

# Missie, visie en uitgangspunten lokale toegang gemeente Dongen

18 maart 2021

## *Inleiding*

Gemeente, MEE, IMW, ContourdeTwern en SWOD hebben eind 2020 uitgesproken te streven naar een gezamenlijke missie, visie en doelstellingen die ten grondslag liggen aan het huidige werken binnen en voor de lokale toegang van gemeente Dongen. Het is de kapstok voor huidige, onderlinge samenwerkingsafspraken. Tegelijkertijd zijn er ook toekomstbeelden over de samenwerking gecreëerd. Het is dan ook belangrijk om het volgende te weten.

Deze missie, visie en uitgangspunten betreft het hier en nu met hier en daar een gewenste doorkijk naar de toekomst. Dit document is niet statisch en zal, als ontwikkelingen erom vragen, bijgesteld worden.

De missie, visie en uitgangspunten zijn niet nieuw. De basis is de kantelingsgedachte binnen het sociaal domein en die zetten we al vanaf 2015 in: inwoners stimuleren in zelfredzaamheid, het gebruik van eigen netwerk en alleen die inwoners helpen die de ondersteuning niet zelf kunnen regelen. Tekstueel is geput uit de begroting 2021, de gemeentelijke visie sociaal domein 2019 en opbrengst uit bijeenkomsten naar aanleiding van business case de Entree.

Met de lokale toegang bedoelen we de toegang tot ondersteuning en zorg binnen het sociaal domein: de Entree.

Op termijn streven we naar een breder toegangsteam dat de gemeenschap ondersteunt en representatief is voor de gehele samenleving. De vrij toegankelijke collectieve voorzieningen zijn sterker verbonden of maken deel uit van het toegangsteam.

## *Missie*

Wij staan voor inwoners die een positief gezond, gelukkig en een betekenisvol leven kunnen leiden. Dit doen we door als gemeente en partnerorganisaties goed naar ze te luisteren en handvatten aan te reiken, gericht op zelfredzaamheid, samenredzaamheid en participatie. Daarbij gaan we uit van wat de inwoner al zelf kan, wat hij kan leren maar ook wat hij kan betekenen voor andere inwoners.

## *Visie*

Zo lang als mogelijk moet een inwoner de dingen zelf kunnen blijven doen: zelfstandig blijven wonen, zelf hulp organiseren via het sociale netwerk en hiervoor voldoende inkomen hebben. Als dat niet meer lukt dan organiseren we samen met de inwoner en zijn/haar omgeving hulp en ondersteuning die past bij de hulpvraag. Dat doen we in 1<sup>e</sup> instantie door vanuit normalisatie en de belevingswereld van de inwoner te zoeken naar oplossingen binnen het dagelijkse leven. De vraag wordt zo laag en ambulant mogelijk opgelost. Pas daarna of ernaast is professionele ondersteuning aan de orde.

## *Uitgangspunten*

- De Entree is een integrale toegang voor alle hulpvragen op gebied van zorg, werk en inkomen. Daarnaast hebben de partnerorganisaties een eigen plek waar inwoners met een vraag terecht kunnen.
  - ✓ De toegang is laagdrempelig en het is voor inwoners duidelijk welke dienstverlening er bij de toegang wordt geleverd.
  - ✓ We zetten in op een goede vraagverheldering en daar waar nodig zoeken we naar de vraag achter de vraag.
  - ✓ We zetten samen en naar behoefte van de inwoners collectieve preventieve activiteiten in met als doel om hulpvragen te voorkomen of vroegtijdig op te lossen en op termijn kosten te besparen. Hiervoor intensiveren we contacten met het lokale verenigingsleven, vrijwilligersorganisaties en onderwijs.
  - ✓ Op termijn streven naar een breder toegangsteam dat de gemeenschap ondersteunt en representatief is voor de gehele samenleving. De vrij toegankelijke collectieve voorzieningen zijn sterker verbonden of maken deel uit van het toegangsteam. We werken zoveel mogelijk samen op één locatie waar we goed vindbaar zijn voor inwoners, vrijwilligers en professionals. Daarnaast werken we ernaar toe dat we ook daar aanwezig zijn waar vragen vaak ontstaan.

- We benaderen de inwoner met een hulpvraag vanuit de positieve gezondheid. We anticiperen op dat wat iemand wel kan met een focus op veerkracht, functioneren en eigen regie.
  - ✓ Bij hulpvragen zoeken we samen met de inwoner in 1<sup>e</sup> instantie naar oplossingen vanuit normalisatie: oplossingen bevinden zich in het dagelijks leven van de inwoner. De vraag wordt zo laag en ambulant mogelijk opgelost.
  - ✓ Wanneer toch specialistische zorg nodig is, dan regelen wij deze binnen de wettelijke termijnen en adequaat.
  - ✓ Hulpvragen worden integraal en in samenhang opgepakt. Er is aandacht voor alle leefgebieden en vraagstukken van de inwoner.
  - ✓ De leefwereld van de klant staat centraal en niet de systeemwereld. We zijn in staat tot maatwerk, diversiteit en een informele benadering.
  - ✓ We kennen de professionele en vrijwilligersorganisaties en hun aanbod.
  
- We werken als partners intensief samen met als doel om de inwoner met een hulpvraag zo goed en snel mogelijk te kunnen ondersteunen.
  - ✓ We voelen en dragen uit dat we samen verantwoordelijk zijn voor het bieden van passende hulp en ondersteuning aan inwoners met een vraag.
  - ✓ We werken en communiceren volgens gezamenlijke werkafspraken/formats en daardoor zoveel mogelijk eenduidig richting de inwoner.
  - ✓ We informeren de inwoner duidelijk over de mogelijkheid tot onafhankelijke cliëntondersteuning.
  - ✓ We zorgen voor een warme overdracht van een casus en geven elkaar terugkoppeling.
  - ✓ We streven op termijn naar een proces en de ruimte om casusregie te kunnen voeren. We begeleiden de casus, organiseren de hulp en ondersteuning, dragen zorg voor afstemming tussen betrokken partijen en monitoren resultaten. De casusregisseur is het 1<sup>e</sup> aanspreekpunt voor de hulpvrager.
  - ✓ We kennen elkaars expertises en maken daar gebruik van. We maken waar nodig ook de verbinding met andere samenwerkingspartners.
  - ✓ We delen veelvoorkomende signalen met elkaar en passen hierop het aanbod van collectieve voorzieningen aan.
  - ✓ We meten de effecten van ons werk.