wijkgericht werken in beeld krijgen wat bepalende en werkzame factoren zijn. Ook zal onderzocht worden op welke wijze gebiedsgebonden teams gekoppeld kunnen worden aan signaleringsnetwerken rond eenzaamheid en sociaal isolement | 4 Het verzamelen en ontwikkelen van professionele kennis, vaardigheden en attitude om de professionele ondersteuning van informele zorg effectief te laten zijn en te weten aan welke voorwaarden voldaan moet worden |

| <i>Wmo werkplaats</i> | <i>onderwerpen</i> | <i>werksoorten en methodieken</i> |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Zuid | | |
| | 1 Implementatie traject Netwerk Kennis Deling Welzijnsorganisaties Limburg, het vormen van een breed netwerk van welzijnsorganisaties waarin gewerkt wordt aan gezamenlijke professionalisering en bijscholing van professionals en het creëren van duurzame samenwerking | 1 ondersteunen van professionals, ambtenaren en vrijwilligers bij het vinden van antwoorden op hun kennis- en praktijkvragen |
| | 2 Implementatie traject Deskundigheidsbevordering Wmo Adviesraden | 2 zoeken van succesvolle interventies om burgerparticipatie te stimuleren |
| | 3 Implementatie traject De transitie van het sociale domein in Limburg, toepassing van landelijke kennis in een krimpend gebied | 3 Reeds ontwikkelde kennis en bestaande interventies vertalen naar de lokale en regionale praktijk |
| | | 4 uitgewerkte implementatietrajecten uitzetten, uitvoeren en evalueren |
| | | 5 uitwerken van onderwijsmodulen naar aanleiding van implementatietrajecten |
| Zwolle | | |
| | 1 netwerkondersteuning en wederkerigheid | 1 Pilot 'Estafettegezinnen' |
| | 2 Vormgeving samenwerking tussen organisaties op wijkniveau | 2 implementatie |
| | 3 Vormgeving lokale samenwerking in gebiedsteams | |
| | 4 'Informeel verbonden', een project behoeve van de samenwerking van lokale Presentstichtingen met lokale zorg- en welzijnsorganisaties | |
| Flevoland | | |
| | 1 implementatie van werkwijzen rond 'netwerkontwikkeling' die een bijdrage leveren aan participatie en inclusie als proces en als resultaat | 1 Implementatie en borging van bewezen of onderbouwde interventies |
| | | 2 Ontwikkelen van methoden 'Leren-on-the-job' voor implementatie van netwerkontwikkeling |
| | | 3 Ontwikkelen en uitvoeren van een nieuwe minor rond netwerkontwikkeling |
| | | 4 Ontwikkelen van de eigen module 'Faciliteren van netwerkontwikkeling' |
| | | 5 Toetsing van werkplaatsmodules op bruikbaarheid voor regulier onderwijs en de praktijk |
| | | 6 Kennisdisseminatie via publicaties en conferenties |

ZonMw stimuleert gezondheids-
onderzoek en zorginnovatie

Kernteam Zorg en Ondersteuning
in de Buurt

Laan van Nieuw Oost-Indië 334

2593 CE Den Haag

Postbus 93245

2509 AE Den Haag

Telefoon 070 349 52 56

Fax 070 349 5100

zoib@zonmw.nl

www.zonmw.nl/zoib



ZonMw