

Programma van Eisen Meekijktteam Ede opgesteld door gemeente Ede 2027-2028

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 dimensies 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.

Aanvullend hierop vragen we organisaties om te noemen hoe zij oog hebben voor levensgebeurtenissen en de impact hiervan op hun doelgroep.

3. Ongelijk investeren voor gelijke kansen

Niet elke buurt, doelgroep of gemeenschap heeft hetzelfde nodig om zich te kunnen redden en mee te kunnen doen. Daarom kiezen we er bewust voor onze schaarse middelen ongelijk te investeren om gelijke kansen te creëren. We richten ons extra op die inwoners en buurten/wijken waar de problemen het grootst zijn en waar hulp en ondersteuning het hardst nodig is. Tegelijk zorgen we ervoor dat de basisvoorzieningen op orde zijn en voor iedereen beschikbaar blijven.

Deze aanpak is onlosmakelijk verbonden met ons inclusiebeleid. Een inclusieve samenleving is geen vanzelfsprekendheid, maar een bewuste keuze. De diversiteit in onze gemeente – qua achtergrond, cultuur, levensbeschouwing, seksuele oriëntatie of beperking – vraagt om maatwerk. Ongelijk investeren betekent dat we rekening houden met de specifieke drempels die verschillende groepen ervaren, en dat we ondersteuning bieden op de momenten dat levensgebeurtenissen zich voordoen, ook bij inwoners die niet direct in kwetsbare omstandigheden lijken te verkeren.

Wij vragen de sociale basis om actief te signaleren welke groepen ondersteuning nodig hebben en op basis van ervaringen en data het activiteitsaanbod gericht in te zetten voor deze groepen inwoners in kwetsbare omstandigheden. Daarnaast vragen we organisaties om in de subsidieaanvraag aandacht te besteden aan diversiteit binnen de eigen organisatie en haar activiteiten en hoe u bijdraagt aan een samenleving waarin iedereen gelijkwaardig kan participeren. Concreet vragen we:

- *Cultuursensitiviteit: Hoe toont uw organisatie zich cultuursensitief en hoe draagt u bij aan een omgeving waarin iedereen zich welkom voelt?*
- *Discriminatiebestrijding: Hoe gaat u om met signalen van discriminatie en buitensluiting?*
- *Ontmoeting: Hoe stimuleert u initiatieven die inwoners met verschillende achtergronden met elkaar in contact brengen, zodat begrip en verdraagzaamheid groeien?*

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 en ketenpartners - de beweging te maken van individuele trajecten naar collectief aanbod.

3. VRAAG AAN ORGANISATIE

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 vraag-analyse	<p>Met de meeste inwoners in de Gemeente Ede gaat het gelukkig goed. Maar soms is er een ondersteuningsvraag, klein of groter. De Gemeente Ede vindt het belangrijk dat er dan ondersteuning beschikbaar is. Vroegtijdige inzet van ondersteuning bij (beginnende) problemen helpt inwoners (weer) zelfredzaam en veerkrachtig te zijn (en te blijven). De bedoeling is om te verhelderen wat het kind nodig heeft en wat passend is op het gebied van ontwikkeling en/of onderwijs.</p> <p>Beschrijf aan welk probleem of vraagstuk u een bijdrage wilt leveren. <u>Onderdeel van de analyse zijn:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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; - de vragen voortkomend uit de leidende principes; - indien van toepassing: een reflectie op uw inzet het afgelopen jaar en hoe u het geleerde wilt toepassen in voorliggend vraagstuk.
Beschrijving van de doelgroep	<p>Ouders met kinderen in de leeftijd van 2 - 4 jaar (met eventuele uitloop tot 7 jaar), waarbij er zorgen of vragen zijn over de ontwikkeling en/of het gedrag van het kind. Veel van de kinderen uit de doelgroep passen ook binnen de VVE doelgroep.</p> <p><i>De doelgroep wordt ook expliciet omschreven in de subsidieaanvraag. In de subsidieaanvraag wordt een inschatting gemaakt van het aantal te bereiken kinderen.</i></p>
Beschrijving activiteiten en/of diensten	<p>Het meekijkteam is een ambulante observatie- en diagnostiekprogramma voor ouders en kinderen in de leeftijd 2-7 jaar, waarbij er zorgvragen zijn bij de kinderen. Het gaat dan met name om zorgen over de ontwikkeling en/of het gedrag, en of het kind bijvoorbeeld wel naar het reguliere basisonderwijs kan. Zorgen worden gesignaleerd door de ouders en/of door de kinderopvang/peuterspeelzaal/jeugdgezondheidszorg/hulpverlening. Het meekijkteam voert observatie en diagnostiek uit. De kinderen worden maximaal 3 maanden geobserveerd door een pedagogisch medewerker in de thuissituatie én op de peuterspeelzaal / kinderopvanggroep. Ouders worden intensief betrokken bij de bevindingen. Samen met hen wordt toegewerkt naar een uiteindelijk advies en indien nodig worden ouders middels een warme overdracht doorverwezen naar ketenpartners.</p>

	<p>Het meekijkteam is onderdeel van Vroeghulp Ede. Vroeghulp Ede is onderdeel van het CJG en bestaat uit de volgende 3 onderdelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het meekijkteam - Trajectbegeleiding - Onafhankelijk Multidisciplinair overleg <p>Het meekijkteam bestaat uit pedagogisch medewerkers en gedragsdeskundige.</p> <p>Inzet van pedagogisch medewerkers De pedagogisch medewerkers zijn in staat om observaties uit te voeren. Deze vorm wordt ingezet wanneer zorgen zijn over de ontwikkeling of het gedrag van een kind of welke ondersteuning passend is bij het kind. Soms is er naast de observatiemomenten meer onderzoek nodig, zoals naar de taal/spraakontwikkeling of naar de motoriek. De bedoeling is om te verhelderen wat het kind nodig heeft en wat passend is op het gebied van ontwikkeling en/of onderwijs.</p> <p>Inzet van gedragswetenschapper De gedragswetenschapper richt zich op coaching van pedagogisch medewerkers, de inzet van expertise ten behoeve van kind/gezin en voor het eventueel uitvoeren van IQ onderzoek.</p> <p><u>Beschrijf in uw aanvraag:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • 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: <i>hoe draagt uw activiteit of dienst bij aan de gemeentelijke visie en leidende principes. Waar mogelijk hanteert u methodieken die zich in de praktijk bewezen hebben (evidence-based).</i>
<p>Samenwerking met partners</p>	<p><i>In de subsidieaanvraag beschrijft u met welke organisaties u samen gaat werken bij het uitvoeren van de activiteit/dienst.</i> U beschrijft tevens het doel van de samenwerking en hoe dit bijdraagt aan de kwaliteit van de dienstverlening.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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.
<p>Resultaten</p>	<ul style="list-style-type: none"> • De ondersteuning heeft geleid tot verduidelijking problematiek; toename zelfredzaamheid; toename participatie; • Na de ondersteuning is duidelijk of er vervolgondersteuning nodig is en welke hulp passend is voor het kind. • Cliënten voelen zich geholpen door de ondersteuning; • Samenwerkingspartners zijn tevreden over de samenwerking en vinden de observaties/warme overdracht nuttig. <p><i>In uw aanvraag beschrijft u hoe u bijdraagt aan deze doelen en resultaten.</i></p>
<p>Metten voortgang en rapportage</p>	<p>In de aanvraag beschrijft u hoe de effecten van uw activiteiten gemeten worden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. <p>De verantwoording bevat zowel kwalitatieve elementen (zoals casusbeschrijvingen) als kwantitatieve elementen (indicatoren).</p> <p>Voor het meekijkteam vragen we om in ieder geval de volgende indicatoren te monitoren:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Tevredenheid cliënt over nut ondersteuning. Gemeten aan de hand van exitvragenlijst.

	<ul style="list-style-type: none"> ◦ Doelbereik: zijn de doelen verduidelijking problematiek en advies voor vervolg behaald? ◦ Tevredenheid meerwaarde in de keten (oordeel partners) ◦ Doorverwijzingen en uitkomst ondersteuning ◦ Leeftijd van de kinderen ◦ Van welke peuterspeelzalen/kinderopvanglocaties komen de vragen <p>Specifiek voor de observatiediagnostiek:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Aantal trajecten ◦ Duur van trajecten ◦ Tevredenheid meerwaarde in de keten (oordeel partners). Gemeten aan de hand van korte vragenlijst; gericht aan verwijzers (CJG/CB) en samenwerkingspartners (voorschool) ◦ Tevredenheid van de ouders. Zij hebben na het traject een goed zicht op de problematiek en zijn geholpen met een eventuele doorverwijzing. ◦ Aantal warme overdrachten
Reflectie	<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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

	<ul style="list-style-type: none"> ◦ Ouders worden intensief betrokken bij de bevindingen over hun kinderen; ondersteuning is gericht op het versterken van de eigen kracht en het eigen netwerk van het gezin. Samen met hen wordt toegewerkt naar een uiteindelijk advies en indien nodig worden ouders middels een warme overdracht doorverwezen naar ketenpartners. ◦ De basis is dat alle netwerkpartners van het CJG zorgen voor hun eigen werkplek bij de moederorganisatie. ◦ Er is sprake van een laagdrempelige en stevige sociale basis (infrastructuur). Er is sprake van samenwerking, afstemming en doorverwijzing tussen partijen, zowel formeel als informeel, actief in de sociale basis. De behoefte van de inwoner en wat nodig is in een wijk of gebied staat hierbij centraal, niet het aanbod van zorg en welzijnsorganisaties. Inwoners hebben toegang tot passende hulp en ondersteuning die goed op elkaar is afgestemd en zodanig wordt uitgevoerd dat inwoners in staat worden gesteld om mee te doen in de samenleving en een zinvol bestaan leiden.
--	---