

Programma van Eisen opgesteld door gemeente Ede Praktische gezinsondersteuning (+), Cultuurrijke zorg en Brugfunctionaris 2026-2027

1. Inleiding

Het domein 'Sociale basis en preventie' kent drie subsidieregelingen:

- Subsidieregeling Sociale Basis, Jeugd en Preventie - organisaties met beroepsinzet
- Subsidieregeling Jeugdactiviteiten - organisaties met vrijwillige inzet
- Subsidieregeling Sociale Basis en Preventie - organisaties met vrijwillige inzet

Op grond van deze regelingen verleent de gemeente Ede subsidie. Bij subsidies van meer dan € 50.000 geldt daarbij ook een Programma van Eisen (Hierna: PvE). Dit is vastgelegd in de Algemene subsidieverordening Ede 2017 (hierna; ASV 2017). Het PvE is het beleidsinhoudelijke kader dat de gemeente Ede opstelt en op basis waarvan organisaties een subsidieaanvraag kunnen doen. Daarnaast gelden ook de kaders die opgenomen zijn in de genoemde subsidieregelingen.

In het eerste gedeelte, 'Visie van het Gemeentebestuur', staan de doelen en uitgangspunten benoemd, zoals door de Gemeenteraad vastgesteld. Dit zijn de doelen en uitgangspunten uit de gemeentebegroting en uit inhoudelijke beleidskaders. We willen dat de activiteiten/diensten waarvoor we subsidie verlenen, aansluiten bij de gemeentelijke beleidsdoelen.

Het tweede gedeelte bevat de opgave voor organisaties: voor welk probleem of voor welke vraag een organisatie een subsidieaanvraag kan indienen. Uit de subsidieaanvraag moet o.a. blijken hoe en welke activiteit en/of de dienstverlening bijdraagt aan de te behalen resultaten, en op welke indicatoren wordt gemonitord. In onderdeel 2 van dit PvE is verder uitgewerkt wat in de aanvraag terug moet komen.

2. VISIE VAN HET GEMEENTEBESTUUR

Onderstaande is een korte uitwerking van de leidende principes van de nieuwe gemeentelijke Visie Sociaal Domein. Bij ieder leidend principe geven we een korte toelichting en sluiten we af met een set aan vragen aan partners in de sociale basis.

Visie Sociaal Domein Voorkomen is beter dan genezen

We vinden het als gemeente belangrijk dat inwoners mogelijkheden hebben om gezonder en vitaler te leven. Dat we in onze buurten en wijken omkijken naar elkaar, we elkaar om hulp durven vragen en elkaar helpen. Waar inwoners met lichamelijke, sociale en emotionele uitdagingen om kunnen gaan en richting kunnen geven aan hun eigen leven. We gaan van 'ziekte en zorg' naar 'gezondheid en preventie'.

Om dit te bereiken zetten we in op beschermende factoren en trachten we de invloed van risicofactoren te verminderen. Sommige doelgroepen hebben onze steun meer nodig dan anderen. We richten ons daarom vooral op ouderen, kinderen en jongeren en psychisch kwetsbare inwoners. Levensgebeurtenissen maken we allemaal mee en kunnen een grote impact hebben. We organiseren beschikbare hulp en ondersteuning rondom deze belangrijke gebeurtenissen zodat inwoners meer rust en grip ervaren.

We zetten in op vijf leidende principes:

1. Voorkomen is beter dan genezen
2. We kijken breed naar gezondheid
3. Ongelijk investeren voor gelijke kansen
4. We doen het samen
5. We investeren in collectieve hulp

We lichten de vijf leidende principes en de rol die wij voor de sociale basis zien hieronder toe.

1. Voorkomen is beter dan genezen

Dit leidende principe is de titel van onze visie en is daarmee overkoepelend. Ook de andere leidende principes koersen immers (deels) op preventie. 'Voorkomen is beter dan genezen' houdt in dat we vooral kijken naar onderliggende oorzaken van problematiek. We hanteren hierbij het concept Positieve Gezondheid en zetten preventief in op de dimensies van gezondheid: lichamelijk functioneren, mentaal welbevinden, zingeving, kwaliteit van leven, meedoen en het dagelijks functioneren.

De sociale basis kan van betekenis zijn door de activiteiten die zij aanbiedt te richten op het versterken van beschermende factoren en verminderen van risicofactoren binnen de dimensies van (positieve) gezondheid. Voorbeelden van beschermende factoren zijn het hebben van een sociaal netwerk, bestaanszekerheid, eigen regie over het leven, ouderbetrokkenheid, je onderdeel voelen van de maatschappij en mee kunnen doen; deze factoren dragen bij aan een positieve gezondheid. Risicofactoren zijn bijvoorbeeld eenzaamheid, financiële problemen en verlies van werk; deze factoren bedreigen een goede gezondheid. Signaleren is hier ook een belangrijk onderdeel in. Op tijd zien dat iemand iets nodig heeft en een reikende hand bieden.

We vragen organisaties om in hun plan op te nemen op welke factoren van gezondheid en preventie zij zich richten en hoe zij dit samen met partners en inwoners vormgeven.

2. We kijken breed naar gezondheid

We bekijken gezondheid vanuit het integrale model van positieve gezondheid. Gezondheid gaat namelijk niet alleen over aan- of afwezigheid van ziekte, maar om het vermogen om te gaan met de fysieke, sociale en emotionele uitdagingen van het leven. Dit vermogen is afhankelijk van de zes dimensie van positieve gezondheid die onder 1 genoemd zijn.

Levensgebeurtenissen zoals geboorte van een kind, overlijden, scheiding of verlies van inkomen kunnen grote impact hebben op de verschillende dimensies van gezondheid en de veerkracht van mensen (tijdelijk) verminderen. Dat is de reden dat we de (preventieve) ondersteuning van inwoners rond levensgebeurtenissen willen versterken. De sociale basis speelt hier een belangrijke rol, omdat de organisaties informeren, signaleren, ondersteunen en verwijzen.

We vragen organisaties om op basis van data, signalen en eigen expertise, in hun subsidieaanvraag uit te werken op welke elementen van positieve gezondheid zij zich focussen en hoe de activiteiten bijdragen aan positieve gezondheid.

3. Ongelijk investeren voor gelijke kansen

Niet elke buurt, doelgroep of gemeenschap heeft hetzelfde nodig om zich te kunnen redden. Daarom gaan we de schaarse middelen ongelijk investeren om gelijke kansen te creëren. We richten ons extra op de specifieke groepen inwoners en buurten/wijken waar hulp en ondersteuning het hardst nodig is. Daarbij zorgen we dat de basisvoorzieningen op orde zijn en voor iedereen beschikbaar blijven. Ook bij dit principe houden we oog voor levensgebeurtenissen. Die doen zich bij iedereen voor, ook bij inwoners die in eerste instantie niet in kwetsbare omstandigheden verkeren.

We vragen de sociale basis om actief te signaleren welke groepen ondersteuning nodig hebben en op basis van ervaringen en data het activiteitenaanbod gericht in te zetten voor deze groepen inwoners in kwetsbare omstandigheden.

4. We doen het samen

In Ede is sprake van een sterke verbondenheid binnen gemeenschappen. We bouwen hierop voort. Inwoners, de gemeente en partners in de sociale basis ondersteunen elkaar, werken actief samen en zetten zich actief in voor de omgeving. We werken samen, op alle niveaus, vanuit erkenning van ieders kwaliteiten. De sociale basis faciliteert verbinding tussen verschillende groepen inwoners, stimuleert (bewoners)initiatieven en de inzet van vrijwilligers en versterkt talenten, zodat iedereen een bijdrage kan leveren. Onze partners binnen de sociale basis zoeken oplossingen voor problemen op de eerste plaats binnen het netwerk en de context van de inwoner zelf. Inwoners hebben zelf veel kennis in huis. We maken daarom gebruik van hun ervaringsdeskundigheid. We normaliseren het vragen en bieden van hulp aan elkaar. En schalen hulp en ondersteuning met elkaar op en af waar nodig.

We vragen onze partners binnen de sociale basis dat zij op de eerste plaats binnen het netwerk en de leefwereld van de inwoner naar oplossingen zoeken. Aanvullend hierop vragen we organisaties om de samenwerking met andere organisaties te zoeken waarmee het eigen aanbod versterkt kan worden.

5. We investeren in collectieve hulp

We verschuiven onze aandacht en middelen van individuele naar collectieve voorzieningen, dit geldt zowel voor de preventieve als curatieve (geïndiceerde) voorzieningen. We zetten in op deze beweging omdat we met:

- Collectieve voorzieningen efficiënter omgaan met de beperkte financiële en personele middelen in de zorg, zodat we de zorg toegankelijk en betaalbaar houden.
- De inzet van collectieve voorzieningen de verbinding en de onderlinge steun tussen gebruikers (inwoners) versterken en inzet op collectieve voorzieningen draagt ook bij aan het normaliseren van problematiek.

Zo blijft geïndiceerde zorg beschikbaar voor wie dat het hardst nodig heeft.

We vragen de sociale basis om mét elkaar - informele en formele partners van Wmo en Jeugd - de beweging te maken van individuele trajecten naar collectief aanbod.

Inclusie

In 2024 stelde de gemeente de beleidsnota Ede kiest Inclusie(f) vast. Het centrale motto in deze nota is: diversiteit is een gegeven, Inclusie een bewuste keuze. Een keuze om elkaar te respecteren, ruimte te geven en te ontmoeten.

Visie op inclusie

Ede huisvest een grote verscheidenheid aan mensen. Die diversiteit is de afgelopen periode behoorlijk toegenomen en zien we terug in kenmerken als geslacht, opleidingsniveau, sociaaleconomische status, levensbeschouwing, land van herkomst, seksuele geaardheid en gender of fysieke en/of verstandelijke beperking. Al deze kenmerken tezamen bepalen hoe iemand de eigen of de identiteit van de ander ervaart. Willen we inclusief zijn, dan vraagt dat om onbevangen, onbevooroordeeld en oprecht nieuwsgierig te zijn en met elkaar in gesprek te gaan.

Actielijnen

De visie op Inclusie is uitgewerkt in vijf actielijnen:

1. Inclusief partnerschap met maatschappelijke organisaties
2. Preventie en bestrijding van discriminatie
3. Gelijkwaardige toegang tot de fysieke, sociale en digitale omgeving
4. Acceptatie, veiligheid en zichtbaarheid van de regenbooggemeenschap
5. Ontmoeting en verbinding van Edese inwoners

Wij vragen van jullie als maatschappelijke partner om met name in te zoomen op actielijn 2 en 5 en te kijken welke bijdrage de maatschappelijke partners kunnen leveren aan deze twee actielijnen:

2. Preventie en bestrijding van discriminatie

In Ede is geen ruimte voor discriminatie en buitensluiten. De heersende norm is dat alle inwoners hun eigen leven in vrijheid kunnen vormgeven en zich respectvol naar elkaar gedragen. In de subsidieverantwoording zien we graag terug hoe jullie organisatie zich bezighoudt met de volgende vraagstukken:

1. In hoeverre zijn wij zelf inclusief (hoe inclusief is het personeelsbestand en het personeelsbeleid, zijn werknemers zich bewust van de diversiteit van de samenleving, komt de term cultuursensitief werken ter sprake?)
2. Wat signaleren we in de samenleving als het gaat om discriminatie? Hoe handelen we daarop? Waar spelen problemen? Waar liggen kansen? Wat zijn goede voorbeelden?

5. Ontmoeting en verbinding van Edese inwoners

Onze gemeente kent een enorme verscheidenheid aan culturen binnen alle dorpen en verschillende wijken in Ede. Het elkaar ontmoeten en leren kennen is vaak de eerste stap naar meer contact, begrip en verdraagzaamheid. We willen burgerinitiatieven bevorderen die de ontmoeting en het gesprek tussen inwoners tot stand brengen. Graag in de subsidieaanvraag aandacht voor de volgende vraag:

1. In hoeverre stimuleren jullie burgerinitiatieven die bijdragen aan een inclusieve samenleving? De gemeente kan hiervoor eventueel een extra impuls geven vanuit de subsidieregeling Diversiteit en Inclusie.

3. VRAAG AAN ORGANISATIE

De volgende zaken zien wij graag toegelicht in de subsidieaanvraag.

Onderwerp	Nadere toelichting
Visie	Bovenstaand is de visie van het gemeentebestuur geschetst. In uw aanvraag beschrijft u hoe uw aanvraag in algemene zin aansluit bij de beweging die de gemeente wil maken.
Probleem of vraaganalyse	Inzet van praktische gezinsondersteuning in een vroeg stadium, wanneer de vragen van gezinnen nog klein en beheersbaar zijn, draagt bij aan het normaliseren van problemen en aan het voorkomen van erger. Door er tijdig bij te zijn kunnen deze gezinnen zelf in regie blijven en met lichte en tijdelijke ondersteuning problemen het hoofd bieden. Door de nadruk op inzet en betrokkenheid van het sociale netwerk van het gezin wordt er vanaf de start ingezet op een duurzame oplossing waar de inwoner de regie houdt. Zelf- en samenredzaamheid wordt op deze manier vergroot en versterkt.

	Van u verwachten wij dat u professionals inzet voor praktische gezinsondersteuning in Ede die in staat zijn om: – Aan te sluiten bij de leefwereld van de inwoner en zijn/haar hulpvraag. – Het eigen netwerk van de inwoner als uitgangspunt te nemen en waar nodig te versterken. – Onderdeel te zijn van de sociale infrastructuur van een wijk en samen te werken met daarin actieve partners, zowel formeel als informeel. Beschrijf aan welk probleem of vraagstuk u een bijdrage wilt leveren. <u>Onderdeel van de analyse zijn:</u> – Op basis van feiten, cijfers en eigen ervaringen aantonen op welke problemen uw activiteitenprogramma zich richt; – Een onderbouwing van hoe de voorgestelde activiteiten bijdragen aan de beleidsdoelen – indien van toepassing: een reflectie op uw inzet het afgelopen jaar en hoe u het geleerde wilt toepassen in voorliggend vraagstuk. – de vragen voortkomend uit de leidende principes
Beschrijving van de doelgroep	PGO richt zich op het bieden van gezinscoaching/begeleiding bij gezinnen met een opvoedvraag waarbij de balans tussen draaglast en draagkracht (tijdelijk) kwetsbaar is, al dan niet als gevolg van een stoornis, beperking of handicap van één van de ouders en/of kind(eren). PGO+ is meer specifiek gericht op migrantengezinnen die de weg naar hulpverlening zelf moeilijk kunnen vinden en/of geen hulpvraag hebben terwijl die door anderen wel wordt gezien. Vanwege het preventieve karakter is PGO+ gericht op gezinnen met kinderen in de basisschoolleeftijd. <i>De doelgroep wordt ook expliciet omschreven in de subsidieaanvraag. Ook wordt een inschatting gemaakt van het aantal te bereiken personen.</i>
Beschrijving activiteiten en/of diensten	Gezinscoaching/begeleiding is vaak een combinatie van opvoedingsondersteuning aan ouders en het aanleren van gedrag bij kinderen en ouders. De coördinatoren bepalen op basis van een afwegingskader of PGO(+) wordt ingezet. Binnen 48 uur na de aanmelding is er contact met de inwoner om een afspraak te maken. Het intakegesprek vindt vervolgens binnen 2 weken plaats. De urgentie en ruimte van de medewerkers bepaalt hoe snel daarna gestart wordt. Deze werkwijze is alleen van toepassing wanneer ouders zichzelf aanmelden en er geen verwijzer of andere hulpverlener betrokken is. Wanneer dat wel het geval is, wordt de intake door verwijzer gedaan. De gezinscoach/thuisbegeleider neemt geen taken over, maar ondersteunt het gezin bij het maken en uitvoeren van een plan. Kern van de werkwijze is dat de gezinscoaching/thuisbegeleiding in de thuissituatie wordt geboden en praktisch en concreet van aard is. De werkwijze is systeemgericht, het hele gezin wordt betrokken. Gezamenlijk worden de opvoedingssituatie en de ervaren problemen in kaart gebracht. De gezinscoach/thuisbegeleider participeert in dagelijkse bezigheden en observeert en bespreekt de interactie met de gezinsleden. Door voorbeeldgedrag en coaching krijgen opvoeders handelings- en communicatiealternatieven aangedragen en kan het opvoedingsklimaat verbeteren. Hierbij staat sociale netwerkversterking centraal en indien nodig wordt video hometraining ingezet. Gezinscoaching/thuisbegeleiding bestaat uit een selectie van onderstaande onderdelen: – Versterken en/of aanleren van de opvoedvaardigheden van ouders. – Begeleiding bij het versterken en vergroten van het eigen netwerk en vergroten eigen regie. – Verbeteren en/of herstellen van relatie en communicatie tussen ouder en kind. – Verbeteren en/of herstellen van relatie en communicatie tussen instanties, scholen, netwerk en ouders. – Structuur aanbieden en aanleren wat betreft opvoeding, huishouding, werk en vrije tijd. – Organiseren van het huishouden. – Begeleiding bieden bij de opbouw van dag- en vrijetijdsbesteding. – Het zoeken van passende hulp bij problematiek, zoals een zwaar vervuilde woonsituatie. – Versterken persoonlijke hygiëne en veiligheid. – Ondersteuning bij het op orde brengen van de financiën/administratie.

- Begeleiding bij leren omgaan met een stoornis/handicap/beperking.
- Toegankelijk maken voor hulp/contact leggen bij zorgmijndend gedrag.
- Motiveren tot behandeling.
- Het outreachend aanwezig zijn in de wijken en vindplaatsen.

Frequentie

Ondersteuningstrajecten PGO: 2-4 uur per week, maximaal 60 uur in 6 maanden tijd.

Ondersteuningstrajecten PGO+: 2-4 uur per week, maximaal 100 uur in 12 maanden tijd.

Uitgangspunten

Inhoudelijk

- Het normale leven staat centraal. Het zoeken naar eenvoudige oplossingen, waar mogelijk dichtbij huis en in de directe omgeving van ouders en jeugdigen is het uitgangspunt.
- Vermindering van de draaglast én versterking van de draagkracht van de inwoner en het sociaal netwerk gaan altijd hand in hand.
- Gebruik maken van de eigen kracht van de inwoner en diens sociaal netwerk. Het versterken van die ondersteunende en helpende netwerken maakt altijd onderdeel uit van het plan van aanpak. De methode Sociale Netwerk Versterking is essentieel in de werkwijze.
- De leefwereld van de inwoner staat centraal en de systeemwereld is daar ondersteunend aan.
- Ontschotting en integrale inzet: doen wat nodig is en past bij de vraag van de inwoner.

Organisatorisch

- PGO wordt aangeboden als ondersteuningsarrangement. Dit draagt bij aan het samenvoegen en ontschotten van PGO en begeleiding individueel jeugd en begeleiding individueel volwassenen. Trajecten kunnen hierdoor sneller worden ingezet, waardoor er sneller resultaten kunnen worden gehaald en er meer preventief gewerkt kan worden. Het biedt de mogelijkheid om maatwerk te bieden en resultaatgericht te werken.
- Praktische gezinsondersteuning is makkelijk vindbaar en toegankelijk voor zowel professionals als inwoners.
- Er vindt een goede screening aan de voorkant plaats om te bepalen welke hulp en ondersteuning passend is.
- Praktische gezinsondersteuning heeft nauwe connecties en actieve samenwerking met de sociale basis, sociaal teams (en daarmee ook specialistische ondersteuning), toegangsteam jeugd en andere preventieve lichte ondersteuning (CJG).
- In geval van onveilige situaties wordt contact gezocht met sociaal teams en in overleg opgeschaald naar de daartoe aangewezen instanties.

Brugfunctie Centrum voor Jeugd en Gezin

De brugfunctionaris heeft een aantal meer specifieke taken.

- Legt verbindingen en werkt samen met de migranten gemeenschap (o.a. zelforganisaties en Moskeeën) om de brug naar het CJG / jeugdhulp / PGO+ te maken.
- Ondersteunt migranten gezinnen bij het vinden van passende ondersteuning.
- Geeft voorlichtingen aan de migranten gemeenschap, met de specifieke opdracht om daar ook vaders bij te betrekken.
- Stimuleert initiatieven voor en door ouders ter versterking van de onderlinge opvoedingsondersteuning en eigen kracht
- Kan ingezet worden voor de ontwikkelingen rondom het versterken de pedagogische civil society.

Voor de aanvullende activiteiten specifiek voor PGO+ binnen het programma Cultuurrijke Zorg verwijzen we naar het document *Uitgangspunten Cultuurrijke Zorg Ede mei 2018*.

Wanneer beschikbaar, gaan de uitkomsten van het nog lopende onderzoek naar cultuursensitief werken dit document vervangen.

Beschrijf in uw aanvraag:

- **Activiteiten:** Gedetailleerde beschrijving van de geplande activiteiten.
- **Frequentie:** Hoe vaak de activiteiten plaatsvinden (wekelijks, maandelijks, etc.).
- **Locatie:** Waar de activiteiten plaatsvinden (buurthuizen, scholen, etc.)

	Effectiviteit: hoe draagt uw activiteit of dienst bij aan de gemeentelijke visie en leidendes principes. Waar mogelijk hanteert u methodieken die zich in de praktijk bewezen hebben (evidence-based).
Samenwerking met partners	In de subsidieaanvraag beschrijft u met welke organisaties u samen gaat werken bij het uitvoeren van de activiteit/dienst. U beschrijft tevens het doel van de samenwerking en hoe dit bijdraagt aan de kwaliteit van de dienstverlening. Partners: Lijst van organisaties en instellingen waarmee concreet wordt samengewerkt. Rol en Bijdrage: Beschrijf de rol en bijdrage van de belangrijkste partners in het project.
Resultaten	Het doel van PGO (+) is om de ouder(s), met ondersteuning van het ingeschakelde netwerk, het vertrouwen te geven in zijn/haar/hun rol als opvoeder waardoor het gezin de regie weer terug krijgt. <u>Inhoudelijk:</u> - De ondersteuning heeft geleid tot afname van de problematiek, een toename van de zelfredzaamheid en toename van de participatie van de inwoner. - Inwoners voelen zich geholpen door de ondersteuning en kunnen na afloop zelfstandig verder (al dan niet met hulp en ondersteuning vanuit de sociale basis/netwerk). - De veiligheid en ontwikkelingsmogelijkheden van het kind zijn gewaarborgd in een gezond en meer gestructureerd gezinssysteem. - De draagkracht en het sociaal netwerk is versterkt - Er is een toename van het beroep op informele ondersteuning - Goede (keten)samenwerking van betrokken partijen, waaronder formele (PGO) en informele zorg <u>Organisatorisch:</u> - Praktische gezinsondersteuning is onderdeel van de sociale infrastructuur van een wijk en goed vindbaar voor inwoners en professionals. - Er is een vraaggericht collectief aanbod (geldt voor PGO (+)). - Samenwerkingspartners zijn tevreden over de samenwerking en vinden de activiteiten nuttig. <i>In uw aanvraag beschrijft u hoe u bijdraagt aan deze doelen en resultaten.</i>
Meten voortgang en rapportage	In de aanvraag beschrijft u hoe de effecten van uw activiteiten gemeten worden: Evaluatieplan: Beschrijf hoe en wanneer de activiteiten geëvalueerd worden. Indicatoren: Specifieke indicatoren die gebruikt worden om de voortgang en resultaten te meten. Feedback: Beschrijf hoe feedback van deelnemers en stakeholders wordt verzameld en gebruikt voor verbetering. De verantwoording bevat zowel kwalitatieve elementen (zoals casusbeschrijvingen) als kwantitatieve elementen (indicatoren). Voor PGO(+) en cultuurrijke zorg vragen we om in ieder geval de volgende indicatoren te monitoren: Algemeen - o Het afwegingskader voor PGO(+): op basis van welke overwegingen wordt PGO(+) wel of niet ingezet. - o Overzicht van aanmeldingen. Vervolgens een onderverdeling in welk % wel PGO(+) en welk % geen PGO(+) krijgt toegezegd en wat dan wel de vervolgactie is. - o Overzicht wanneer PGO wordt ingezet: preventief als (een van de) eerste interventie of bij afbouw vanuit specialistische hulpverlening. Dus waar komt de vraag vandaan en wat is de voorgeschiedenis? Wordt PGO ingezet als enige interventie? Zo nee, in combinatie met wat? (ook categoriseren) - o Aantal trajecten - o Aantal uren per traject (zelfde indeling uren als nu) - o Type hulpvraag (categoriseren) - o Gestelde doelen (categoriseren)

	- o Doelbereik afgesloten trajecten: in welke mate zijn de gestelde doelen bereikt (volledig, gedeeltelijk, niet)? - o Vervolg nadat PGO-traject is afgesloten: kan gezin zelfstandig verder of wordt er vervolghulp ingezet (en zo ja: welke?) - o Aantal trajecten dat wordt verlengd. En de reden waarom. - o Tevredenheid inwoner over nut ondersteuning. - o Tevredenheid meerwaarde in de keten (oordeel partners) - o Korte beschrijving over samenwerking van Opella en Icare met relevante samenwerkingspartners als CJG, ST, Homestart, Malkander en Buurtgezinnen. Op basis van eigen input en input vanuit de samenwerkingspartners. Specifieke onderdelen voor de brugfunctionaris: - o Bereik - o Aantal keren doorgeleid naar CJG/ST/TTJ/PGO - o Aantal keren doorgeleid naar vrijwillige ondersteuning - o Aantal voorlichtingen gegeven. - o Aantal personen (man/vrouw) dat voorlichtingen bezocht - o Welke initiatieven ondersteund en hoe - o Tevredenheid meerwaarde in de keten (oordeel partners) Specifiek voor cultuurrijke zorg : - o Samenwerking met Pro Persona Connect en Pro Persona. Zie document <i>Uitgangspunten Cultuurrijke Zorg Ede mei 2018</i>.
Reflectie	Wij vragen u om in het jaarverslag of in een bijlage bij het jaarverslag, een reflectie te schrijven met daarin aandacht voor de volgende vragen: • Wat hebben we geleerd van wat goed ging en van wat niet goed ging? • Wat nemen wij ons voor/waar willen wij verder ontwikkelen, vernieuwen? • Waarvoor hebben wij samenwerking met gemeente en andere organisaties nodig in de komende tijd? • Wat hebben wij werkende weg gesignaleerd, wat baart ons zorgen en waar vragen wij aandacht voor en van wie?

4. RANDVOORWAARDEN en BIJZONDERHEDEN

	Randvoorwaarden • Er wordt gehandeld volgens afspraken in: het Convenant Verwijsindex FoodValley, de Meldcode Kindermishandeling • De gezinscoach/thuisbegeleider heeft vanuit de eigen organisatie voldoende professionele handelingsruimte. • Het onderhouden van het kennisniveau is een verantwoordelijkheid van aanbieder en de professional zelf. Alle medewerkers die PGO(+) bieden zijn getraind in SNV. • Er is altijd overeenstemming over wie de eindverantwoordelijkheid draagt. • Er is een structuur ingericht naar een model van opschaling. • Ouders worden intensief betrokken bij de ondersteuning van kinderen; ondersteuning is gericht op het versterken van de eigen kracht, regie en het eigen netwerk van het gezin. • Er wordt gewerkt volgens een vraaggerichte, oplossingsgerichte- en gezinsgerichte c.q. systeemgerichte benadering. • Er wordt kostenbewust gewerkt.
--	---