

Bijlage 4 bij inkoopstrategie Uitwerking ondersteuningsaanbod klantprofielen

Vaststellen gewenste situatie

De adviestafels gericht op klantprofielen zijn georganiseerd om samen met een selectie van de ketenpartners het gewenste ondersteuningsaanbod in beeld te brengen om tot een optimaal en betaalbaar dienstverleningsaanbod te komen voor inwoners in de gemeente. Deze bijeenkomsten hebben tot doel om vanuit de doelformuleringen voor de specifieke klantgroep te inventariseren wat nodig is om deze doelen voor de inwoners te kunnen behalen. Om gericht met de deelnemers aan de slag te kunnen gaan met de inventarisatie is voorwerk gedaan om op de betreffende klantprofielen het huidige ondersteuningsaanbod in beeld te brengen. Let op, dit is geen volledige weergave van het ondersteuningsaanbod maar een aanzet om het gesprek te kunnen voeren over het gewenste ondersteuningsaanbod. Niet alleen het gewenste ondersteuningsaanbod is hierbij van belang, maar ook op welke wijze we dit zo licht mogelijk en zo dichtbij mogelijk kunnen organiseren. Als laatste is ook de vraag aan de orde welke (rand) voorwaarden nodig zijn om het ondersteuningsaanbod op de gewenste wijze te kunnen organiseren.

Klantprofiel jongeren 18+

Om wie gaat het?

Jongeren

Jongeren (t/m 27 jaar) die ondersteuning nodig hebben bij opgroei- en ontwikkelvraagstukken. Specifiek aandacht voor 18- 18+ die gebruik maken van ambulante of klinische jeugdhulp en die de komende jaren (nog) niet zonder deze zorg kunnen.

Jongeren komen hun tijdens hun groei naar volwassenheid voor veel uitdagingen te staan. Studie, werk, inkomen, schulden, verslaving, psychische problemen (depressiviteit/somberheid) e.d. zijn thema's waarbij jongeren ondersteuning nodig kunnen hebben.

Psychische problemen/LVB/lichamelijke beperking

Jongeren /jongvolwassen met o.a. een ernstig psychische aandoening, verslaving, dakloosheid.

Personen met chronische psychische problemen

Personen met ernstige langdurige psychische stoornissen, al dan niet gepaard gaande met andere problematiek zoals verslavingsproblematiek. Kenmerken zijn het hebben van een psychiatrische stoornis (volgens standaard van DSM-classificatie), actuele stoornissen in het psychisch functioneren, beperkingen in het sociale functioneren, gebruikmaken van de samenleving en een chronisch beloop van de ziekte. Beperkingen in het functioneren kunnen op meer gebieden ervaren worden

Personen met een verstandelijke beperking

Personen met een niveau van intellectueel functioneren lager dan een IQ van 70 met beperkingen in de sociale zelfredzaamheid: communicatie, zelfredzaamheid, wonen, sociale vaardigheden, zelfbepaling, gezondheid, veiligheid, vrije tijd, educatie en werk. Binnen de DSM-IV worden vier classificatieniveaus van psychische stoornissen onderscheiden: licht, matig, ernstig en zeer ernstig. Er zijn allerlei oorzaken voor een verstandelijke handicap: erfelijke factoren, de ontwikkeling van de hersenen voor de geboorte, problemen tijdens de bevalling (bijvoorbeeld zuurstoftekort), door ziekten na de geboorte (bijvoorbeeld hersenvliesontsteking) of als gevolg van een ongeluk met ernstig hersenletsel. Het Downsyndroom is een van de vormen van een verstandelijke beperking.

Personen met een lichamelijke beperking

Personen met zintuiglijke beperkingen (zien en horen) en motorische beperkingen (arm/handfunctie, langdurig zitten en staan, zich verplaatsen, huishoudelijke taken). Er is onderscheid te maken tussen een aangeboren beperking en een verworven beperking (als gevolg van een ongeval of een ziekte zoals een beroerte). Beperkingen kunnen progressief van karakter zijn (de ernst neemt in de loop van de tijd toe, bijvoorbeeld als gevolg van een spierziekte) of periodiek fluctueren (ten gevolge van een chronische ziekte zoals reuma of epilepsie). Verder is er onderscheid te maken in de ernst van de beperking.

Omdat jongeren en jongvolwassenen met een ondersteuningsbehoefte ook vaak te maken hebben met psychische problemen, LVB of een lichamelijke beperking hebben we ook de kenmerken en het ondersteuningsaanbod voor deze groep meegenomen in het klantprofiel jongeren.

Wat willen we voor deze groep bereiken?

In het algemeen wil de gemeente Westerkwartier dat alle inwoners zo volledig mogelijk meedoen in de samenleving en zich gewaardeerd voelen en naar vermogen actief bijdragen aan de samenleving. Voor jongeren en jongvolwassenen specifiek zijn hieronder nadere doelen geformuleerd.

Jongeren en jongvolwassenen

Eenzaamheid Het aantal inwoners (jongeren) dat zich eenzaam voelt in het Westerkwartier daalt.
8 % van de jongeren (klas 2 en 4 vo-onderwijs) in Westerkwartier voelt zich altijd of vaak eenzaam.

Per 1 januari 2020 is het aantal inwoners dat zich eenzaam voelt in het Westerkwartier niet gestegen. (Marum: 45%, Grootegast: 43%, Zuidhorn: 40% & Leek: 44%) (Bron: GGD).

Inzicht in de activiteiten die van invloed zijn op de eenzaamheidsgevoelens van de inwoners.

Schulden Inzicht in de mate waarin jongeren met financiële problemen bereikt worden met de bestaande voorzieningen. Per 1 januari 2023 is duidelijk of alle inwoners, of als dat niet lukt, of alle doelgroepen die hulp kunnen gebruiken bij financiële problemen worden bereikt met de bestaande voorzieningen.

Jonge mantelzorgers

Het aantal overbelaste jongeren en jongvolwassenen die mantelzorg verlenen neemt af. Schatting Mantelzorg.nl 10 % van alle mantelzorger in Westerkwartier zijn zwaar belast en 20 % van de mantelzorgers zijn langdurig en intensief belast.

Movisie: 1 op de 5 scholieren 12/16 jr. Woont in gezin met een langdurig ziek gezinslid.

Voorkomen druk op dagelijks leven

Het aantal jongeren dat druk ervaart op het dagelijks leven neemt af en het percentage jongeren dat gezondheid en geluk ervaart neemt toe.

Ervaren gezondheid en geluk: 83 % van de jongeren ervaren een (zeer) goede gezondheid.

Stress voorkomen: 44% van de jongeren geeft zich (zeer) vaak gestrest te voelen.

Pesten: 8.7 % van de jongeren in Westerkwartier geeft aan in de afgelopen 3 maanden te zijn gepest.

Weerbaarheid: grenzen stellen en herkennen verbaal afweren. 10 % van de jongeren (klas 2 en 4 vo-onderwijs) voelt zich onvoldoende weerbaar.

Verhoogd risico op psychosociale problemen: 20 % van de jongeren heeft een matig of verhoogd risico op psychosociale problemen.

Bron GGD Jeugdmonitor 2019 ((klas 2 en 4 vo-onderwijs)

Zinvolle dag-invulling

Alle jongeren hebben een zinvolle dag-invulling waarbinnen toegewerkt wordt naar werk of onderwijs.

Het aantal voortijdig schoolverlaters (zonder startkwalificatie) in de gemeente Westerkwartier daalt. Het aantal voortijdig schoolverlaters (zonder startkwalificatie) is op 1 januari 2023 in de gemeente Westerkwartier niet gestegen ten opzichte van 1 januari 2020. (Gemeente Westerkwartier 1,21 %)

Gezonde leefstijl Het aantal jongeren dat voldoende beweegt in de gemeente Westerkwartier stijgt.

Het aantal jongeren dat voldoende beweegt in de gemeente Westerkwartier is op 1 januari 2023 (of bij verschijning van een volgend GGD-onderzoek) hoger dan 20%. (Op dit moment is dat 19%)

Verslaving Het aantal jongeren met een verslaving daalt. Het aantal inwoners met een verslaving is op 1 januari 2023 niet gestegen ten opzichte van 1 januari 2018 op basis van de gezondheidsmonitor.

Toegankelijkheid voorzieningen

Voorzieningen zijn toegankelijk voor mensen met een lichamelijke beperking.

Hoe ziet het ondersteuningsaanbod eruit?



