

**Agendaformulier B&W-vergadering 19 december 2023**

<b>Portefeuillehouder</b>	Harmjan Vedder Agendaletter E Niels van den Berg Agendaletter B Jeroen Diepemaat Agendaletter C		
<b>Onderwerp</b>	Meerjarenplan Welzijn op Recept 2023-2026		
<b>Openbaar</b>	<i>Openbaar: gedeeltelijk, de subsidieaanvragen en subsidiebeschikkingen mogen niet gepubliceerd worden.</i>		
<b>Organisatieonderdeel (cluster of afdeling)</b>	Cluster Strategie en Beleid Sociaal	Corsanummer:	2300089029
<b>Schrijver</b>	A.F.D. Kolhoop-van den Burg	Casenummer	BV23000527
<b>Urgentie</b>	Hoog		
<b>Raadsbesluit nodig</b>	Nee		
<b>Raad informeren</b>	Nee		

<b>Mee geadviseerd door</b>	Leonie Hulshof/Adviseur Sociaal Domein, Elly van Hoof/Wijkteams Enschede, Willem Loupatty/Wijkteams Enschede, Melanie Odink/Adviseur Subsidies & Contracten, Marjet Bonthuis/Adviseur Subsidies & Contracten, Elma Groen/Clustermanager SBS, Jacco Hakman/Business Control, Annette Toonen/Communicatieadviseur.		
<b>Advies gemeentesecretaris</b>			

**Conceptbesluit**

Portefeuillehouder stelt voor te besluiten om:

1. In te stemmen met voorgesteld meerjarenplan Welzijn op Recept 2023-2026.
2. In te stemmen met voorgestelde bestedingen 2023 en 2024 uit de bijbehorende meerjarenbegroting Welzijn op Recept 2023-2026.
3. Een incidentele subsidie te verlenen aan de volgende partijen voor het uitvoeren van activiteiten die bijdragen aan de doelen binnen het thema Welzijn op Recept van het Gezond en Actief Leven Akkoord:
  - a) Stichting Maatschappelijke Dienstverlening (hierna: SMD) van maximaal € 137.835,- voor de inzet van wijkteammedewerkers en een Regisseur Welzijn op Recept (WOR) in 2024.
  - b) Stichting Thuisgekookt van maximaal € 49.200,- voor de periode 2023-2024 (€ 24.200,- voor 2023 en maximaal € 25.000,- voor 2024) voor het faciliteren van het verstrekken van verse maaltijden voor en door buurtbewoners.
  - c) Alifa van maximaal € 40.323,- voor de periode 2023-2024 (€ 9.740,- voor 2023 en maximaal € 30.853,- voor 2024) voor de inzet van een welzijnscoach.
  - d) De bedragen te dekken uit de posten brede-SPUK Welzijn op Recept (product Algemeen Maatschappelijke Voorzieningen) en POK-middelen.

**Publieksvriendelijke samenvatting**

Het Ministerie van VWS heeft een aantal uitkeringen gebundeld in een specifieke uitkering Gezond en Actief Leven Akkoord (voortaan SPUK GALA). De regeling is voor alle gemeenten in werking gesteld om diverse afspraken uit te kunnen voeren. Voorliggend voorstel is een uitwerking van het meerjarenplan voor Welzijn op Recept 2023-2026. Dit is 1 van de 15 thema's uit SPUK GALA. Hierin vindt een samenvoeging plaats met de pilot SamSam uit 2023 en eerder draaiende projecten overeenkomstig aan Welzijn op Recept. In dit voorstel wordt een bestedingsvoorstel gedaan voor de beschikbare SPUK GALA en POK-middelen voor de periode 2023-2024. Er wordt daarnaast gevraagd om een drietal subsidies toe te kennen. Op basis van de ervaringen en resultaten in 2024 wordt eind 2024 besluitvorming opgehaald over de inzet van de middelen in 2025 en 2026.

**B&W besluit dd.**

(In te vullen na de vergadering door loco-gemeentesecretaris)

**Inleiding en voorgeschiedenis**

Verschillende ontwikkelingen maken dat de (toekomstige) capaciteit van de zorg onder druk staat. Een goede samenwerking tussen huisartsen en het sociaal domein is noodzakelijk om ervoor te zorgen dat inwoners eerder de juiste ondersteuning/ zorg ontvangen door de juiste professional. De gemeentelijke transitie vragen om meer samenhang en samenwerking tussen zorg en welzijn. Welzijn op Recept (WOR) beoogt 'samenwerking vanuit verbinding' te realiseren door middel van snel en adequaat contact tussen huisarts en zijn of haar vaste contactpersoon vanuit het sociaal domein. Welzijn op Recept sluit naadloos aan bij de brede inhoudelijke ontwikkelingen zoals meer aandacht voor persoonsgerichte zorg, positieve gezondheid en programma's zoals de juiste zorg op de juiste plek, één tegen eenzaamheid en langer thuis.

**POK-middelen**

Het doel van het Rijk bij het beschikbaar stellen van de POK-middelen<sup>1</sup> is extra ondersteuning bieden aan mensen in kwetsbare posities en voorkomen dat mensen in zo'n positie terecht komen. Dit willen we realiseren door de gemeentelijke dienstverlening toegankelijker te maken en de uitvoeringscapaciteit te versterken. Daarbij gaat het om een brede doelgroep: van lichte (bijvoorbeeld hulp bij het invullen van digitale formulieren) tot zware ondersteuning (bijvoorbeeld de coördinatie voor gezinnen met meervoudige complexe problemen). De middelen zijn beschikbaar gesteld via de Algemene Uitkering. Het Bestedingsplan POK-middelen is op 7 november 2023 door de gemeenteraad vastgesteld. In het Bestedingsplan POK-middelen worden vijf uitwerklijnen gepresenteerd. Het Meerjarenplan Welzijn op Recept (waarin SamSam is opgenomen) sluit vooral aan bij de uitwerklijn A. Bekendheid toegang, onderdeel Huisartsen. Inzet is kennisverrijking van elkaars domein en netwerkversterking om zo de kwaliteit van ondersteuning te verbeteren en passende ondersteuning op de juiste plek te realiseren. Voor deze uitwerklijn is de bijdrage: € 100.000 per jaar.

**Brede SPUK GALA**

Het Ministerie van VWS heeft een aantal uitkeringen gebundeld in een brede specifieke uitkering Gezond en Actief Leven Akkoord (voortaan SPUK GALA). De regeling is voor alle gemeenten in werking gesteld om diverse afspraken uit te kunnen voeren. Een van de deelonderwerpen is Welzijn op Recept. Het integrale Plan van Aanpak SPUK GALA 2024-2026 is op 26-09-2023 in B&W behandeld (BV23000424).

Uit gesprekken met Praktijkondersteuning huisartsen jeugd (POH-J) blijkt dat de inzet van wijkteammedewerkers bij huisartsen (een aantal uren in de week) zorgt voor extra korte lijntjes tussen de huisarts en het wijkteam en voor verlaging van de werkdruk bij huisartsen. In onze gemeente heeft inmiddels 90 procent van de huisartsen ondersteuning van een POH-J. Een POH-J ondersteunt huisartsen in de zorg voor jeugdigen die (vermoedelijk) psychische problemen hebben. Na een probleemverkenning bepalen praktijkondersteuners welke zorg jeugdigen nodig hebben, of deze in de huisartsenpraktijk geboden kan worden of dat verwijzing nodig is. Eventueel bieden zij kortdurende behandelingen, overbruggingszorg of consultatie. Samenwerking met onder andere school, het lokale team, welzijn medewerkers en andere betrokken zorgverleners is cruciaal om te komen tot een succesvolle en duurzame oplossing. Echter kost samenwerking en afstemmen naast het bieden van kortdurende hulp tijd (en daarmee geld). Om de samenwerking te ondersteunen is een deel van de middelen vanuit SPUK GALA 2023, actielijn Welzijn op recept, aangewend. Het betreft het product Algemeen Maatschappelijke Voorzieningen. De algemene inzet van POH-J is sinds 2023 structureel geborgd middels de begroting.

<sup>1</sup> POK=Parlementaire Ondervragingscommissie Kinderopvangtoeslag

## Opgedane ervaringen

In Enschede is vanuit regionaal verband (De Twentse Koers) in januari 2023 gestart met de pilot SamSam. Doel is de samenwerking en verbinding tussen huisartsen en gemeenten (sociaal domein) te stimuleren, zodat inwoners met een vermoeden van psychosociale- of financiële problematiek sneller en op een laagdrempelige manier doorverwezen kunnen worden naar een voorziening. Dit kan een voorliggende voorziening in de gemeente zijn, maar ook begeleiding kunnen krijgen van het Wijkteam, of andere vormen van zorg (Wmo, Jeugd).

Momenteel zijn er zes huisartsenpraktijken die actief deelnemen. Uit de resultaten tot nu toe is gebleken dat behoefte is aan een structuur waarin huisartsen en wijkteammedewerkers elkaar sneller en beter kunnen vinden. Huisartsen hebben de wens per praktijk vanuit het Wijkteam een vast contactpersoon te hebben. Deze wijkteammedewerker is bereikbaar voor advies en consultatie, aanmeldingen voor het Wijkteam en levert terugkoppeling over de inzet van hulp (of niet). Ook denkt deze wijkteammedewerker mee over de inzet van hulp en kent de voorliggende voorzieningen en sociale kaart (zowel op het gebied van geïndiceerde hulpverlening als het aanbod van welzijnsorganisaties). Daarnaast geven de huisartsen aan meer behoefte te hebben aan kennis over het aanbod/sociale kaart en het Wijkteam. Vanuit het Wijkteam bestaat de wens de huisartsen beter te kunnen bereiken voor overleg. Ook bestaat de wens om afspraken te maken over de regie in geval van inzet van hulpverlening door het Wijkteam.

## Doelen

De uiteindelijke hoofddoelstelling van Welzijn op Recept (WOR) is: Inwoners met een vermoeden op psychosociale of financiële problematiek sneller toe leiden naar voorliggende voorzieningen in de gemeente zodat medicalisering en dientengevolge hogere zorgkosten worden voorkomen en de juiste zorg op de juiste plek om inwoners eerder van hulp te voorzien.

Het doel voor de korte termijn is dat huisartsen en professionals uit het sociaal domein elkaar beter en sneller weten te vinden en onderling afstemming hebben over de inzet van zorg/hulpverlening van inwoners. Op de lange termijn wordt nagestreefd dat mensen met psychosociale klachten of financiële vraagstukken eerst zelf met behulp van de voorliggende voorzieningen zoeken naar oplossing van hun problemen, voordat het zich uit in medische klachten. Insteek is de juiste zorg op de juiste plek in het brede palet van psychosociale klachten, zoals bijvoorbeeld verslavingszorg of schuldhulpverlening. Dat kan ook betekenen het inzetten van zwaardere zorg als dat aan de orde is. De verwachting is dat deze inwoners door deze manier van werken minder tijd van de huisarts vragen, wat een positieve bijdrage heeft ten aanzien van de arbeidsmarktkrapte en werkdruk van de huisartsen.

WOR staat volledig in lijn met de visie op "toekomstbestendige wijkteams". Zie voor de specifieke te behalen resultaten en de aanpak bijgevoegd Meerjarenplan Welzijn op Recept 2023-2026.

## Vervolg

De ervaringen opgedaan met de pilot SamSam zijn positief. De eerstvolgende stap is samenvoeging van SamSam en Welzijn op Recept. Beide methodes kennen een grote overlap in werkwijze. Gekozen wordt om de landelijk bekende naam 'Welzijn op Recept' vanaf nu te gebruiken. Het gaat hier om welzijn in de breedste zin van het woord. Het betref een werkwijze om mensen met psychosociale klachten te helpen door de samenwerking tussen huisarts, eerstelijns zorgverlener, welzijn en het sociaal domein. In Enschede betreft dit een samenwerking en werkafspraken tussen met name de huisarts met de POH, het sociale Wijkteam en de welzijnsorganisatie. Het jaar 2023 stond vooral in het teken van inventarisatie, ontwerp en implementatie. Voor de jaren 2024-2026 zal dit implementatie, versterking en borging in de reguliere werkzaamheden van de Wijkteams zijn. Bedoeling is om hierbij verder vorm te geven vanuit de opgedane ervaringen en bij te kunnen sturen waar dat nodig is. Dit betekent dat de wens er is om per jaar tussen de budgetten in de begroting te kunnen schuiven op basis van opgedane ervaringen, nut en noodzaak. Om de mogelijkheid te behouden om de budgetten voor 2025 en 2026 anders in te vullen, dan nu opgenomen in de meerjarenbegroting, moet in 2024 een collegebesluit opgehaald worden voor de inzet van de middelen 2025 en 2026.

## - Koppeling wijkteammedewerkers aan huisartsenpraktijken (HAP):

Voorstel voor het vervolg is om aan elke deelnemende HAP een wijkteammedewerker te koppelen. Deze wijkteammedewerker kan helpen de inschatting te maken welke vorm van hulpverlening of ondersteuning passend is. De wijkteammedewerker heeft de kennis van de sociale kaart en kan beter inschatten of een voorliggende voorziening/algemene voorziening passend is, of dat geïndiceerde hulpverlening noodzakelijk is. Deze taak en rol passen het best bij een wijkteammedewerker. Het is daarom een bewuste keuze om een wijkteammedewerker te koppelen en geen welzijnsmedewerker van een welzijnsorganisatie. De huisarts verwijst de inwoner door naar de betreffende wijkteammedewerker. Deze onderzoekt met de inwoner welke hulp passend is en voert hierop de regie.

Er zijn 48 huisartsenpraktijken (HAP) in Enschede, dat zijn 60+ huisartsen. Doelstelling deelname: t/m 2026  $\frac{3}{4}$  huisartsenpraktijken = 36 praktijken. Streefaantallen deelnemende HAP de komende jaren:

2023:	5
2024:	15
2025:	25
2026:	35

## - Regisseur WOR (Wijkteams):

Deze ketenregisseur heeft een aanjagende en verbindende rol en is het eerste aanspreekpunt. De regisseur WOR heeft met regelmaat contact met alle praktijken en professionals die werken met Welzijn op Recept, ondersteunt waar nodig de praktijken bij trainingen, structureel overleg, intervisie en minimaal 1x per jaar een stedelijk Welzijn op Recept overleg waarin praktijkcijfers en ervaringen worden gedeeld en er van elkaar kan worden geleerd. Daarnaast werken de regisseur WOR en de welzijnscoach gezamenlijk aan een implementatieplan om Welzijn op Recept en de al lopende varianten hiervan verder op elkaar af te stemmen, uit te bouwen en te implementeren.

Voor de inzet van de Regisseur WOR alsmede de inzet van de wijkteammedewerkers bij de huisartsenpraktijken is door de Stichting Maatschappelijke Dienstverlening (SMD)/Wijkteams een tweetal subsidieaanvragen gedaan; één voor de Regisseur WOR en één voor de inzet van wijkteammedewerkers bij de huisartsen. Zoals eerder genoemd is de koppeling van de wijkteammedewerkers aan de huisartsenpraktijken uniek voor de Enschedese uitvoering van de methode Welzijn op Recept. Voor de implementatie in de reguliere werkzaamheden van de Wijkteams is extra inzet nodig. Dit kan worden gedekt met de subsidiemiddelen.

## - Welzijnscoach (Alifa):

Wanneer de oplossing in het welzijnswerk ligt wordt door de wijkteammedewerker in de huisartsenpraktijk doorverwezen naar de welzijnscoach voor een 'welzijnsarrangement' van de welzijnsorganisatie. Deze arrangementen bestaan uit interventies die het welbevinden van mensen verhogen, zoals creatieve activiteiten, vrijwilligerswerk, sport en bewegen of een combinatie hiervan. De welzijnscoach begeleidt inwoners naar laagdrempelig aanbod in de wijk, waarbij de focus ligt op wat mensen nog kunnen en willen. De lokale ontwikkeling van de arrangementen is een cruciaal onderdeel van de aanpak WOR, omdat alleen zo arrangementen passend bij de patiëntenpopulatie en de mogelijkheden van de welzijnsorganisatie geboden kunnen worden. Deze welzijnscoach is een beroepskracht en wordt ondersteund door vrijwilligers. Hiermee wordt de inzet geborgd. Aan Welzijn op Recept worden verschillende diensten gekoppeld en doorontwikkeld. Dit zijn door Alifa aangeboden diensten, maar ook externe diensten zoals Twents Zilver.

Gemiddeld hebben de welzijnscoach/vrijwilliger ongeveer 6 uur nodig om een deelnemer met gesprekken en ondersteuning (inclusief administratie) aan een passende activiteit/vrijwilligerswerk te laten deelnemen. Daarnaast heeft de welzijnscoach overkoepelende taken, zoals afstemming met de regisseur WOR en bijdragen aan het implementatieplan. Voor de inzet van de welzijnscoach in 2024 is dan ook rekening gehouden met 7 per week, naast de inzet van vrijwilligers van Alifa. Ook wordt in 2024 een Sociaal Cultureel werker 3 voor 41 uur per jaar ingezet voor implementatieafspraken, dit betreft afstemming met de Regisseur WOR en netwerkafspraken. De subsidieaanvragen voor de inzet van de Welzijnscoach en de vrijwilligers zijn in de bijlage toegevoegd. De subsidies zijn bedoeld om de methode te implementeren en structureel te borgen in de reguliere werkzaamheden. Alifa is hiervoor een geschikte partner vanwege het reeds uitvoeren van het ouderenwerk en het jeugdwerk voor ons.

Op basis van de opgedane ervaringen en evaluatie in 2024 wordt gekeken of de vooraf ingeschatte uren passend zijn.

## - Thuisgekookt

Thuisgekookt is één van de voorzieningen die voorliggend ingezet kan worden. Stichting Thuisgekookt koppelt vrijwillige thuishokks met buurtgenoten die vanwege een kwetsbaarheid niet meer in staat zijn voor zichzelf te koken en op zoek zijn naar sociaal contact. Ontmoeten en verbinden staat centraal. Hiermee draagt Thuisgekookt bij aan langer zelfstandig wonen, het versterken van de sociale basis, verminderde belasting van hulpverleners en gezondheidswinst en daarmee tot uitstel van zorg en betere integratie van mensen met een kwetsbaarheid of handicap. Om de juiste doelgroep te bereiken wordt nauw samengewerkt met zorg- en welzijnsprofessionals. In Enschede is de basis gelegd voor een goede samenwerking tussen Alifa en Thuisgekookt voor Welzijn op Recept. Thuisgekookt wordt ingezet als onderdeel van WOR. Kwetsbare inwoners die eenzaam zijn en/of niet voor zichzelf kunnen koken worden doorverwezen naar Thuisgekookt. Thuisgekookt koppelt terug aan Alifa wanneer sprake is van aanvullende zorgvragen of een signalering door de thuishokk. Ook brengt Thuisgekookt het aanbod van Alifa voor zowel maaltijdzoekers als thuishokks onder de aandacht. Wij beoordelen de inzet van Thuisgekookt, i.c.m. Alifa, van toegevoegde waarde en uniek. Argumenten zijn: (1) Gezamenlijke eetinitiatieven zijn niet voor iedereen toegankelijk of sluiten niet aan. Het is hiermee een aanvulling op gezamenlijke eetinitiatieven. (2) Hoewel bij Thuisgekookt de nadruk wordt gelegd op verbinding en contact is het initiatief niet vergelijkbaar met maatjesprojecten. Niet alleen wordt praktische hulpvraag als opstap naar betekenisvolle connectie geboden, waardoor inschakelen van hulp laagdrempeliger wordt. Ook is het verwerven van nieuwe vrijwilligers eenvoudiger en resulteert dit voor veel thuishokks in een weinig belastende, maar juist veel opleverende manier van vrijwilligerswerk. (3) Het aanbod van Thuisgekookt wijkt af van dat van commerciële maaltijdaanbieders. Dat voorziet in een levensbehoefte, maar niet meer dan dat. Sociale bijeffecten ontbreken. Ook zijn de maaltijden betaalbaar, tussen de € 3,- en € 6,-, dit is meer dan de helft goedkoper dan van de commerciële aanbieders. Ook kan er een thuishokk worden gekoppeld die rekening houdt met allergieën en dieetwensen. (4) Thuisgekookt kan ook worden ingezet als preventiemiddel. Wanneer Thuisgekookt onderdeel is van het voorliggend veld kan worden voorkomen dat (gezondheids)problemen uitgroeien tot specialistische zorgvragen.

Voor de inzet van Stichting Thuisgekookt in Enschede is een tweetal subsidieaanvragen gedaan. Hiermee kunnen jaarlijks minimaal 40 nieuwe koppelingen worden gedaan en worden de lopende koppelingen gemonitord.

Het initiatief Thuisgekookt beoordelen wij als een mooie interventie, aangezien we vanuit de praktijk horen dat hier behoefte aan is en er op dit moment onvoldoende aanbod ligt. Tegelijkertijd zijn we ook kritisch. Dit maakt dat we in 2023 en 2024 subsidie aan Thuisgekookt verlenen om het project aan te jagen, maar dat er ook een concrete opdracht ligt om het project toekomstbestendig te maken bij succes. In 2024 verwachten we antwoord te krijgen op de vraag of deze interventie voldoende aansluit bij de vraag en behoefte van onze inwoners en de samenleving. Voor het toekomstbestendig maken van de pilot geven we Thuisgekookt de opdracht mee om 2024 te gebruiken om actief te kijken naar alternatieve vormen van financiering, zodat structurele borging van het project in Enschede mogelijk wordt. Voor onszelf ligt er dan de opdracht om te onderzoeken of wij vinden dat deze interventie onderdeel uitmaakt van onze kerntaken en zo ja, hoe we dit kunnen laten landen in de stad en/of structurele financiële borging mogelijk is. Mogelijk is dit niet realistisch of wenselijk.

Op basis van de opgedane ervaringen in 2023 en 2024 alsmede het plan van Thuisgekookt wordt eind 2024 een besluit genomen over de inzet van de WOR middelen voor 2025 en 2026. Dit kan een verlenging van de subsidie betekenen, maar ook een andere verdeling van de middelen. Hierbij is te denken aan een aflopende bijdrage van de gemeente voor Thuisgekookt of zelfs geen gemeentelijk gesubsidieerde inzet meer.

### **Gewenst effect van het besluit in relatie tot de strategische opgaven**

De missie van de gemeente Enschede is: Iedere inwoner van de gemeente Enschede kan zo zelfstandig, gelukkig en gezond mogelijk leven.

Binnen het thema Gezondheid dragen de acties bij aan hoofddoel 2: Elke inwoner heeft de mogelijkheid om keuzes te maken die gezond leven makkelijker maken.

Doel 2.2 Inwoners kijken naar elkaar om en dragen mede zorg voor elkaars welzijn en bestaan.

Subdoel 2.2.1 Wij willen dat onze inwoners sociale steun ervaren.

Binnen het thema Kansengelijkheid dragen de acties bij aan hoofddoel 3: Elke inwoner heeft de kans zich optimaal te ontwikkelen.

Doel 3.2 Iedere inwoner neemt volwaardig deel aan de samenleving.

Subdoel 3.2.1 Wij willen de maatschappelijke inzet onder onze inwoners vergroten.

Subdoel 3.2.2 Wij willen dat onze inwoners kunnen deelnemen aan de samenleving zonder dat ze daarbij beperkingen ervaren.

Subdoel 3.2.3 We willen dat de inwoners van 70 jaar en ouder in staat is thuis te blijven wonen met of zonder ondersteuning.

## Argumenten

1.1. Het voorstel sluit aan bij de maatschappelijke opgaven en de visie op 'toekomstbestendige wijkteams'.

1.2. Met het voorstel wordt uitvoering gegeven aan het GALA.

1.3. Het voorstel is een voortzetting van de met de pilot SamSam opgedane ervaringen en leidt tot een borging van de werkwijze in de reguliere werkzaamheden.

2.1. De meerjarenbegroting 2023-2024 sluit aan bij het meerjarenplan Welzijn op Recept 2023-2026.

3.1. Om een subsidie rechtmatig te kunnen verlenen, is een besluit van het college van B&W nodig. De grondslag voor deze subsidie is artikel 4:23 lid 3 onder d (incidentele subsidies) van de Algemene wet bestuursrecht. Vanwege de incidentele aard (er zijn dus geen regels voor vastgelegd anders dan in de Algemene subsidieverordening) is de beslisbevoegdheid voor incidentele subsidies niet door gemandateerd. Om deze subsidie rechtmatig te kunnen verlenen is daarom een besluit van het College nodig.

3.2. Welzijn op Recept is in principe een nieuw beleidsthema voor de gemeente Enschede. Er is nog geen beleid op ontwikkeld, laat staan dat er een subsidieverordening voor is gemaakt. Omdat het om niet meer dan drie aanvragers gaat en omdat de te subsidiëren activiteiten nauwelijks tot geen (of heel weinig) overeenkomsten hebben met andere door ons gesubsidieerde activiteiten, biedt de Awb de mogelijkheid om deze subsidies incidenteel te verstrekken.

3.3. In de vier jaren van het meerjarenplan Welzijn op Recept is het de bedoeling de reguliere werkzaamheden van Wijkteams en welzijnsorganisaties in te bedden. In de vier jaren van het meerjarenplan gaan we ontdekken wat precies nodig is en hoe vorm te geven, zodat we tegen het eind van deze periode een besluit kunnen nemen over wel of niet voortzetten en de structurele financiering daarvan.

3.4. Om tussentijds te kunnen bijsturen verstrekken we de subsidies voorlopig tot en met 2024.

Een incidentele subsidie kan in principe voor een periode van maximaal vier jaren worden verstrekt, dezelfde duur als het meerjarenplan. Toch willen we er voor kiezen om de subsidies voorlopig tot en met 2024 te verstrekken. Op die manier kunnen we, als de ervaringen van 2023 en 2024 dit wenselijk maken, voor 2025 en 2026 wijzigingen doorvoeren in de verdeling van activiteiten en financiële middelen. In het vierde kwartaal van 2024 willen we dan, nadat we tussenbalans hebben opgemaakt, het college van B&W een voorstel voorleggen om de subsidies, dus mogelijk in aangepaste vorm, tot en met 2026 te verlengen.

4.1 Het voorstel POK is al door de Raad goedgekeurd. Het plan SPUK GALA is ook in het college geweest.

4.2. De beschikbaarheid van de middelen vanuit de POK en de SPUK GALA zorgen ervoor dat we in kunnen zetten op de totale ketenaanpak.

## Risico's

1.1. Het Meerjarenplan Welzijn op Recept sluit niet aan bij de praktijk. Om de gevolgen van dit risico te verkleinen wordt gekozen om apart besluitvorming op te halen over de inzet van de middelen 2025 en 2026. Zodat zo nodig kan worden bijgestuurd op basis van opgedane ervaringen en wensen.

2.1. Onderbesteding: niet het volledige budget wordt besteed, middelen moeten terug naar het Rijk.

2.2 De middelen zijn niet toereikend voor de gewenste inzet.

3.1 Apart naar het College gaan met een bestedingsvoorstel voor de periode 2025-2026 is een extra belasting voor zowel het College als de ambtelijke capaciteit.

3.2 Voor de inzet van de Welzijnscoach van Alifa en Thuisgekookt is nog geen structurele financiële borging gevonden. Hiermee is het risico aanwezig dat de inzet van de Welzijnscoach wegvalt of het project eindigt bij gebrek aan financiële middelen.

## Kosten en financiële dekking van het voorstel

Betrokkenen project WOR: inzet wijkteammedewerkers, inzet beleidsadviseurs, inbreng inzet door huisartsenpraktijken, inbreng Twentse Koers, inbreng Stichting THOON. Uitgangspunt is dat continueren van werkwijze na succesvolle pilot geen extra financiering vraagt. Dit zal ten tijde van het project gemonitord worden.

Met goedkeuring van het Bestedingsplan POK-middelen (juni 2023) door de gemeenteraad is er voor de periode 2024-2027 jaarlijks een bedrag van € 100.000,- euro beschikbaar voor de bekendheid van de toegang, actielijn huisartsen. Vanuit SPUK GALA is € 402.838,62 beschikbaar voor 2023-2026. De gecombineerde inzet van deze middelen is van grote toegevoegde waarde in de totale ketenaanpak. Ze versterken elkaar. Door samenvoeging van de beide budgetten kan een gedegen aanpak en implementatie worden neergezet.

In de bijlage de Meerjarenbegroting Welzijn op Recept 2023-2026 met daarin ook de opbouw uren wijkteammedewerkers en het procentuele vergoedingspercentage vanuit WOR.

Gekozen is voor een verdeling van een 'eigen bijdrage' voor de inzet van wijkteammedewerkers vanuit de wijkteams omdat een deel van de werkzaamheden onder de reguliere inzet valt. Hierin is uitgegaan van een opbouw in de bijdrage. Uiteindelijk zal dit volledig worden geborgd in de reguliere werkzaamheden en zal de bijdrage vanuit wijkteams voor de inzet van de wijkteammedewerkers 100% zijn. De jaren 2024-2026 kunnen worden benut voor de implementatie en ontwikkeling. De bijdrage vanuit WOR geeft ruimte voor kwaliteit van de implementatie. Er is sprake van 'ombouw van reguliere capaciteit op de pilot plekken' naast groei in het aantal deelnemende HAP. Naarmate de ervaring en de tijd vordert kan in de loop van het project sneller geïmplementeerd worden.

### **Afweging en alternatieven**

Niet besteden van de SPUK GALA middelen betekent dat deze weer terug moeten naar het Rijk. De POK-middelen vallen vrij en kunnen voor een ander bestedingsdoel worden ingezet. Alternatief is een andere verdeling van de inzet van de beschikbare middelen. Voor deze mogelijkheid wordt goedkeuring gevraagd. Wij vinden het belangrijk deze vrijheid te behouden voor optimale inzet van de middelen en het bereiken van het maximale resultaat. Omdat het project zich nog in de implementatiefase bevindt kan bijsturing noodzakelijk zijn. Wanneer deze mogelijkheid er niet is bestaat het risico dat de middelen niet op de beste manier worden ingezet.

### **Participatie**

Welzijn op Recept is een mooie samenwerking tussen Wijkteams Enschede/SMD en Beleid SBS. Er wordt samengewerkt met ons reeds bekende partners, maar ook met nieuwe partners op het gebied van Cultuur, zoals Twents Zilver en/of met partners voor aansluitende diensten, zoals Thuisgekookt. De samenwerking met Stichting Thuisgekookt draagt bij aan het fysiek functioneren, het mentaal welbevinden, de kwaliteit van leven, het opdoen van sociale contacten en het kunnen blijven voeren van alledaagse levensverrichtingen van mensen in een kwetsbare situatie. Ook is het een instrument dat bijdraagt aan het nastreven van gezondheid en preventie van (verdere) gezondheidsproblemen middels een betaalbaar en laagdrempelige maaltijdoplossing met sociaal contact in de buurt als belangrijk gevolg. Daarnaast is er de netwerkstructuur professionals. Twentse Koers (regionaal) is betrokken. In Twente richt de Stuurgroep Continuïteit Huisartsenzorg zich op projecten/ initiatieven die bijdragen aan het oplossen van het huisartsentekort. In de stuurgroep zijn de zorggroepen (FEA, THOON), zorgverzekeraar en Twentse gemeenten vertegenwoordigd. Een andere belangrijke samenwerking is die met de POH GGZ Jeugd.

### **Communicatie met direct betrokkenen:**

- Beschikkingen versturen (Alifa, Stichting Thuisgekookt, Wijkteams/SMD)

*Interne communicatie*  
n.v.t.

*PR over besluit:*  
n.v.t.

*Persbericht, ja of nee:*  
Ja

### **Vervolg**

Uitvoering voorstel en afgeven beschikkingen.

## Bijlage(n)

	Omschrijving	College	Raad	Niet actief publiceren	Geheim
Bijlage 1	Meerjarenbegroting Welzijn op Recept 2023-2026	Ja	Nee	Nee	Nee
Bijlage 2	Meerjarenplan Welzijn op Recept 2023-2026	Ja	Nee	Nee	Nee
Bijlage 3	Beschikking Alifa WOR 2023-2024	Ja	Nee	<b>Ja</b>	Nee
Bijlage 4	Beschikking Stichting Thuisgekookt WOR 2023-2024	Ja	Nee	<b>Ja</b>	Nee
Bijlage 5	Beschikking SMD WOR 2024	Ja	Nee	<b>Ja</b>	Nee

Verwijzing gerelateerde stukken in Corsa:

- Aanvraag brede SPUK GALA 2024-2026 (BV23000424)
- Bestedingsplan POK middelen
- Subsidieaanvragen 2023-2024 SMD/Wijkteams, Alifa, Stichting Thuisgekookt