



Jaarverslag 2020

Sociaal Kernteam Westland



Voorwoord

De helpende hand in hand

Al vanaf onze start, in januari 2017, is het onze ambitie de werking van ons sociaal domein voor Westlanders verder te verbeteren. Dit kan alleen samen met onze cliënten en netwerkpartners via de weg van kwaliteit en samenhang. De ene hand weet wat de andere doet. Dat komt ten goede aan de mensen die wij helpen.

Liever spreek ik van 'netwerkpartners' dan van 'ketenpartners'. We werken in een verbonden en multidisciplinair netwerk en niet zozeer in een volgordelijke keten. Of dit nou een school is, een Gecertificeerde Instelling, de huisarts, de gemeente of een tweedelijns GGZ-instelling. Daarom spreken we in dit jaarverslag van netwerkpartners.

Voor ons is dit de manier. We leveren graag passende hulp. Niet meer en ook niet minder en we doen dit altijd samen met die onmisbare ander. Hand-in-hand met de cliënt en hand-in-hand met onze netwerkpartners. Daarom 'de helpende hand in hand'. Dit zinnetje vat goed samen waar wij als Sociaal Kernteam Westland op inzetten.





Het afgelopen jaar hebben we hard gewerkt. Onder meer aan vier 'intensiveringen' waarvoor we het vertrouwen en de steun kregen van de gemeente Westland, onze opdrachtgever. De eerste positieve resultaten lijken zich af te tekenen en daar zijn we blij mee.

2020 was een pittig jaar. Door verlies en door corona. Speciaal sta ik stil bij een gedreven en enthousiaste collega die vanaf de oprichting bij ons werkte, maar er niet meer is. Haar verlies is een groot gemis voor haar familie, voor het SKT en voor Westland. Wij moeten zonder haar helpende hand in hand verder.

Corona was werken vanuit huis, soms alleen, of gecombineerd met thuisonderwijs voor kinderen. Een hele kluif, en toch kon Westland op ons blijven rekenen. Alleen en toch samen. Mijn respect en waardering gaan uit naar alle collega's die dit mogelijk hebben gemaakt.

Pieter Houwers
Directeur-bestuurder Sociaal Kernteam Westland

's-Gravenzande, 15 april 2021



DOOR INZIJN

voorwoord

De helpende hand in hand

Pagina 2



01.

Volop in beweging, vasthouden aan kwaliteit

Over dit jaarverslag
Over het SKT
Ons werkgebied
Organogram

Pagina 5



02.

2020 in een oogopslag

Onze cliënten
Onze hulpverlening
Onze mensen

Pagina 15



03.

Ons werk, wat hebben we bereikt?

Belangrijke thema's
Duurzaam samenwerken
met onze netwerkpartners

Pagina 35



04.

HRM, bestuur en toezicht

HRM
Bestuur en toezicht

Pagina 56



05.

Onze netwerkpartners

Pagina 71





Volop in beweging, vasthouden aan kwaliteit

Samenvatting 2020

01.

Sociaal Kernteam Westland - Jaarverslag 2020

01.1

Over dit jaarverslag

Pagina 6



01.2, 01.3, 01.4

Over het SKT

Missie, visie, kernwaarden,
juridische vorm
Ons werkgebied

Organogram

Pagina 7, 9, 10



Vraag-en-antwoord

Piet Vreugdenhil,
wethouder gemeente
Westland

Pagina 11



Vraag-en-antwoord

Sylvia en Henk de Klerk,
cliënten SKT

Pagina 13





01.1 Over dit jaarverslag

2020 was voor het Sociaal Kernteam Westland, ondanks coronabeperkingen, een jaar volop in beweging. We hebben hard gewerkt aan versterking en vernieuwing van onze integrale dienstverlening. Het doel hiervan: meer duurzame samenwerking, meer kwaliteit en meer effectiviteit van de hulp en zorg van ons en onze partners.

De helpende hand-in-hand

De rode draad in ons werk en in dit jaarverslag vatten we samen met: 'de helpende hand-in-hand'. Daarom vonden we het belangrijk onze opdrachtgever, cliënten, enkele van onze netwerkpartners, de OR en onze Raad van Commissarissen aan het woord te laten en hen met hun helpende hand in beeld te brengen.

Met dit jaarverslag richten wij ons primair op:

- de gemeente Westland, onze opdrachtgever aan wie wij ons willen verantwoorden;
- onze netwerkpartners, met wie wij dagelijks samenwerken en die wij willen informeren over de belangrijkste ontwikkelingen van het afgelopen jaar.

We hebben ernaar gestreefd de informatie zo compact en overzichtelijk mogelijk weer te geven in een interactief document. Dit wil zeggen dat u in de inhoudsopgave meteen kunt doorklikken naar specifieke onderdelen en niet hoeft te scrollen door het gehele document.

In dit eerste hoofdstuk vindt u algemene organisatie-informatie over het SKT. In het **vierde hoofdstuk** completeren wij die met de belangrijkste HRM-ontwikkelingen en een paragraaf over bestuur en toezicht.

In **hoofdstuk 2** presenteren wij onze op cijfers onderbouwde informatie. Met behulp van grafieken, infographics en een korte duiding in tekst, krijgt u een snel beeld van hoe het jaar voor ons is verlopen.

Hoofdstuk 3 bouwt voort op de ontwikkelingen waar u in hoofdstuk 2 een beeld van heeft gekregen. We beschrijven hier de belangrijkste thema's en activiteiten uit 2020. Wat hebben wij bereikt en waar zetten we in 2021 op in?



01.2 Over het SKT

Onze visie

We geloven in een sterke samenleving waarin iedereen meedoet. Want ieder mens doet ertoe. Kinderen, jongeren en volwassenen hebben recht op een veilig en gezond leven. Daar ondersteunt en begeleidt SKT Westland hen bij. Wij stellen de cliënt centraal, samen met de mensen die belangrijk zijn voor haar of voor hem. Samen werken we aan herstel van het gewone leven en aan een duurzame oplossing van de problemen. Wij zijn er zo lang als nodig en zo kort als mogelijk.

Onze missie

Wij faciliteren en waarborgen de (jeugd)hulp in Westland en helpen Westlandse inwoners bij het vinden van de weg naar de juiste ondersteuning.

Onze aanpak: regie

Alle (jeugd)zorgtaken voeren wij uit volgens het principe: één gezin, één plan, één regisseur. Vanuit dit principe zijn we bezig de samenwerking met de huisartsen en het onderwijs uit te breiden zodat we bij complexe gezinsproblemen samen zorgen voor de juiste hulp of doorverwijzing. Bij volwassenen voeren wij de regie om de complexe casuïstiek in goede banen te leiden.

Organisatievorm

SKT Westland is een jonge dynamische organisatie opgericht in 2017. De juridische vorm is een zelfstandige (overheids) BV. De gemeente Westland is aandeelhouder en opdrachtgever van het SKT.

Opdracht

De opdracht van het SKT is kwetsbare mensen, gezinnen en jeugdigen hulp en ondersteuning te bieden vanuit een generalistische regierol. Deze regierol is aanvullend op hulp en ondersteuning uit de eigen omgeving van cliënten en die van andere partijen. Het SKT biedt zelf lichte jeugdhulp en opvoedondersteuning. Daarnaast waarborgt en ondersteunt het SKT de toegang naar tweedelijns-jeugdhulp.

Kernwaarden, ons kompas

We werken vanuit een gezonde mix van ziel en zakelijkheid. De kernwaarden 'betrouwbaar', 'verbindend' en 'vernieuwend' zijn een kompas in ons dagelijks werk.

We willen een betrouwbare partner zijn voor Westlanders, onze netwerkpartners en elkaar. Daarnaast nodigen wij uit tot verbinding tussen deze partijen en onze opdrachtgever: de gemeente Westland. Wij zijn een organisatie met een open en brede blik op ontwikkelingen in de wereld en ons werkveld. Daardoor zien wij kansen en durven wij buiten de gebaande paden en regels te denken. Lef gaat hierbij altijd gepaard met zorgvuldigheid.

In 2020 werkten er gemiddeld 93 medewerkers, (75 fte) verdeeld over vijf teams. Drie teams zijn binnen het primaire proces verantwoordelijk voor de hulp- en zorgvragen in het hele Westland. De bureaudienst verzorgt de triage en het intakeproces van de zorgvraag. Het bedrijfsbureau ondersteunt de organisatie met de administratie, bedrijfsvoering en HRM.



01.3 Ons werkgebied

Het Sociaal Kernteam verleent hulp aan inwoners van nul tot honderd in het gehele Westland. Het kantoor van het SKT staat in 's-Gravenzande.

Van de Kasteelestraat 75
2691 ZM 's-Gravenzande



Het verzorgingsgebied van het Sociaal Kernteam Westland telde op 1 januari 110.357 inwoners.

Bron: CBS



01.4 Organogram



Vraag-en-antwoord met Piet Vreugdenhil

Wethouder zorg en welzijn gemeente Westland

Hoe kijkt u terug op 2020? Hoe heeft Westland het gedaan?

"Als ik terugkijk, dan springt corona daar natuurlijk bovenuit. Dat heeft moeilijke situaties veroorzaakt in het leven van gezinnen, kinderen en volwassenen. Ook de werkomstandigheden in de zorg, het onderwijs en het sociaal domein waren - en zijn nog steeds - lastig. Ik ben blij dat de zorg en hulp toch gewoon zijn doorgegaan.

Ondanks coronabeperkingen heeft het SKT belangrijke stappen gezet. Denk aan de samenwerking met huisartsen en de jeugdbescherming, het meer zelf uitvoeren en kritisch meekijken naar de inzet van jeugdhulp door zorgaanbieders. Daar ben ik trots op. Ik ben ervan overtuigd dat deze vernieuwende manier van werken zich uiteindelijk ook gaat vertalen in minder uitgaven."





Wat wilt u het liefst bereiken voor kwetsbare inwoners in Westland?

"Mensen moeten kunnen rekenen op passende zorg. En die moet ook goed vindbaar en toegankelijk zijn. In de hulp voor kwetsbare inwoners vind ik goede begeleiding met een duidelijke regie van groot belang. Ik wil niet dat mensen van het kastje naar de muur worden gestuurd maar dat hulp- en zorgverleners 'integraal' en oplossingsgericht samenwerken. Soms moeten ook creatieve, onorthodoxe oplossingen mogelijk zijn. Het liefst wil je dat mensen zelf weer de balans in hun bestaan vinden."

Wat kan het Sociaal Kernteam Westland hierin betekenen?

"Laagdrempelige toegang naar ondersteuning en zorg is van groot belang voor de gezondheid van onze inwoners. Het SKT zorgt voor de toegang naar jeugdhulp en complexe hulpvragen van volwassenen. Hun rol in Westland is cruciaal, ook in de samenwerking met de gemeente en andere uitvoeringsinstanties zoals Vitis en Patijnenburg."

Vraag-en-antwoord met Sylvia en Henk de Klerk

Cliënten Sociaal Kernteam Westland

Waarom bent u bij het SKT?

Sylvia: "Wij krijgen hulp voor onze zoon Vincenzo. Hij is nu bijna dertien. Een paar jaar geleden ontdekten we met de school dat het niet goed ging, hij deed niet zoveel. Ik zag ook dat er wat was. Ik ben niet zijn biologische moeder, dus ik kon wat 'objectiever' naar Vincenzo kijken maar ik vond het lastig onder woorden te brengen. Toen de GGZ erbij kwam, bleek Vincenzo ADHD en autisme te hebben. Later kwam daar ook epilepsie bij. Vincenzo is erg lief en aanhankelijk. Maar hij heeft ook 24 uur per dag aandacht en begeleiding nodig en medicijnen."



Wat heeft de zorgregisseur van het SKT voor u kunnen betekenen? Wat heeft u bereikt?

"Henk en ik zijn allebei al in de 60. Het opvoeden van een kind als Vincenzo is heel intensief, zeker als je een dagje ouder bent zoals wij. De zorgregisseur heeft een luisterend oor voor ons en denkt met ons mee waar ze hulp kan bieden. Dat is erg fijn.

Het SKT heeft ervoor gezorgd dat Vincenzo een weekend per maand naar Happy Kids kan, zodat wij even op adem kunnen komen. Verder is hij naar de dagopvang geweest van Klimkoord en we bespreken nu of iemand van Klimkoord thuis komt begeleiden.

Ons doel is dat we slechte patronen gaan doorbreken en dat Vincenzo's zelfstandigheid groter wordt. We willen dat hij later voor zichzelf kan zorgen en zijn eigen brood verdient. Daarom zijn we dolblij dat we een goede middelbare school voor hem hebben gevonden. We zijn nog druk met onze doelen bezig, maar volgens de behandelaars van GGZ zijn we een heel eind."

Wat raadt u mensen aan die hulp zoeken?

"Neem altijd contact op. Hetzij via de school hetzij via de hulpverleners."



2020 in een oogopslag

In dit hoofdstuk presenteren wij onze op cijfers onderbouwde informatie. Met behulp van grafieken, infographics en een duiding in tekst krijgt u een snel beeld hoe het jaar voor ons is verlopen.

02.1

Onze cliënten

Cliënttevredenheid

Klachten

Pagina 16



02.2

Onze hulpverlening in 2020

Inleiding

Opgestarte dossiers

Lopende dossiers

Wachttijst en wachttijd

Pagina 23



02.3

Onze mensen

Pagina 31



02.

02.1 Onze cliënten

02.1.1 Klantbelevingsonderzoek

Sinds het tweede kwartaal van 2019 voert het Sociaal Kernteam Westland klantbelevingsonderzoeken uit (KBO). Als dienstverlenende organisatie hechten we veel waarde aan de ervaringen van onze cliënten. Het KBO helpt ons deze ervaringen inzichtelijk te krijgen en verbeteringen door te voeren. Het onderzoek wordt digitaal naar cliënten verstuurd, op drie verschillende momenten: na het eerste contact met het SKT, na het vaststellen van een plan van aanpak en na het afsluiten van het dossier.

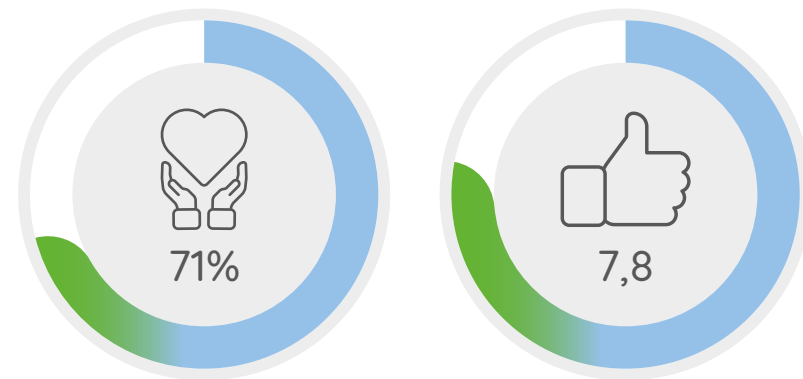
Verbeterpunten

Verbeterpunten die worden aangegeven hebben met name betrekking op de wachttijd en het bieden van goede informatie over het proces. 66% van de respondenten geeft aan tevreden te zijn met de snelheid waarmee de hulpvraag wordt opgepakt. In een enkel geval wordt het administratieve proces als vervelend ervaren.

De verbeterpunten nemen we mee in onze kwaliteitscyclus die erop gericht is onze processen en onze dienstverlening continu te verbeteren.

Resultaten 2020

Over het algemeen geeft 71% aan goed te zijn geholpen bij de vragen en problemen. Respondenten geven een gemiddeld cijfer van een 7,8 over hun ervaringen met het SKT over 2020.





Citaten van cliënten

Wat gaat goed?

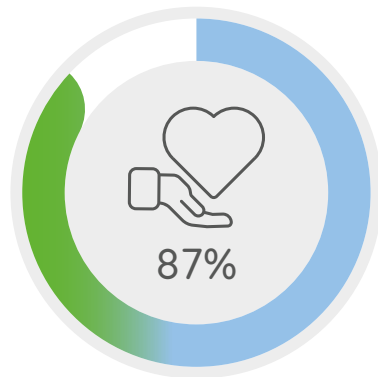
- 'Een goede gesprekspartner om open mee te kunnen spreken'.
- 'We moeten het traject nog starten, maar in het voortraject was er een goede en efficiënte communicatie. Dit geeft mij het vertrouwen voor het vervolgtraject'.
- 'Communicatie is goed. Er wordt goed geluisterd en ruim de tijd genomen. Vervolgstappen worden toegelicht en gaan in goed overleg'.
- 'Het SKT werkt en denkt actief mee voor de kinderen en kijken ook naar naar het totale plaatje'.
- 'Dat er zorgvuldig omgegaan wordt met de gegevens en de juiste dingen worden genoteerd'.
- 'Ik heb nu al 2 jaar dezelfde zorgregisseur, dat is heel fijn omdat zij dan weten hoe de situatie is en je hoeft dan niet alles opnieuw uit te leggen'.

Wat kan beter?

- 'Duidelijke uitleg over de procedure en afhandeling'.
- 'Wat beter kan: de wachtlijsten verkorten en durven inschatten welke hulp nodig is, n.a.v. een telefonische intake, zonder (onnodig) allerlei vervolgspraken'.
- 'Ik vind de aanmelding nogal omslachtig. Dat dat via school, naar een spreekuur gaat om vervolgens via het zorgloket een intake te krijgen om daarna weer de eerste die je bij het spreekuur sprak over de vloer te krijgen'.
- 'Een beeld van wat ik moet doen/aan moet pakken'.
- 'Van de jeugd niets op aan te merken. De volwassenhulp was ook goed maar die vertelde mij dat ik geen hulp nodig had en prima zelf kon'.
- 'Gemiste kans dat we niet bij de therapeut terecht mochten waar onze zoon al bij bekend was. Ook bereikbaarheid vind ik een probleem'.

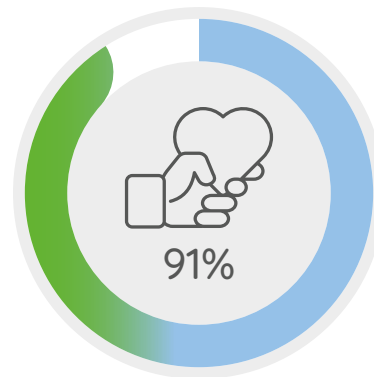
KBO 1, na het eerste contact met het SKT

Respondenten hebben vertrouwen in de contactpersoon en zorgregisseur en zijn tevreden over de ondersteuning die geboden wordt.



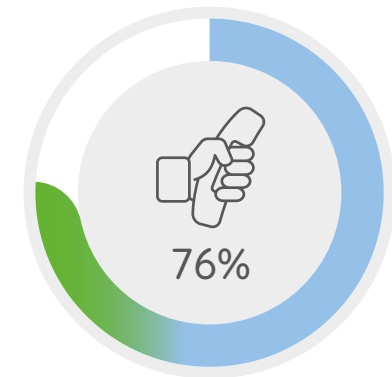
Figuur 1

Ik voel mij serieus genomen door het SKT



Figuur 2

Ik word respectvol behandeld door het SKT

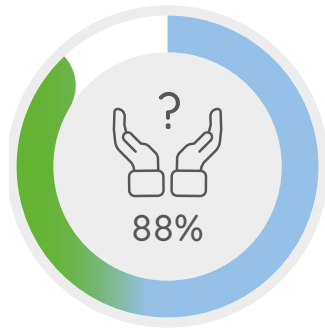


Figuur 3

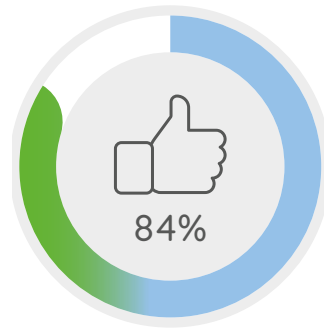
Ik vond het makkelijk in contact te komen met het SKT

Meer dan de helft (71%) van de respondenten geeft aan dat zij het gemakkelijk vonden in contact te komen met het SKT. Zij geven aan dat hen duidelijk is aangegeven wat er ging gebeuren met hun vraag en wanneer (76%).

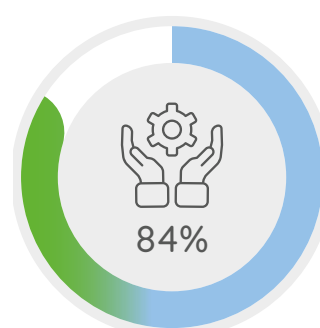
KBO 2, na het vaststellen van het plan van aanpak



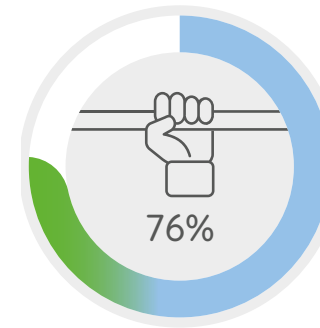
Figuur 4
Al mijn hulpvragen zijn in het contact met de zorgregisseur aan bod gekomen



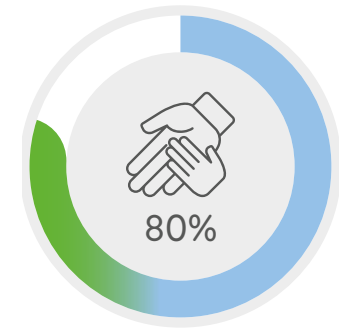
Figuur 5
Het Sociaal Kernteam heeft mijn hulpvragen goed begrepen



Figuur 6
Ik ben tevreden met de doelen zoals deze door de zorgregisseur in samenwerking met mij zijn opgeschreven

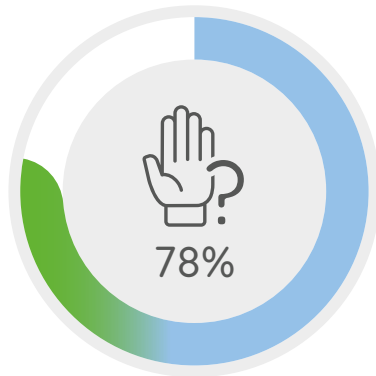


Figuur 7
Deze doelen geven mij en andere hulpverleners een goed houvast voor het verdere verloop van de hulpverlening



Figuur 8
Ik heb zelf invloed gehad op het plan en de doelen die met de zorgverlener zijn opgeschreven op basis van mijn hulpvraag

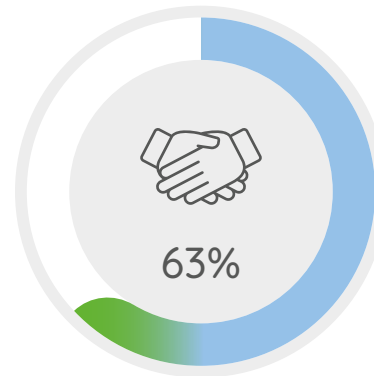
KBO 3, na sluiten van het dossier



Figuur 9

Van wie heeft u (vooral) hulp gehad?

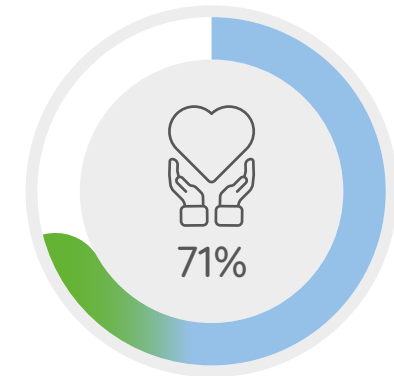
De respondenten geven aan dat zij in 42% van de gevallen voornamelijk door het SKT zijn geholpen. Een kleinere groep (18%) geeft aan door zowel de zorgaanbieder als het SKT te zijn geholpen en eenzelfde groep geeft aan door de zorgaanbieder te zijn geholpen. De overige 18% weet niet zo goed van wie ze voornamelijk hulp hebben gehad.



Figuur 10

De zorgregisseur werkte goed samen met andere organisaties

63% vindt dat de zorgregisseur goed samenwerkt met andere organisaties. 26% is neutraal en 11% negatief. Deze respondenten vinden dat de samenwerking beter kan. Voor ons een stimulans te blijven investeren in de samenwerking met netwerkpartners. Dit betekent dat we ook de inzet nodig hebben van netwerkpartners en transparantie van cliënten over reeds ingeschakelde hulp.



Figuur 11

Het Sociaal Kernteam heeft mij goed geholpen bij mijn vragen en problemen

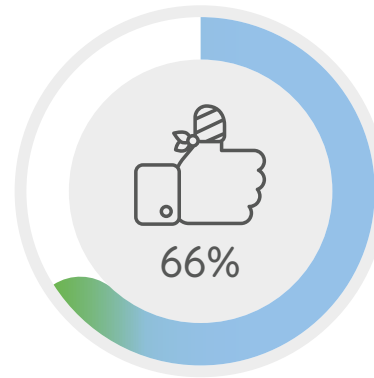
Over het algemeen geeft 71% aan goed te zijn geholpen bij de vragen en problemen. 12% van de respondenten was neutraal en 17% negatief. Het is goed hierbij op te merken dat niet iedere cliënt altijd blij is met de gemaakte keuzes, terwijl die wel in het belang zijn van de veiligheid (van kinderen). Toch bieden wij iedere cliënt aan te reflecteren op onze dienstverlening en maken daarbij geen selectie bij de uitvraag.



Figuur 12

Gemiddeld rapportcijfer cliëntentevredenheid 2020

Respondenten geven totaal een gemiddeld rapportcijfer van een 7,8 over de ervaringen met het SKT over 2020. In 2019 (gemeten over twee kwartalen) was dat een 7,7



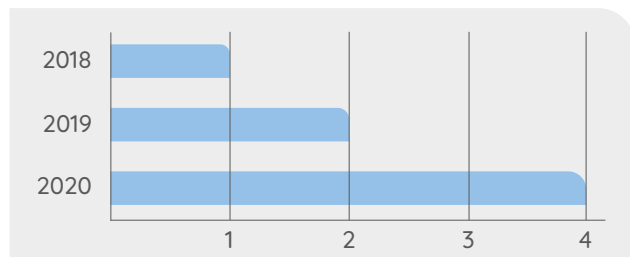
Figuur 13

66% van de respondenten geeft aan tevreden te zijn met de snelheid waarmee de hulpvraag wordt opgepakt. 20% is neutraal en 14% negatief. In een enkel geval wordt het administratieve proces als vervelend ervaren.

We blijven investeren in verdere verbetering van onze dienstverlening, zoals het wegnemen van bureaucratie. Verder nemen we, in het belang van de cliënt, de tijd voor een goede probleemanalyse. We schakelen alleen specialistische (jeugd)hulp in wanneer dit bijdraagt aan een oplossing. Soms schuurt dit met de verwachtingen en wensen van cliënten.

02.1.2 Klachten

Figuur 14 • Aantal klachten jeugdhulp en volwassenenhulp



In 2020 hebben er in totaal vier cliënten een klacht ingediend. Dit is ten opzichte van 2019 en 2018 iets gestegen, maar blijft laag, afgezet tegen het aantal unieke cliënten jeugdhulp (2688) en het aantal lopende dossiers volwassenenhulp (222). Eén klacht betrof volwassenenhulp, de overige drie klachten hadden betrekking op jeugdhulp.

Alle klachten zijn in goed overleg met betrokkenen afgehandeld en afgesloten.

02.2 Onze hulpverlening in 2020

De belangrijkste cijfermatige informatie over de hulpverlening voor jeugd en volwassenen in 2020 treft u hieronder aan.

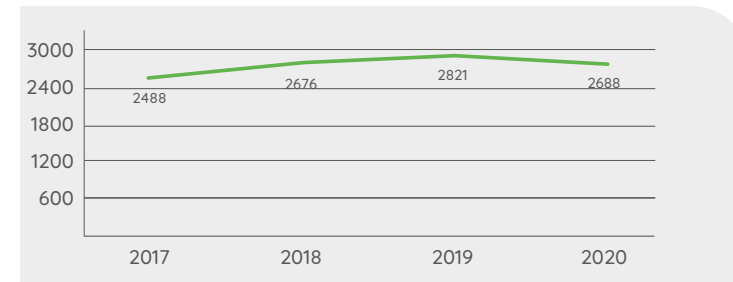
Het zwaartepunt van de hulpverlening die via het SKT wordt gegeven, ligt bij de jeugdhulp (75%). De overige hulpverlening betreft volwassenenhulp.

De cijfers laten zien dat zowel de groei van jeugdhulp als de volwassenenhulp in 2020 afvlakt en dat het aandeel verwijzingen door de zorgregisseur, ten opzichte van andere verwijzers van jeugdhulp, sinds 2018 stijgt. Wij zijn blij met deze trend omdat het door ons gevoerde beleid, waar we vanaf onze oprichting op hebben ingezet, terug lijkt te komen in de cijfers.

Deels onder invloed van corona, maar ook door een nieuwe werkwijze is het aantal lopende dossiers voor zowel jeugd als volwassenen sterk gestegen.

De wachtlijst voor jeugd en volwassenen is in 2020 iets gedaald. Hoewel we hier blij mee zijn, blijven we inzetten op een zo kort mogelijke wachttijd en wachtlijst.

Figuur 1 • Aantal cliënten jeugdhulp



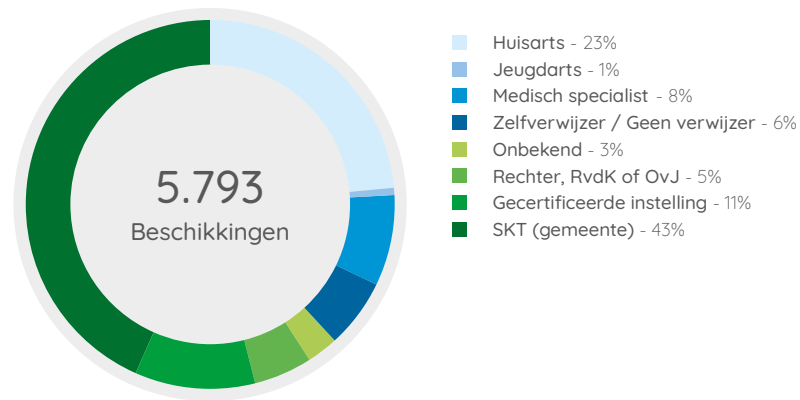
Stijging tweedelijs-jeugdhulp vlakt af

In 2020 kregen in totaal 2688 jeugdigen tweedelijs-jeugdhulp. Dat is 9,1% van de jongeren tot 18 jaar in het Westland. Het landelijk gemiddelde bedraagt 9,7%. Het aantal jongeren dat jeugdhulp krijgt zien we in 2020 voor het eerst afnemen. We kunnen nog niet zeggen of dit echt een trendbreuk is, of dat dit samenhangt met corona. Het SKT en de gemeente doen gezamenlijk een forse inspanning het aantal kinderen dat jeugdhulp nodig heeft, terug te brengen zonder dat dit de kwaliteit van de hulpverlening aantast (zie **HS 3. Intensiveringen: kwaliteit omhoog, kosten omlaag**). We hopen dat we in 2021 de eerste effecten zullen zien van onze inzet.

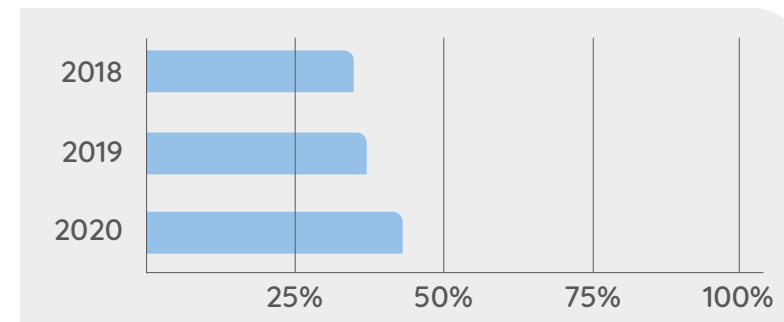
43% verwijzingen via zorgregisseur jeugd

Het SKT verstrekt de beschikkingen (verwijzingen) voor alle tweedelijns-jeugdhulp. Voor de 2688 unieke cliënten werden er in totaal 5793 beschikkingen afgegeven door het SKT. Van deze beschikkingen is 43% door een zorgregisseur jeugd van het SKT afgegeven (interne verwijzing). De overige 57% van de beschikkingen is op basis van een verwijzing van een huisarts of een andere wettelijke verwijzer afgegeven.

Figuur 2 • Verwijzingen jeugdhulp 2020



Figuur 3 • Percentage van jeugdhulpverwijzingen dat door een zorgregisseur wordt afgegeven



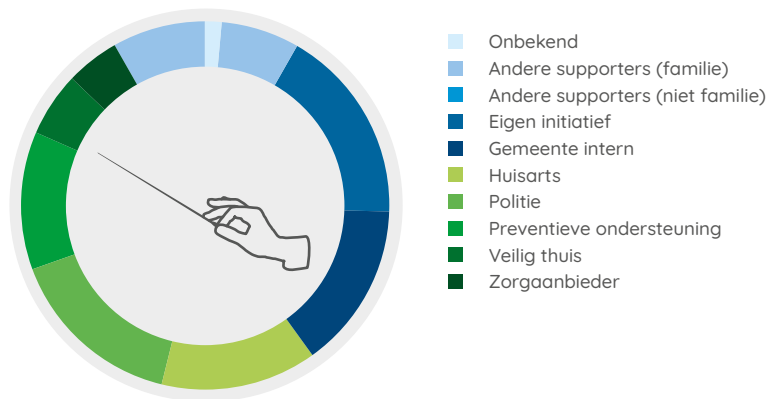
Groter aandeel verwijzingen via de zorgregisseur

Een steeds groter deel van de beschikkingen wordt op basis van een interne verwijzing van de zorgregisseur jeugd van het SKT afgegeven. Dit is lijn met de ambitie van het SKT; een verwijzing door een zorgregisseur is altijd gebaseerd op een analyse van alle leefgebieden en op een met de cliënt afgestemd plan van aanpak. Dit leidt tot verwijzingen die zo goed mogelijk aansluiten op de hulpvraag van de cliënt. Hierdoor kan het SKT steeds beter sturen op én kwaliteit én kosten van de jeugdhulp.

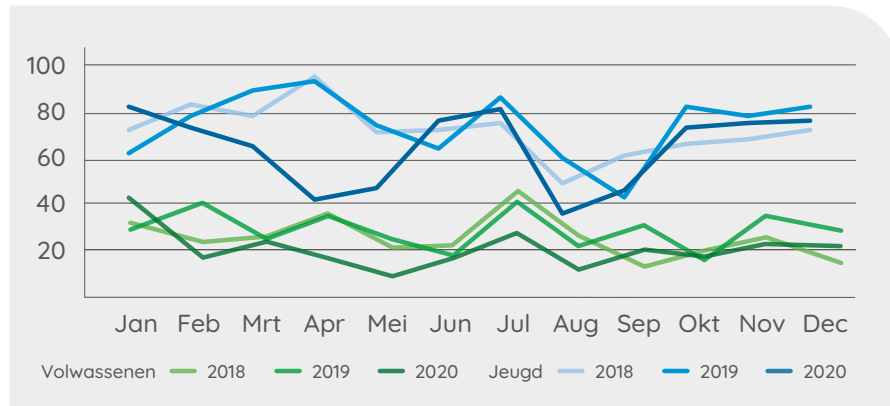
Volwassenen

Bij de volwassenenhulp zien we geen specifieke toeleider (degene via de wie de volwassenenhulp is aangevraagd) die eruit springt. Het beeld is hier heel divers.

Figuur 4 • Type toeleiders volwassenen



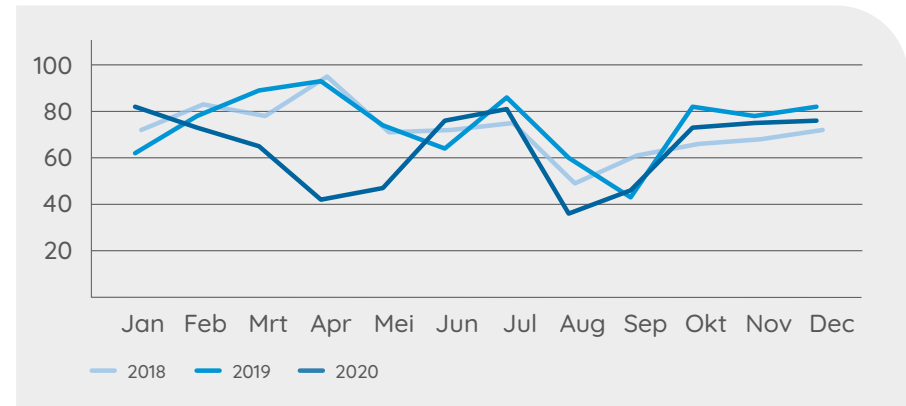
Figuur 5 • Aanmeldingen/opgestarte dossiers jeugd en volwassenen



Corona-dip aantal aanmeldingen

75% van de aanmeldingen bij het SKT betrof in 2020 een jeugdige en 25% een volwassene. De grafiek van de opgestarte dossiers vertoont een afwijkend verloop ten opzichte van de vorige jaren. In de eerste helft van 2020 zien we een duidelijke dip in het aantal aanmeldingen. Dit is voor een belangrijk deel te verklaren door de eerste coronagolf. Veel jeugdaanmeldingen lopen via de scholen. Door sluiting van de scholen tijdens de eerste coronagolf lagen deze aanmeldingen tijdelijk stil.

Figuur 6 • Aanmelding/opgestarte dossiers jeugd

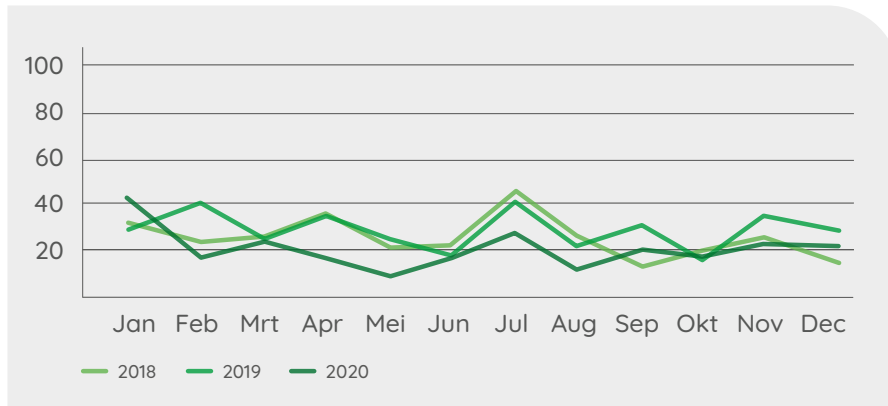


Lager aantal nieuwe aanmeldingen jeugdhulp

De nieuwe aanmeldingen jeugdhulp liggen over het geheel iets lager dan 2019. Deels heeft dit te maken met een wijziging van de administratieve processen en deels door een terugloop in het aantal Westlandse kinderen dat jeugdhulp nodig heeft. De aanmeldingen vertonen verder een vergelijkbaar patroon als de andere jaren.



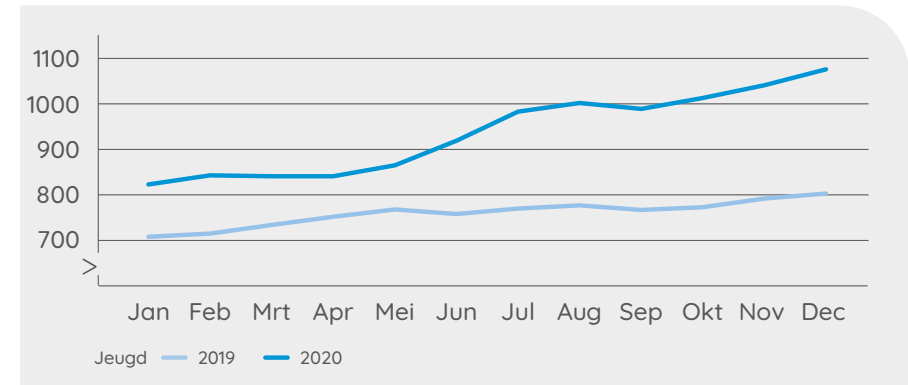
Figuur 7 • Aanmeldingen/opgestarte dossiers volwassenen



Iets lager aantal nieuwe aanmeldingen volwassenenhulp

De aanmeldingen voor volwassenen wijken in 2020 minder af van 2019 dan de aanmeldingen voor de jeugd, maar liggen over de gehele linie ook iets lager.

Figuur 8 • Lopende dossiers jeugd



Sterke stijging lopende jeugddossiers

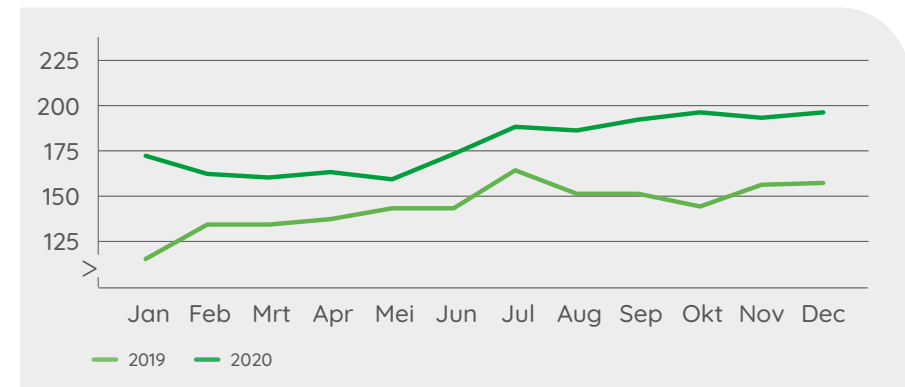
In 2020 zien we een sterke stijging van het aantal lopende jeugddossiers. We hebben hier de volgende verklaringen voor:

- door corona is het soms niet verstandig een dossier af te sluiten, bijvoorbeeld bij teveel onrust in een gezin. We willen in die situaties goed de vinger aan de pols houden;
- we werken via het programma Beter Samenspel samen met de gecertificeerde instellingen. Hierdoor sluiten we dossiers die bij de jeugdbescherming lopen niet meer af zodat we de casusregie later in het traject weer goed kunnen overnemen;



- het SKT doet steeds meer casussen zelf in het kader van hulpverlening. Deze dossiers blijven ook op 'open' staan want ze worden niet doorverwezen naar tweedelijnszorg;
- vóór het definitief afronden van casussen houden we deze nu 3 maanden langer open. We doen dit om de casusregie weer snel op te kunnen pakken bij nieuwe ontwikkelingen.

Figuur 9 • Lopende dossiers volwassenen



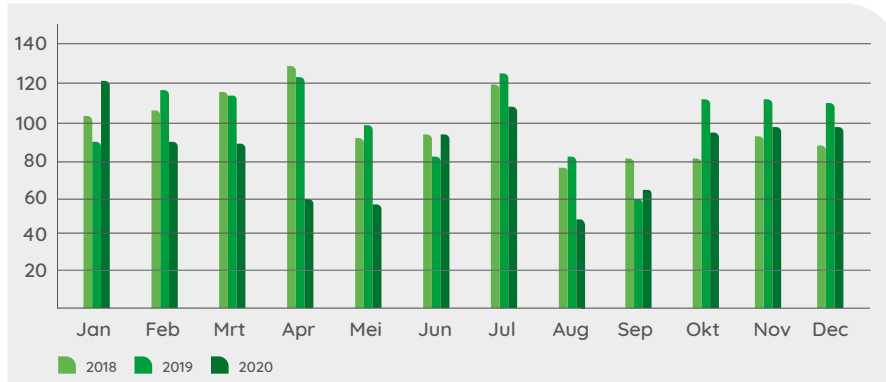
Sterke stijging lopende volwassenendossiers

Ook het aantal lopende dossiers volwassenen ligt in 2020 flink boven het niveau van 2019. Dit heeft ook te maken met het feit dat de dossiers uit voorzorg langer open gehouden worden.

We zien ook hier een lichte daling tijdens de eerste coronagolf, maar niet in de mate die bij de jeugd zichtbaar was.

Wachtlijsten en wachttijden

Figuur 10 • Ontwikkeling wachtlijst jeugd + volwassenen 2018-2019-2020

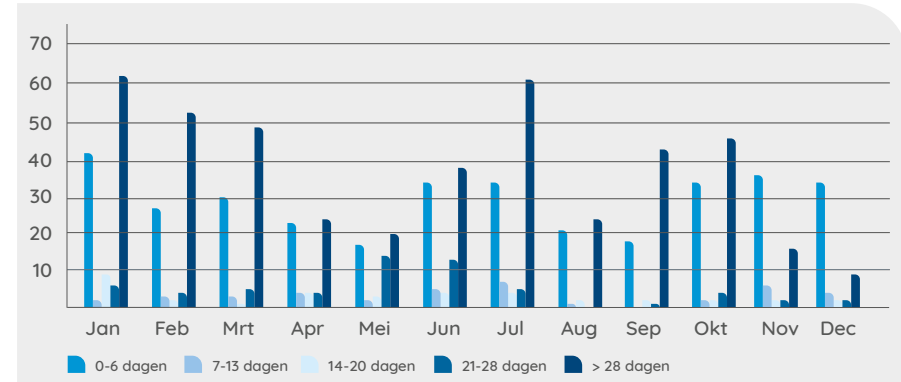


Kortere wachtlijst

De wachtlijst voor jeugd en volwassenen was in 2020 korter dan in 2019. Het gemiddeld aantal wachtenden bedroeg in 2020 94, in 2019 118.

Spoedeisende zaken hebben altijd voorrang op de wachtlijst. Een spoedcasus wordt binnen 48 uur opgepakt door een zorgregisseur (zie ook het SAT-team, pagina 30).

Figuur 11 • Wachttijd jeugd + volwassenen



Hogere gemiddelde wachttijd

In 2020 bedroeg de gemiddelde wachttijd voor jeugd en volwassenen 26 dagen. 75% van de cliënten kon binnen 42 dagen geholpen worden.

In 2019 was de gemiddelde wachttijd 17 dagen, 75% van de cliënten kon binnen 62 dagen geholpen worden.



Het SAT-team

Binnen 14 dagen heeft iedere aangemelde cliënt op de wachtlijst een zorgregisseur die voorlopig het eerste aanspreekpunt vormt voor de cliënt. Deze zorgregisseurs maken, samen met een intakeconsulent, deel uit van het Service Aanmeldingen Team (SAT-team). Dit team houdt zicht op de situatie van de cliënt door contact met hen en hun familie te houden. Regelmatig zet het SAT-team een casus op 'spoed' wanneer zij tijdens een huisbezoek een zorgwekkende situatie aantreffen waarbij veiligheid in het geding is. 'Spoed' houdt in dat een casus binnen 48 uur wordt opgepakt door een zorgregisseur maar soms hebben SAT-medewerkers in deze gevallen al zoveel gedaan, dat zij zelf als zorgregisseur de ondersteuning op zich nemen. Met deze werkwijze verzorgen we voor alle inwoners, aangemeld bij het SKT, hulp en korte lijnen met een professional die direct kan inspringen wanneer dat nodig is.

02.3 Onze mensen

De belangrijkste cijfermatige HRM-informatie met een duiding treft u hieronder aan. Een volledig beeld van de HRM-ontwikkelingen in 2020 vindt u in [hoofdstuk 4, HRM](#). De cijfers vertellen ons dat het SKT qua leeftijdsopbouw een relatief jong personeelsbestand heeft. Het ziekteverzuim is relatief laag, evenals het personeelsverloop.

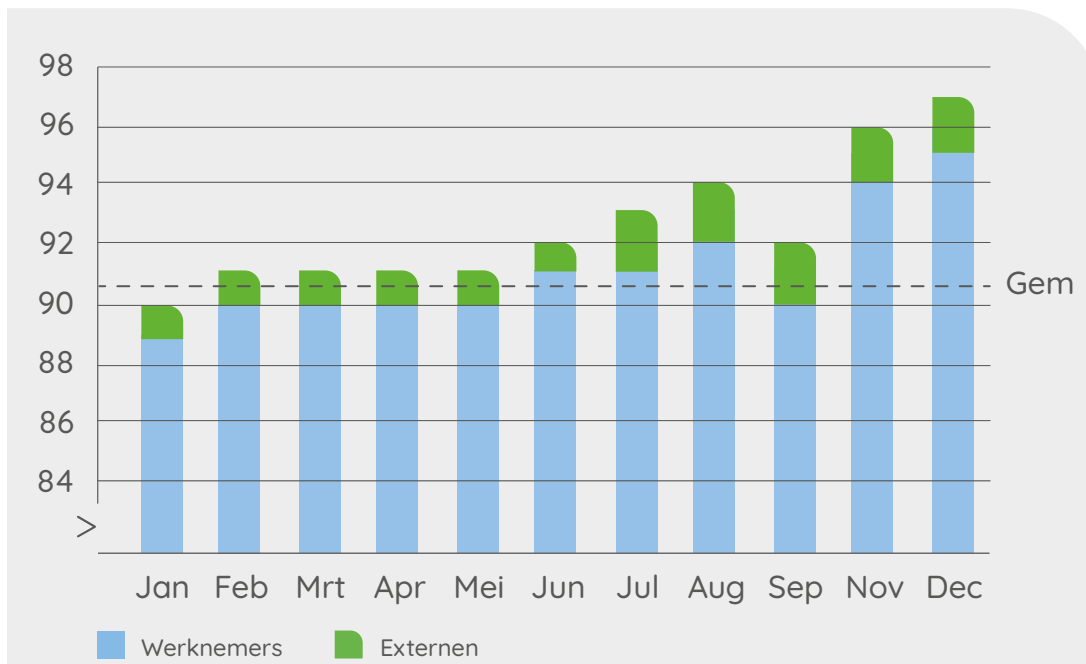




Figuur 12 • Personeelsverloop 2020 in fte en aantal

	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	sep	okt	nov	dec
Totaal fte	73,65	74,54	74,54	74,40	74,37	75,37	75,17	76,37	74,48	75,23	77,73	78,73
In aantal	90	91	91	91	91	92	93	94	92	93	96	97

Figuur 13 • Personeelsverloop in fte uitgesplitst naar functies



In 2020 bedroeg de personeelsformatie van het SKT gemiddeld, exclusief stagiaires en ingehuurd personeel, 75 fte, 93 medewerkers.

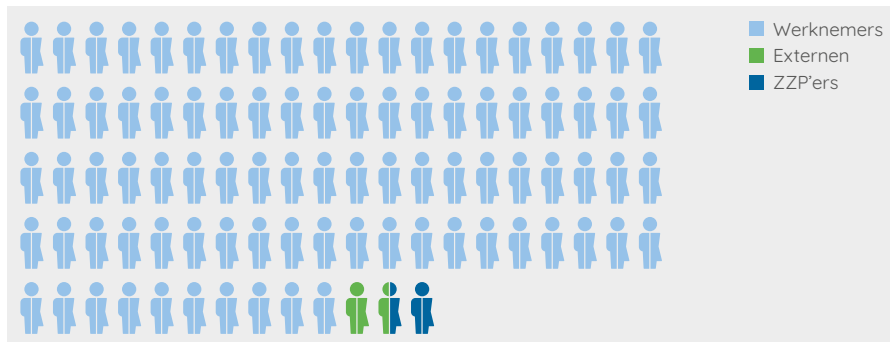
In totaal zijn er zeventien medewerkers in dienst getreden. Twee medewerkers zijn intern doorgestroomd naar een andere functie en elf medewerkers zijn uit dienst getreden. De netto personele groei in 2020 bedroeg 8% (het verloop van 9,3% is hiervanaf gehaald). Het personeelsverloop van 9,3% in 2020 is iets hoger ten opzichte van 2019 (8,7%) en lager dan het landelijk gemiddelde van 11,8%*. Het overgrote deel van dit percentage betreft natuurlijk verloop op initiatief van de medewerker.

*bron: CBS uitstroom 1e kwartaal 2020 in de jeugdhulp

Beperkte flexibele schil en externe inhuur zorgregie

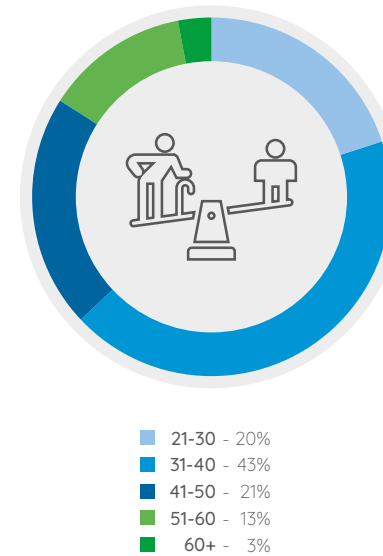
De flexibele schil van het SKT bestaat uit tijdelijke dienstverbanden, aangevuld met (beperkte) externe inhuur (ZZP). De flexibele schil is in 2020 (peildatum 31-12-2020) 3% van het vaste personeelsbestand voor zorgregie. Daarnaast zijn vijf externen in deeltijd ingehuurd voor ondersteunende functies.

Figuur 13a • Personeelsverloop in fte uitgesplitst naar functies



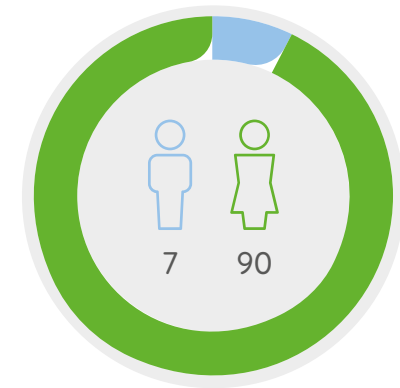
Figuur 14

Personeel uitgesplitst naar leeftijd



Figuur 15

Personeel uitgesplitst naar geslacht



Figuur 14a

Leeftijdscategorie	21-30	31-40	41-50	51-60	60+	Totaal
Mannelijk	2	0	3	2	0	7
Vrouwelijk	17	42	17	11	3	90
Totaal	19	42	20	13	3	97
Percentage	20%	43%	21%	13%	3%	



Figuur 16 • Personeel in fte 2018 - 2019 - 2020 (stand einde jaar)

	2018	2019	2020
fte	68,58	72,86	78,73
aantal	85	90	97

2020: meer werk, meer mensen

Ten opzichte van 2019 is het SKT in 2020 gegroeid met zeven mensen, ongeveer zes fte (figuur 16). Door de **intensiveringen** komt er meer werk op ons af. Ondanks de krappe arbeidsmarkt en de coronapandemie hebben we alle openstaande vacatures kunnen vervullen. Tien nieuwe zorgregisseurs gingen bij het SKT aan de slag.

Zie verder Vacatures en werving in hoofdstuk 4.

*bron: CBS uitstroom 1e kwartaal 2020 in de jeugdhulp

Figuur 17 • Ziekteverzuim (stand einde jaar)

Ziekteverzuimpercentages	2018	2019	2020
Totaal	2,38%	2,5%	3,2%
Meldingsfrequentie	1,17%	0,48%	0,57%

Stabiel relatief laag ziekteverzuim

Het gemiddelde verzuim in onze sector lag in 2020 tussen de 6 en 7%*. Met 3,2% zit het SKT, net als voorgaande jaren, ruim onder dit gemiddelde. In 2020 hadden we te maken met een aantal middel- en langeverzuimcasussen met als gevolg een hoger verzuimpercentage. Doelstelling voor 2021 is meer inzet op preventie.

*Bron <https://www.nji.nl/nl>



03.

Sociaal Kernteam Westland - Jaarverslag 2020

Ons werk, wat hebben we bereikt?

Thema's in 2020

03.1

Belangrijke thema's

Intensiveringen. Kwaliteit omhoog, kosten omlaag

Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz)

Pagina 36



Vraag-en-antwoord

Huisarts Mathi Plasmans, praktijk Hellendaal

Pagina 42



Jeugdbeschermer Joke Kouwenhoven, Jeugdbescherming west

Pagina 46



03.2

Duurzaam samenwerken met onze netwerkpartners

Project Integrale Bureaudienst

Onderwijs

Pagina 51



Vraag-en-antwoord

Intern begeleider Ellen Looijen, christelijke basisschool de Kameleon

Pagina 54





03.1 Belangrijke thema's

Duurzaam samenwerken

Het SKT heeft een toegangs- en regiefunctie binnen het sociaal domein. Daarom is duurzaam samenwerken met netwerkpartners voor ons van groot belang. Het effect hiervan is dat cliënten integraal geholpen worden omdat we kijken vanuit alle leefgebieden en vraagstukken van de cliënt. Zo voorkomen we dat cliënten verdwalen in hulpverlenersland, steeds hun verhaal opnieuw moeten doen of onbedoeld verkeerde hulp of zorg ontvangen.

Duurzaam samenwerken betekent dat wij onze werkwijze en processen blijvend afstemmen met (steeds meer) netwerkpartners binnen het sociaal domein. Op deze manier werken we zij aan zij aan één gezamenlijk plan van aanpak voor de cliënt.

Korte communicatielijnen, heldere afspraken en elkaar en elkaars expertise kennen en aanvullen. Daar draait het om bij een beter werkend sociaal domein.

Wat was in 2020 anders of nieuw voor het SKT?

Naast onze reguliere taken, stond het afgelopen jaar vooral in het teken van de 'intensiveringen' (3.1.1). Met deze integrale aanpak willen we meer regie krijgen op de kwaliteit en kosten van de jeugdhulp zodat we goede én betaalbare voorzieningen houden.

Daarnaast zijn we aan de slag gegaan met de *Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz)* (3.1.2) die per 1 januari 2020 is ingegaan.

Verder hebben we onze inzet uit 2019 op *duurzaam samenwerken met onze netwerkpartners* in 2020 voortgezet en uitgebouwd.

3.1.1 Intensiveringen: kwaliteit omhoog, kosten omlaag

Een probleem in de jeugdhulp is dat de vraag toe blijft nemen en wachttijden en kosten oplopen. Dit is niet alleen zo bij gemeente Westland, maar bij alle gemeenten in Nederland. De kosten komen voor rekening van de gemeente. Als uitvoeringspartij binnen het sociaal domein wil het SKT bijdragen meer grip te krijgen op dit probleem. Daarom heeft het SKT aan de gemeente voorgesteld een aantal activiteiten die zich positief lijken te bewijzen, te versterken ofwel te 'intensiveren'. Door betere samenwerking, meer regie aan de voorkant en een integrale blik op welke hulp nodig is en van wie, gaat de kwaliteit omhoog en komt er beter zicht op de effectiviteit van hulp in relatie tot de kosten. Ons doel is: kwaliteit omhoog, kosten omlaag.

Dankzij het vertrouwen van de gemeente in ons voorstel en het collegebesluit op 14 juli 2020 voor een meerjarige investering, hebben wij vanaf de tweede helft van het jaar vol ingezet op vier activiteiten die wij 'intensiveringen' noemen. Hieronder lichten wij toe waar ze voor staan.

De vier intensiveringen

- **Versterking samenwerking huisarts en Ondersteuner Jeugd en Gezin (OJG-er)**

De OJG-ers van het SKT zijn sociaal-pedagogisch geschoolde professionals die verbonden zijn verbonden aan een huisartsenpraktijk. Ze stellen met de patiënt of het gezin vast wat het probleem is en welke aanpak nodig is. Zij ontzorgen de huisarts, begeleiden het gezin naar de juiste hulp, kunnen zelf jeugd- en opvoedhulp bieden en zijn ook de verbindende schakel naar sociale hulpverlening voor volwassenen.

- **Versterking hulpverlening door het SKT**

Het SKT levert al geruime tijd zelf ambulante jeugd- en opvoedhulp en gaat dit versterken door alle zorgregisseurs jeugd hierin te trainen. Nu bieden vooral nog tweedelijs-aanbieders deze hulp. Ons inzicht is dat jeugd- en opvoedhulp, uitgevoerd door het SKT zelf, kwalitatief minimaal van hetzelfde niveau is. Een (relatief dure) verwijzing naar een (tweedelijs)specialist is dan niet meer nodig. Een bijkomend voordeel is ook dat de zorgregisseur kan voortbouwen op de samenwerkingsrelatie met de cliënt. Er komt geen extra overdrachtsmoment meer naar een andere hulpverlener, wat het hulpverleningstraject minder complex en kwetsbaar maakt.



- **Betere inzet van specialistische jeugdhulp: ZIN-advies**

In 2020 zijn we gestart met ZIN-advies. ZIN staat voor 'Zorg in Natura'. ZIN-advies heeft als doel de verbinding te leggen tussen de inhoud van de jeugdhulp en de administratieve, financiële werkelijkheid.

We doen dit met het doel voor ogen om kwalitatief goede jeugdhulp beschikbaar én betaalbaar te houden voor onze kwetsbare jongeren. Wat is er echt nodig? Wanneer is hulp en/of zorg goed genoeg?

Daarnaast bouwen de ZIN-adviseurs snel brede kennis op van de sociale kaart met al zijn facetten; van klanttevredenheid, kosten tot effectiviteit. In 2021 gaan de ZIN-adviseurs hun kennis actief delen met de zorgregisseurs, door de beschikkingen die worden afgegeven altijd met een ZIN-adviseur op te stellen.

- **Beter Samenspel voor veilig opgroeien (Beter Samenspel)**

Binnen het project Beter Samenspel werken we aan een nieuwe en verbeterde samenwerking tussen de Gecertificeerde Instellingen (GI's) en de lokale teams in Westland. Het gaat hierbij om betere zorg en hulp voor de kwetsbaarste kinderen. De mate van hun veiligheid bepaalt of zij jeugdhulp krijgen vanuit het vrijwillig kader (lokale teams) of het gedwongen kader (gecertificeerde instellingen, GI's). De professionals van de lokale teams blijven, zolang zij zorg nodig hebben als constante factor verbonden aan het kind en het gezin. De gemeente Westland is een van de drie voorlopgemeenten bij Beter Samenspel.



3.1.1.2 Resultaten intensiveringen. Wat hebben we gedaan en wat hebben we bereikt?

Resultaten intensiveringen in het kort

- **Versterking samenwerking huisarts & OJG-er**
Twee proefprojecten positief geëvalueerd en omgezet in vaste samenwerking. Zes zorgregisseurs jeugd zijn voor een deel van hun tijd als OJG-er verbonden aan 11 huisartsenpraktijken. In 2021 wordt dit verder uitgebouwd.
- **Versterking hulpverlening door het SKT**
25 zorgregisseurs zijn opgeleid om zelf ambulante jeugdhulp te leveren. De registratie is opnieuw ingericht om de resultaten van het zelf hulp bieden te monitoren. In 2021 worden er nog 25 zorgregisseurs opgeleid.
- **Betere inzet van specialistische jeugdhulp: ZIN-advies**
Vijf ZIN-adviseurs zijn getraind, vier zijn gekoppeld aan een team en er is één overkoepelende ZIN-adviseur.
- **Beter Samenspel voor veilig opgroeien**
Als eerste H10-gemeente gestart met training van SKT-medewerkers en jeugdbeschermers van de GI's. De eerste twee trainingsgroepen zijn afgerond. De inkoop van GI-inzet is vernieuwd en ingericht naar de werkwijze van Beter Samenspel. De werkwijze van Beter Samenspel en de gewijzigde inkoop van de GI's zijn verwerkt in de werkprocessen van het SKT.

- Resultaten versterking samenwerking huisarts en OJG-er

Proefprojecten

Al langer keken we met de huisartsen en de Zorgorganisatie Eerste Lijn (ZEL) hoe we de samenwerking konden versterken. Hoe zorgen we ervoor dat we de juiste tijd en aandacht besteden aan gezinnen, jongeren en kinderen die (psycho)sociale hulp nodig hebben? En hoe kunnen zij vervolgens de juiste hulp of doorverwijzing krijgen? Daarom zijn we met twee enthousiaste Westlandse huisartsen gestart met een proefproject. Een zorgregisseur jeugd van het SKT, ook wel Ondersteuner Jeugd en Gezin genoemd, was een dagdeel per week aanwezig op de praktijk. Beide pilots zijn door alle betrokkenen zeer positief geëvalueerd en in 2020 omgezet naar een vaste samenwerking.
(zie ook [Vraag-en-antwoord met huisarts Mathi Plasmans](#))



Van twee naar elf praktijken

In 2020 zijn we vervolgens met andere huisartsenpraktijken in gesprek gegaan over de inzet van een OJG'er. Inmiddels werken elf huisartsenpraktijken samen met een OJG'er van het SKT. Bij de ene praktijk is dat door de inzet van een medewerker op de huisartsenpraktijk, bij de andere vormt de medewerker van het SKT de vaste contactpersoon. Samenwerking blijft maatwerk.

Resultaten praktijk Hellendaal. 's Gravenzande

In de periode maart 2019 tot september 2020 stuurden de huisartsen van Hellendaal 57 patiënten door naar de OJG'er; 34 kinderen en jongeren, achttien volwassenen en vier combinaties van deze leeftijdsgroepen. Van die groep verwees de OJG'er er 25 door naar het Sociaal Kernteam Westland. Bij de groep die niet naar het SKT werd verwezen was de hulpvraag óf opgelost na gesprekken met de OJG'er of de OJG'er had de juiste weg gewezen naar bijvoorbeeld gemeente Westland (WMO) of Vitis Welzijn. Huisartsenpraktijk Hellendaal en het SKT hebben de pilot omgezet in een vaste samenwerking.

Resultaten praktijk In de Wijk, De Lier

In de periode oktober 2019 tot juli 2020 stuurden de huisartsen van praktijk In de Wijk 28 patiënten door naar de OJG'er; veertien kinderen en jongeren en veertien volwassenen. Van die groep verwees de OJG'er er negen door naar het Sociaal Kernteam Westland.

Bij de groep die niet werd verwezen naar het SKT was de hulpvraag óf opgelost na gesprekken met de OJG'er óf de OJG'er had ze de juiste weg gewezen naar bijvoorbeeld de gemeente Westland (WMO) of Vitis Welzijn. Huisartsenpraktijk In de Wijk en het SKT hebben de pilot inmiddels omgezet in een vaste samenwerking.

In 2021 hopen we met alle huisartsenpraktijken in Westland een intensievere vorm van samenwerking te hebben opgebouwd. Dankzij de extra investeringen van de gemeente in meer zorgregisseurs kunnen wij dit mogelijk maken.



- Resultaten versterking hulpverlening door het SKT

Ontwikkeling basisopleiding

In 2019 hebben wij een opleiding op maat ontwikkeld als aanvulling op de andere trainingen in ons opleidingsprogramma. Deze trainingen vormen gezamenlijk het basispakket en stelt de zorgregisseurs in staat zelf jeugd- en opvoedtrajecten uit te voeren. De basisopleiding richt zich op het verder bekwamen van de zorgregisseurs in verschillende gespreks- en mediation-technieken, opvoedadvies en systemisch werken. De trainingen zijn praktijkgericht waardoor de zorgregisseurs snel aan de slag kunnen met casuïstiek.

Start opleiden en trainen

In 2020 zijn we met de basisopleiding gestart. Vanwege het coronavirus konden deze 'live'-trainingen het tweede kwartaal niet doorgaan. In het derde en vierde kwartaal van 2020 hebben we de trainingen online weer hervat. Eind 2020 hebben we in totaal 25 medewerkers opgeleid en getraind.

In het derde kwartaal is de inrichting van de registratie van de trajecten jeugd- en opvoedhulp gewijzigd, ter voorbereiding van het monitoren van deze intensivering.

Tools en coaching gedragswetenschappers

Om de eigen hulpverlening inhoudelijk verder vorm te geven, zochten we in eerste instantie naar een gedragswetenschapper met ruime ervaring binnen de jeugd- en opvoedhulp. Het doel was de zorgregisseurs en huidige gedragswetenschappers in de praktijk te kunnen coachen. Tijdens de werving bleek de markt van beschikbare gedragswetenschappers met een dergelijk profiel echter te krap. Daarom hebben we hier eind 2020 binnen onze eigen organisatie een alternatief voor ontwikkeld.

We hebben een opzet gemaakt met als doel:

- een uitgeschreven werkwijze 'Hulpverlening SKT' met bijbehorende hulpmiddelen/ tools voor zorgregisseurs;
- coaching van de gedragswetenschappers om zorgregisseurs te kunnen begeleiden in het werken met deze nieuwe werkwijze.

In 2021 gaan wij dit verder vormgeven en invoeren.

Vraag-en-antwoord met Mathi Plasmans

Huisarts praktijk Hellendaal, 's-Gravenzande

Waarom bent u met het SKT gaan samenwerken?

"Als huisarts wil je de juiste zorg bieden op de juiste plek. Door mijn opleiding heb ik genoeg kennis om te kunnen functioneren als medisch generalist. Maar zodra het over het sociale domein gaat, vaar ik op mijn persoonlijke interesse of ervaring, niet op een gefundeerde onderbouwing. Daar moest ik wat mee, vond ik. Toen ik Pieter Houwers van het SKT tegenkwam, kaartte ik dit aan. En hij vroeg zich af of al die patiënten die verwezen worden naar de tweede lijn wel op de goede plek zitten. We besloten toen samen te werken."



Wat brengt deze samenwerking u en uw patiënten?

"Het heeft ons precies gebracht wat we voor ogen hadden. Een halve dag per week schuift zorgregisseur Jessica Philippa van het SKT aan in de praktijk. Ze is dan 'onze OJG-er*'. De huisartsen binnen het samenwerkingsverband sturen patiënten door naar haar en zij beoordeelt het probleem en zorgt voor een oplossing. Dat ontlast ons en de patiënt krijgt de meest adequate hulp.

Het kostte wel wat overredingskracht om mijn collega's ervan te overtuigen dat het een goed idee is hun patiënten door te verwijzen. Dus ik moest met bewijslast komen. Dat kon ik. De ondersteuner is absoluut meer op de hoogte van de sociale kaart dan wij zijn."

*OJG staat voor: Ondersteuner Jeugd en Gezin



- **Betere inzet van specialistische jeugdhulp: ZIN-advies**

Sterk netwerk

In januari 2020 startte de eerste ZIN-adviseur, waarna in mei de volgende voor twee dagen per week werd toegevoegd. Als laatste zijn per november de laatste drie ZIN-adviseurs aangesloten. We zijn er ontzettend trots op dat het de ZIN-adviseurs al is gelukt een sterk netwerk op te bouwen met de gemeente, de regio en de zorgaanbieders. We treden in contact door samen de dialoog aan te gaan: wat is er nodig? Wanneer is hulp en zorg goed genoeg?

Meer grip op uitgaven

Dit heeft ervoor gezorgd dat we in 2020 al meer grip lijken te hebben gekregen op de uitgaven in de tweedelijns jeugdhulp. In 2020 deed zich namelijk voor het eerst een daling voor van 5% minder cliënten ten opzichte van 2019. (zie [figuur 1 hoofdstuk 2](#)). We schrijven dit voor een deel toe aan de betere wisselwerking en afstemming tussen inhoud (zorgregisseur) en kosten, maar deels ook aan de 'coronadip' (zie [figuur 4 en 5 hoofdstuk 2](#))

We zijn nu goed voorbereid de ingezette koers in 2021 regionaal verder te brengen. Dit doen we door samen met de aanbieders aan de voorkant te overleggen over de hoeveelheid zorg die wordt toegewezen.

Het netwerk is gebouwd, de overlegstructuren ingericht en de applicaties zijn onder de knie. We zijn klaar voor de volgende stap!



- Beter Samenspel voor veilig opgroeien

Trainingen live en online

Westland is de eerste gemeente binnen de H10-regio die is gestart met het trainen van de SKT-medewerkers en de bij Westland betrokken jeugdbeschermers van de GI's. In het eerste kwartaal van 2020 zijn alle zorgregisseurs jeugd in vier groepen gestart met de training. In totaal hebben 22 zorgregisseurs en drie GI-medewerkers de training afgerond.

De training van de laatste twee groepen moesten wegens het coronavirus helaas stilgelegd worden. Omdat live trainingen voorlopig niet mogelijk zullen zijn, hebben we een online alternatief ontwikkeld waardoor de gemiste trainingen worden ingehaald.

Inkoop (GI's) conform Beter Samenspel

De inkoop van de inzet van de GI's is in 2020 vernieuwd en gebaseerd op de werkwijze van Beter Samenspel. De werkwijze van Beter Samenspel en de gewijzigde inkoop van de GI's zijn het afgelopen jaar in de werkprocessen van het SKT verwerkt.

Corona-aanpassingen

Door het coronavirus was er slechts een minimale bezetting op kantoor mogelijk. Ook de GI-collega's die op de SKT-locaties zouden komen flexwerken, konden daardoor niet komen. Door deze beperkingen vond er onderling minder collegiale uitwisseling plaats dan we wilden. Daarom hebben we in het derde kwartaal een coachinggroep samengesteld. Elk team heeft nu een gedragswetenschapper en een collega-zorgregisseur die de coachingsrol in het team en tijdens de multidisciplinaire overleggen oppakt.

Vraag-en-antwoord met Joke Kouwenhoven

Jeugdbeschermer Jeugdbescherming west,
partner Beter Samenspel
(voor veilig opgroeien)

Wat is Beter Samenspel?

"Het staat voor een nieuwe, betere samenwerking tussen het SKT en wat wij noemen 'gecertificeerde instellingen' (GI's), zoals Jeugdbescherming west, het Leger des Heils en de William Schrikker Groep. We willen dat de hulp binnen de gezinnen goed gecontinueerd wordt. Doordat we nu dezelfde werkmethodes, taal en werkwijze gebruiken, is het voor de gezinnen duidelijk welk plan er is en wat er moet gebeuren om weer uit gedwongen of vrijwillige hulpverlening te komen zodat ze de zorg voor de kinderen weer zelf kunnen oppakken."





Waarom is deze nieuwe werkwijze beter voor kwetsbare kinderen?

“Tijdens de hulpverlening, meestal gegeven door meerdere professionals van verschillende organisaties, blijven de zorgregisseurs vanuit het SKT betrokken. De kinderen houden dus een vertrouwd gezicht en ankerpunt en hoeven hun verhaal niet steeds opnieuw te doen. De SKT-medewerkers zijn dichtbij en hebben goede samenwerkingen met scholen, GGD en andere partners in Westland. Ook zal na beëindigen van een gedwongen maatregel de overgang soepeler verlopen. Dit geldt voor het hele gezin en ook voor de betrokken hulp- en zorgverleners rond de kinderen.”

Hoe kijkt u terug op 2020? Wat hebt u met de samenwerking bereikt?

“Er is duidelijk een omslag van ‘wij’ en ‘zij’ naar ‘samen’. Door heldere afspraken te maken over wie welke taken doet en te zorgen voor een goede aanmelding vanuit het SKT, kan de analysefase van een casus sneller doorlopen worden. Het overdragen van een duidelijk genogram (een schematische weergave van het gezin), de analyse op de veiligheid en het patroon binnen het gezin, maken dat er voor alle betrokkenen, vooral ook voor het gezin, sneller duidelijkheid is wat er moet gebeuren. Zo kunnen we de veiligheid van de kwetsbare kinderen vergroten. Ook de kennis van de SKT-collega’s over lokale wet- en regelgeving draagt bij in het sneller zoeken en vinden van oplossingen.”

3.1.2 Uitvoering van de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz)

De Wvggz. Wat-waarom-hoe*

Wat

De Wvggz werd per 1 januari 2020 ingevoerd en is bedoeld voor cliënten met een psychische stoornis. De Wvggz geeft meer instrumenten en mogelijkheden voor verplichte zorg en behandeling (gedwongen kader) op maat. Zo krijgen mensen die verplicht worden behandeld - en hun familie - meer inspraak. Ze praten mee over hoe de zorg eruit gaat zien en de gemeente kijkt hoe iemand zoveel mogelijk deel kan blijven nemen aan het maatschappelijk leven. Verplichte zorg hoeft ook niet meer alleen in een zorginstelling gegeven te worden. Dat mag nu ook poliklinisch of thuis. Alleen als zorg in eigen omgeving echt niet kan, kan een gedwongen opname in een instelling een betere oplossing zijn.

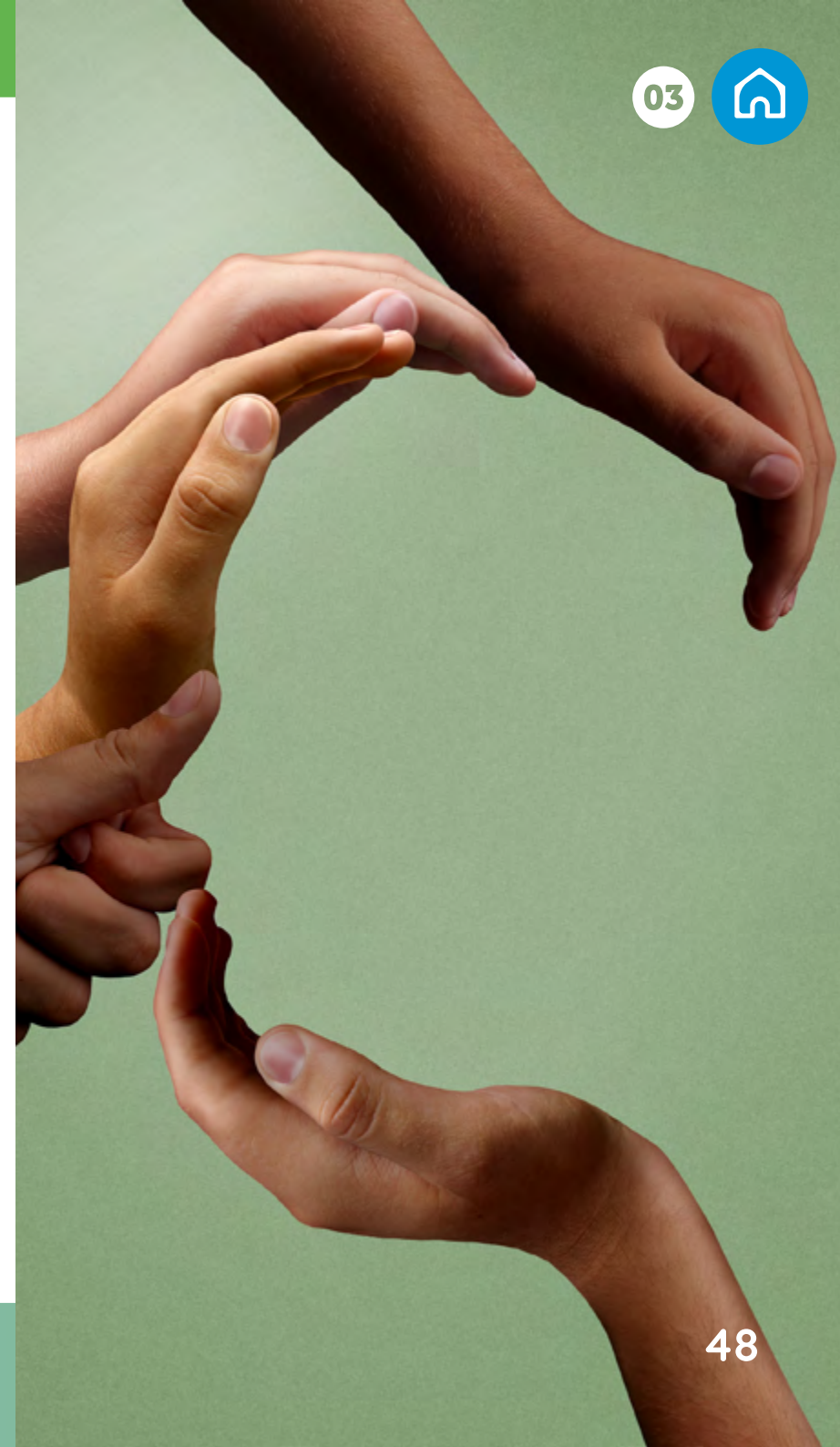
Waarom

De Wvggz is erop gericht verplichte zorg zo veel mogelijk te voorkomen. Een verplichte behandeling is namelijk erg ingrijpend en een laatste redmiddel voor cliënten en hun familie.

Hoe

Is verplichte zorg toch noodzakelijk, dan moet de minst ingrijpende vorm worden ingezet en de dwang zo snel mogelijk worden afgebouwd. Vormen van verplichte zorg zijn bijvoorbeeld: medicatie toedienen, het doen van medische controles of opname in een ggz-instelling.

*Bron: VWS



Het SKT is met de ingangsdatum van de Wet verplichte geestelijke gezondheid (Wvggz) op 1-1-2020 gestart met een deel van de uitvoering hiervan.

De ontvangst en behandeling van niet-acute meldingen zijn bij het SKT belegd. Daarnaast neemt het SKT deel aan regionale overleggen.

Het SKT en de Wvggz

De eerste ervaringen van het SKT met de nieuwe wet zijn positief omdat de wet meer handvatten en middelen biedt mensen die zorg mijden en zich in een ernstige situatie bevinden, toch toe te leiden naar hulp. We zien meer motivatie om zelf tot een plan te komen, waardoor bemoeizorg, 'gedwongen zorg' of het verslechteren van de situatie van cliënten kan worden vermeden.

*bij bemoeizorg grijpen hulpverleners ongevraagd in bij mensen die zorg mijden maar dit wel nodig hebben om verslechtering van hun situatie te voorkomen

Cijfers en resultaten Wvggz 2020

Het SKT heeft in totaal zestien niet-acute meldingen in behandeling gehad (figuur 13).

Figuur 13

Aantal	Resultaat
4	Verkennd onderzoek, waarvan drie resulterend in gedwongen opname GGZ, één loopt nog
1	Onderzoek, resulterend in plan van aanpak
2	Onderzoek, resulterend in doorzetten naar Officier van Justitie
6	Onderzoek, resulterend in overdracht naar andere partij, zoals GGZ, reclassering of woningbouwvereniging
1	Wordt regulier, geen WVGZ
1	Opschaling naar Veiligheidshuis
1	Opgepakt door Bemoeizorg
Totaal	16

De niet-acute meldingen zijn na uitvraag door de bureaudienst onderzocht door een SKT-professional met GGZ-kennis (verkennd onderzoek).



Op basis van het verkennend onderzoek, kan het college van b en w bij de Officier van Justitie een aanvraag doen voor een zorgmachtiging voor gedwongen zorg. Na een positief besluit van de rechter wordt de uitvoering van de zorg overgedragen aan een GGZ-instelling. Het SKT blijft vaak betrokken door middel van bemoeizorg voor de verdere begeleiding.

Een verkennend onderzoek leidt niet altijd tot aanvraag voor gedwongen zorg. Soms is daar onvoldoende reden voor. In dat geval blijft het SKT intensief betrokken door middel van bemoeizorg. Deze wordt gegeven door medewerkers met Wvggz-expertise. Wanneer de situatie van de cliënt verslechtert of als er nieuwe informatie bekend wordt, bijvoorbeeld van de politie, kan de zorgregisseur direct nieuw onderzoek starten om vast te stellen welke hulp en acties er nodig zijn.

2021

In 2021 ontwikkelen we regionaal een Wvggz-monitor. Het doel van de monitor is dat alle gegevens over zorgmachtigingen, inbewaringstellingen, meldingen etc. goed te raadplegen zijn.

2020 was het eerste jaar dat het SKT met de nieuwe wet heeft gewerkt.

Daarom is het goed te blijven monitoren en te bezien:

- hoe de vraag zich ontwikkelt;
- in hoeverre de nieuwe wet bijdraagt aan het voorkomen van het risico op ontoereikende vrijwillige zorg;
- en hoe we samen met onze partners de uitvoering nog kunnen verbeteren.



03.2 Duurzaam samenwerken met onze netwerkpartners

3.2.1 Project integrale bureaudienst

Begin 2020 startten we enthousiast met de doorontwikkeling van het project integrale bureaudienst. Doel van het project: één laagdrempelige integrale toegang voor Westlandse inwoners die afhankelijk zijn van dienstverlening van meerdere organisaties en partners binnen het sociaal domein. Met deze integrale toegang krijgen inwoners sneller en efficiënter multidisciplinaire hulp op maat van de verschillende ketenpartners.

Pas-op-de-plaats

Mede door corona, het wegvallen van de projectleider en daarna het besluit even pas op de plaats te maken met een integrale bureaudienst, is het project niet uitgegroeid tot wat wij hoopten: één integrale toegang waar inwoners van Westland die afhankelijk zijn van dienstverlening van verschillende partners, terecht kunnen. Waar we korte lijnen hebben. Waar we snel en efficiënt samenwerken. Waar inwoners, vanuit een integrale aanpak, hulp op maat krijgen aangeboden door verschillende netwerkpartners.

We vertrouwen erop dat de ervaring die is opgedaan in het integraal werken, wordt meegenomen in het transformatieplan van de gemeente. We verwachten dat in 2021 er meer duidelijkheid komt over hoe de integrale samenwerking binnen het sociaal domein in Westland vorm krijgt. Voorlopig neemt het SKT het initiatief iedere maand een kort integraal overleg te onderhouden met de netwerkpartners. We praten elkaar bij over actuele ontwikkelingen en delen goede voorbeelden. Zo houden we de drempel om contact met elkaar te zoeken zo laag mogelijk.



3.2.2 Onderwijs

Gezamenlijke focus en verantwoordelijkheid voor zorgleerlingen

In Westland hebben we in 2020 belangrijke stappen gezet in de gezamenlijke verantwoordelijkheid voor zorgleerlingen. Als SKT hebben we ons daarbij actief en verbindend opgesteld. We hebben met onze partners de samenwerking tussen onderwijs, kinderopvang, jeugdhulp en jeugdgezondheidszorg aanzienlijk weten te versterken.

Samenwerking vraagt om meer afstemming, meer kennis van elkaars aanpak en om het beantwoorden van vragen als: hoe kunnen wij kinderen en jongeren maatwerk bieden en zorgen dat zij op tijd de juiste hulp krijgen? Welk aanbod kan er het beste worden ingezet? Wat is ieders rol en verantwoordelijkheid? Wie neemt de regie? En wie betaalt wat?

Pedagogisch medewerkers en leerkrachten zien kinderen op de peuterspeelzaal of in de klas. Een sterke verbinding met hen is voor het SKT van groot belang. (Voor)Scholen signaleren vaak als eerste wanneer het niet goed gaat met een kind. Afgelopen jaar zijn kinderopvang en scholen langdurig gesloten wegens coronamaatregelen. Onder deze druk bleef onze sterke verbinding stevig overeind en hebben we de opvang van kinderen uit kwetsbare gezinnen gezamenlijk goed kunnen oppakken.

Lokaal Educatieve Agenda (LEA)

Om kinderen de beste kansen te kunnen bieden is een goede aansluiting tussen passend onderwijs en jeugdhulp een vereiste. Samen met de partners van kinderopvang en scholen, hebben we een gezamenlijke visie vastgelegd in de LEA.

Corona en afspraken opvang kwetsbare gezinnen

Met onderwijs- en kinderopvangorganisaties zijn afspraken gemaakt over de opvang van kinderen uit kwetsbare gezinnen. Als opvang voor kinderen nodig was, ook kinderen van ouders met niet-cruciale beroepen, gingen scholen en kinderopvang hier coulant mee om. De letterlijke afstand naar de leerling en naar elkaar, maakte het nog maar eens duidelijk hoe belangrijk afstemming is tussen alle betrokken partijen rondom leerlingen en gezinnen.



Overbruggen afstand

Om die afstand te overbruggen hadden via we Google-Meet zeer regelmatig overleg met de Intern Begeleiders (IB-ers). Onze schoolcontactpersonen, de zorgregisseurs jeugd, hebben slimme manieren gevonden om ouders en leerkrachten toch te bereiken ondanks het missen van het schoolsprek uur of zorgoverleg. Samen met de IB-ers hebben zij ervoor gezorgd dat de zorgleerlingen en hun gezinnen de ondersteuning kregen die zij nodig hadden. In enkele gevallen stonden wij, samen met een intern begeleider of leerplichtconsulent, op de stoep bij de leerling.

Verwachting 2021

De verwachting voor 2021 is dat we aan de slag gaan met de actielijnen die in de LEA zijn opgesteld (zie kader). Ook hopen we dat we het initiatief om samen met partners uit het primair en voortgezet onderwijs te leren van casuïstiek, verder kunnen uitvoeren. We willen elkaar beter leren kennen en het contact met elkaar meer vanzelfsprekend maken. Op deze manier kunnen we de reeds opgebouwde samenwerking nog verder verstevigen en samen inzetten op betere preventie. Ook gaan we de mogelijkheden verkennen voor 'onderwijszorgarrangementen' en de financiering daarvan. Dit is zorg op maat door zowel (voor)school als jeugdhulp.

Actielijnen Lokaal Educatieve Agenda (LEA)

Wat zijn onze ambities voor 2021?

- **Uitbouwen van zorg in de school**
 - het contact tussen het SKT en scholen versterken en meer vanzelfsprekend maken;
 - hulp voor kinderen en gezinnen beter verbinden aan de zorgstructuur in de school;
 - uitbreiden van de opgebouwde samenwerking tussen jeugdgezondheidszorg en kinderopvang.
- **Effectiever verbinden**
 - sterkere verbindingen en betere communicatie tussen partijen in en rondom onderwijs en kinderopvang;
 - in gesprek met ouders, partijen en huisartsen ernaar toewerken dat de 'huisartsenroute' niet meer als oplossing benut hoeft te worden.
- **Onderwijszorgarrangementen**
 - verder onderzoeken van arrangementen op maat voor complexe casussen;
 - bundeling van zorg en onderwijs en de financiering daarvan, deels binnen bestaande geldstromen.
- **Versterken van aanpakken in het onderwijs**
 - aandacht voor onderwijs-ondersteuningsaanpakken op Westlandse scholen (primair en voortgezet onderwijs), onder andere voor dyslexie- en gedragsproblematiek.
- **Inzetten op preventie**
 - eerder signaleren voor juiste hulp en ondersteuning op maat.
- **Samenhang creëren**
 - onderzoeken van de relatie tussen bovenstaande LEA-actielijnen en SENtrum, waar de samenwerking tussen regulier onderwijs, speciaal basisonderwijs (sbo) en speciaal onderwijs (so) en Buitenschoolse Opvang Plus (BSO+) een plek krijgen.

Vraag-en-antwoord met Ellen Looijen

Intern begeleider christelijke basisschool De Kameleon

Waarom werkt u met het SKT samen?

"Alle basisscholen in Westland hebben een vaste contactpersoon bij het SKT. Voor onze school is dat zorgregisseur jeugd Mieke Dekker. Wij werken heel plezierig samen. De lijntjes zijn kort, we kunnen altijd terecht met vragen en Mieke is een fijne sparringpartner. Belangrijk is ook dat zij ons scherp houdt."

Hoe worden leerlingen hier beter van?

"Op school bespreken wij de voortgang van sommige leerlingen tijdens het School Ondersteunings Team-overleg (SOT). Aan een SOT nemen naast de zorgregisseur van het SKT, de intern begeleider en de leerkracht van school, ook altijd de ouders en de ondersteuningsadviseur van het samenwerkingsverband deel. Wij bespreken de belemmerende en stimulerende factoren van leerlingen en hun onderwijsbehoefte. Ook de ondersteuningsbehoefte van de leerkracht en de ouders bespreken we. Samen maken we een plan van aanpak zodat leerlingen een volgende stap kunnen zetten in hun ontwikkeling."





“Eén keer per twee weken houdt de zorgregisseur op school een inloopspreekuur. Dit is voor ouders en leerkrachten. Zij ervaren dit als heel positief. Door meer bekendheid hieraan te geven, bijvoorbeeld door het SKT regelmatig te noemen in de nieuwsbrieven van school en door de aanwezigheid van de zorgregisseur tijdens de 'open avonden', wordt zij een bekend gezicht en daarmee onderdeel van onze school en ons team. Wanneer ouders en leerkrachten zich competent en handelingsbekwaam voelen, dan kunnen zij hier ook naar handelen en hun kinderen en leerlingen beter begeleiden. Blijde ouders en leerkrachten zorgen voor blijde kinderen. De fijne samenwerking komt dus ten goede aan iedereen en natuurlijk het meest aan onze leerlingen.”



04.

Sociaal Kernteam Westland - Jaarverslag 2020

HRM, bestuur en toezicht

Missie, visie, kernwaarden

Vraag-en-antwoord

Ruben van 't Hooft,
Voorzitter ondernemingsraad
SKT

Pagina 57



04.1

HRM. Ontwikkelingen 2020

Vacatures en werving
Scholen en opleiden
Veilig en gezond werken
Gerealiseerd

Pagina 59



04.2

Bestuur en toezicht

Pagina 63



Vraag-en-antwoord

Anja Timmer, voorzitter RvC
Björn Wijman, lid RvC
Roel de Bruijn, lid RvC
Marco Zannoni, lid RvC

Pagina 65



Vraag-en-antwoord met Ruben van 't Hooft

Voorzitter ondernemingsraad SKT

Wat waren belangrijke onderwerpen het afgelopen jaar?

"We waren actief op heel verschillende onderwerpen. Veilig en gezond werken was natuurlijk een onvermijdelijk thema. Hoe regelen we het in coronatijd met elkaar op kantoor? Hoe geven we het vele thuiswerken vorm, hoe kunnen we ons werk online zo goed mogelijk doen, hoe zit het met je reiskosten- en thuiswerkvergoeding en hoe hebben alle collega's deze periode ervaren? Maar naast deze arbo-gerelateerde zaken stonden ook andere onderwerpen op de OR-agenda. We keken naar het SKT-aanstellingsbeleid, hebben het agressieprotocol onder de loep genomen en ons bezig gehouden met een fietsplan. Ook is er aandacht geweest voor het vernieuwen van de meerjarige Overeenkomst van Opdracht tussen de gemeente en het SKT. We hebben dit allemaal met veel plezier gedaan en in goede samenwerking met de bestuurder."





Wat hebben jullie als OR hieraan bij kunnen dragen?

"We worden in staat gesteld kritisch en opbouwend mee te kijken omdat de bestuurder ons goed informeert. De informatie van het personeel helpt ons bij een goede afweging van de besluiten die genomen moeten worden. Over de coronarichtlijnen en de psychosociale arbeidsbelasting bijvoorbeeld, hebben we nauw contact gehouden, onder meer door veel energie te steken in twee personeelsenquêtes. Dankzij de grote respons kregen we een goed beeld van wat we allemaal al goed doen met elkaar, moeten behouden en wat nog aandacht vraagt."

Welke sterke punten moet het SKT behouden voor de toekomst?

"Bij het SKT spelen twee belangrijke krachten die met elkaar samenhangen en die de OR graag behouden ziet. Ten eerste: de cliënt staat centraal. Met en voor de cliënt moet gedaan worden wat nodig is, desnoods buiten de gebaande paden. Ten tweede: er is vertrouwen in de kennis en kunde van het personeel én er is vrijheid om in ruime kaders, met heldere visie en beleid, je werk te doen."



04.1 HRM. Ontwikkelingen 2020

HRM-resultaten

- Wervingscampagne voor intensiveringen, start zeven nieuwe zorgregisseurs
- Oriëntatie nieuw personeelssysteem
- Bijstelling plan van aanpak n.a.v. RI&E (risico-inventarisatie en -evaluatie)
- Aanstellingsbeleid
- Update agressieprotocol
- Opleidingsplan en opleidingsprogramma 2020
- Aanstelling tweede preventiemedewerker
- Corona-enquête medewerkers

De belangrijkste cijfermatige HRM-ontwikkelingen hebben we weergegeven in hoofdstuk 2 **Onze mensen**. Hieronder vindt u het complete HRM-beeld.

Het jaar 2020 stond in het teken van wendbaarheid, organisatiegroei en extra aandacht voor onze mensen. We hebben veel nieuwe medewerkers aangetrokken en ondanks de coronapandemie en de krappe arbeidsmarkt, is het gelukt de juiste collega's in dienst te nemen. Voor ons een bevestiging dat wij een aantrekkelijke en toonaangevende werkgever zijn in onze sector.

De coronapandemie heeft er onder meer toe geleid dat bepaalde HR-onderwerpen dit jaar extra veel aandacht kregen. Naast werving waren er de volgende belangrijke thema's:

- verbinding: hoe verbind je je het beste met elkaar op afstand en hoe geven we dit praktisch vorm?
- veiligheid en arbo: hoe creëren we een veilige werkomgeving voor medewerkers, zowel thuis als op kantoor?
- hoe zorgen we ervoor dat er aandacht blijft voor opleiding en ontwikkeling?
- hoe blijft ons personeelssysteem toekomstbestendig?



4.1.1 Arbeidsmarkt, vacatures en werving

De krapte op de arbeidsmarkt nam in de sector jeugdzorg in 2020 verder toe. De instroom van werknemers in de jeugdzorg verminderde zelfs met circa 30% in het eerste kwartaal van 2020. Naast de terugloop van nieuwe medewerkers in de sector, is er tegelijkertijd een toename van uitstroom van ouder en ervaren personeel (bron: NJI). Het SKT heeft het afgelopen jaar zowel te maken gehad met instroom, doorstroom als uitstroom.

Vacatures en werving

Ondanks de krappe arbeidsmarkt en de coronapandemie hebben wij in 2020 passende kandidaten kunnen werven voor alle openstaande vacatures. Daarnaast was er **beperkte externe inhuur op zorgregie (ZZP)**.

Dankzij een grote wervingsactie voor uitbreiding van de zorgregie hebben we vraag en aanbod goed op elkaar kunnen afstemmen. Deze actie is direct na het formele akkoord van het college van B en W op de intensiveringen gestart. Mede dankzij de expertise van een zorggerelateerd search- en adviesbureau, is het ons in 2020 gelukt dertien nieuwe zorgregisseurs aan te trekken. Daarnaast werven

we een procesbegeleider, een medewerker administratie, een managementassistent en een intakeconsulent. In 2021 hopen wij nog eens acht nieuwe zorgregisseurs te mogen verwelkomen. Hiermee hebben we nog niet de volledige uitbreidingsbehoefte voor de intensiveringen ingevuld.

4.1.2 Scholen en opleiden

Ook voor 2020 hebben we een nieuw scholingsprogramma samengesteld op basis van input van collega's. De scholing stond voor een groot deel in het teken van de intensiveringen, daarnaast was er ruimte voor individuele opleidingswensen en ambities van medewerkers.

Het programma was met name gericht op de organisatieontwikkeling van het meer zelf leveren van jeugd- en opvoedhulp. Ondanks vertraging door corona, verliep de scholing ook dit jaar succesvol en heeft het een belangrijke bijdrage geleverd aan de verdere professionalisering van de organisatie.

Voor 2021 wordt één van de opleidingsuitdagingen online leren in combinatie met ons fysieke opleidingsaanbod en de borging van kennis.



4.1.3 Veilig en gezond werken

Hieronder lichten we kort de verschillende ontwikkelingen toe op het gebied van arbeidsomstandigheden.

Vertrouwenspersoon

De externe vertrouwenspersoon voor SKT Westland is aangesteld per 1 september 2017. In 2020 hebben in totaal vier medewerkers de vertrouwenspersoon benaderd. Er is in 2020 bij de externe vertrouwenspersoon geen officiële klacht ingediend m.b.t. ongewenst gedrag of een integriteitskwestie gemeld.

Bedrijfsmaatschappelijk werk (BMW)

In 2020 is er geen gebruik gemaakt van bedrijfsmaatschappelijk werk. Vanuit de organisatie hebben we deze dienst wel actief aangeboden. Het staat de medewerkers echter vrij om hier gebruik van te maken en dit is niet gebeurd.

Bijstelling Risico-inventarisatie en -evaluatie (RI&E)

Het plan van aanpak is in 2020 geactualiseerd en de taken uit het plan van aanpak, opgesteld naar aanleiding de eerder opgestelde RI&E uit 2018, zijn grotendeels uitgevoerd. De openstaande en/of toegevoegde punten worden in 2021 uitgevoerd.

BHV

In 2020 is het aantal BHV-hulpverleners op gewenste formatie gebleven. De BHV-cursussen zijn uitgesteld, in verband met corona zijn geen fysieke BHV-trainingen aangeboden.



Corona-ervaringen medewerkers

Hoe hebben onze collega's de corona-aanpassingen op werkgebied ervaren? Wat was hun mening over de informatievoorziening, het thuis werken en de verbinding met collega's?

De conclusies uit een geanonimiseerde medewerkers-enquête geven een tweezijdig beeld:

- positief: het thuiswerken bevalt, je kunt je beter concentreren, er is geen reistijd en de thuiswerkvoorzieningen zijn goed geregeld;
- negatief: We missen het contact met collega's, 'even overleggen' is lastig waardoor je minder goed gebruik maakt van elkaars expertise. We bewegen veel minder en MS Teams is nog niet optimaal ondersteund;
- variatie in de aanwezigheidsroosters aanbrengen zodat je ook andere collega's tegenkomt op kantoor;
- verbinding zoeken en behouden met elkaar, elkaar gevraagd en ongevraagd blijven opzoeken, naast de bestaande overlegstructuur.

Corona-gerelateerd verzuim

Het aantal coronabesmettingen onder medewerkers is beperkt gebleven.

Er waren vijf vastgestelde besmettingen waarbij er geen gerelateerd verband was met de werkomgeving. In het begin van de pandemie hadden een aantal medewerkers milde coronagerelateerde klachten. Dit was met name in de periode dat de testcapaciteit onvoldoende was om corona ook daadwerkelijk vast te stellen. Deze groep hebben we daarom ook niet geregistreerd. De meeste medewerkers met milde klachten hebben vanuit de thuisquarantaine doorgewerkt en zijn ook niet altijd ziek gemeld.

Vitaliteitsweek 2021

In het kader van arbo en vitaliteit organiseren we in 2021 een vitaliteitsweek om mensen bewust te maken van een goede thuiswerkplek en werkhouding. Daarnaast worden verbeteringen doorgevoerd voor het gebruik van MS-Teams.



04.2 Bestuur en toezicht

4.2.1. Bestuur en directie

De directeur, Pieter Houwers, is statutair directeur en daarmee directeur-bestuurder van SKT Westland. De directeur-bestuurder is verantwoordelijk voor de algehele leiding. Bezoldiging van de directeur-bestuurder is conform de Wet Normering Topinkomens (WNT).

4.2.2. Raad van Commissarissen

De Raad van Commissarissen (RvC) ziet namens de gemeente Westland toe op het functioneren van het SKT en staat de directeur-bestuurder met raad en daad bij. De RvC hecht, samen met de directie en de eigenaar van het SKT, de gemeente, grote waarde aan goed bestuur en toezicht en werkt volgens de uitgangpunten van de Zorgbrede Governancecode.

2020 werd ook voor de RvC gedomineerd door het coronavirus. Als RvC hebben we met de directeur-bestuurder en medewerkers vooral digitaal contact gehad. Dat was wennen want elkaar even in de ogen kijken is veel prettiger. Dankzij de techniek hebben we ons werk goed kunnen doen. Naast de gebruikelijke bespreekpunten zoals begroting, kwartaalrapportages, jaarrekening en overleg met de OR, waren er ook wat extra zaken die veel aandacht vroegen.

Er is natuurlijk veel gesproken over corona en de betekenis hiervan voor inwoners die zorg en of ondersteuning nodig hadden. Dit had vanzelfsprekend ook consequenties voor onze medewerkers voor wie werken op afstand soms echt niet mogelijk is. De effecten van zoveel mogelijk thuiswerken, maar ook het waarborgen van hun veiligheid als ze wel op pad gingen, kwamen regelmatig aan de orde.

Ook zijn we bezig geweest met de transformatie-opdracht vanuit de gemeente en de toekomst van het SKT. Daarnaast heeft de nieuwe 'Overeenkomst van Opdracht' en de dienstverleningsovereenkomst met de gemeente Westland veel stof tot gesprek gegeven en is deze ondertussen getekend.

We zijn klaar de uitdagingen in 2021 weer aan te gaan.



Overzicht hoofd- en nevenfuncties raad van commissarissen SKT Westland

Raad van Commissarissen in alfabetische volgorde			
Naam	Functie RvC	Hoofdfunctie	Nevenfuncties
Roel de Bruijn	lid	Voorzitter Raad van Bestuur Ons Tweede Thuis	• Lid Raad van Toezicht (vice-voorzitter) Jeugdbescherming Regio Amsterdam • Lid bestuur Voor Beter Zorg (Voorzitter) • Lid bestuur Ben Sajet Centrum • Lid Stichting Kinderboerderijen Haarlemmermeer (Penningmeester)
Anja Timmer	Voorzitter	Eigenaar eenmanszaak 'Anja Timmer'; bestuurder, toezichthouder, coach, adviseur	• Voorzitter RvC Onderhoud Enschede • Lid RvT Zorgbelang Overijssel
Björn Wijman	lid	Concern controller gemeente Zoetermeer	• Eenmanszaak 'Björn Wijman Management in Control'
Marco Zannoni	lid	Director COT Instituut voor Veiligheids- en Crisismanagement	

Vraag-en-antwoord met Anja Timmer

Voorzitter Raad van Commissarissen SKT

Waarom bent u toezichthouder bij het Sociaal Kernteam Westland?

"Omdat mijn hart bij mensen ligt. Gecombineerd met mijn ervaring in de zorg en de politiek is het een mooie uitdaging om me in te zetten voor mensen in Westland die steun en zorg nodig hebben.

Daarnaast vind ik de juridische vorm van het SKT vernieuwend en spannend. De gemeente heeft gekozen voor een overheids bv, een vorm die nog niet heel vaak voorkomt. Het is pionieren en balanceren in de zoektocht naar welke rol de gemeente heeft of wil hebben. Dat vind ik bestuurlijk heel interessant".





Waar mag het SKT trots op zijn?

“Dat we in woelige tijden zijn blijven werken vanuit de oorspronkelijke bedoeling: passende hulp zo lang als nodig en niet langer of korter dan dat. Ook als de druk op financiën groot is, blijven we gaan voor goede kwaliteit van zorg en ondersteuning.

Daarnaast mogen we ontzettend trots zijn op onze medewerkers die met enorme passie, toewijding en deskundigheid hun werk doen en met plezier bij het SKT werken”.

Vraag-en-antwoord met Björn Wijman

Lid Raad van Commissarissen SKT

Waarom bent u toezichthouder bij het Sociaal Kernteam Westland?

"Omdat ik graag werk in een rol van 'meestribbelen'. Als toezichthouder ben ik medeverantwoordelijk voor het functioneren van een belangrijke partner in de Westlandse gemeenschap. Onze jeugd verdient goede en passende hulp van partijen die voor dat doel graag samenwerken en het belang van kind en gezin vooropzetten. Daar werk ik graag aan mee door altijd kritisch en opbouwend mee te denken over de koers en de resultaten."

Hoe kan het SKT nog meer betekenen voor Westland?

"Het SKT kan nog meer dan nu toegroeien naar de rol van een belangrijke partner in de gehele keten. Om dat te doen moeten wij vooral gebruik maken van de professionaliteit van de mensen die er werken en hun verbindend vermogen. Ik heb daar dan ook alle vertrouwen in!"

Vraag-en-antwoord met Roel de Bruijn

Lid Raad van Commissarissen SKT

Waarom bent u toezichthouder geworden van het SKT?

"Het SKT draagt vernieuwing in zich op een oeroude behoefte van de samenleving; een goede georganiseerde (jeugd)zorg. De kanteling van het sociaal domein brengt kansen met zich mee. Zorg en hulp organiseren zo dicht mogelijk bij de burger en in samenspraak met de burger. Dat past helemaal bij deze tijd. Mensen willen steeds meer meepraten en meebeslissen, eigen regie. Dat vind ik echt heel waardevol. Dat draagt ook respect en gelijkwaardigheid in zich. Het SKT laat die waarden zien in de praktijk. Het is een illusie te denken dat we zonder (jeugd)zorg kunnen. Laten we het dan vernieuwend doen en kwalitatief van een hoog niveau. Bij het SKT kom ik die drive tegen."





Hoe ziet u de toekomst van het SKT?

"De kern van de hulp van het SKT is dat cliënten weer zoveel mogelijk zelf gaan doen. In eigen regie en met zoveel mogelijk inzet van hun familie en omgeving. De mensen die jou het beste begrijpen, zijn vaak de mensen om je heen. Maar soms is dat niet voldoende en is er juist géén netwerk of te weinig ondersteuning om hen heen. Dan moeten er goede hulp en zorg komen. En die moet er dan ook zijn en kwalitatief goed, professioneel en deskundig.

Zo zie ik de toekomst van het SKT. Het activeren van de mensen in hun eigen netwerk in de buurt en de familie, op school of op het werk. En daar waar het nodig is, deskundigheid inbrengen en niet loslaten voordat het goed gaat."

Vraag-en-antwoord met Marco Zannoni

Lid Raad van Commissarissen SKT

Waarom bent u toezichhouder van het SKT?

"Het SKT is een mooie organisatie op een belangrijk onderwerp. Het gaat over de veiligheid en de zorg en daarmee raken we het hart van de samenleving. Daar wil ik graag aan bijdragen. In mijn dagelijks werk in het crisismanagement gaat het vaak over situaties die mis zijn gegaan. Bij het SKT gaat het om het zoveel mogelijk voorkómen van crisissituaties."

Waar zou het SKT supergoed in kunnen worden?

"Het SKT kan supergoed worden in het verbinden van alle zorgpartners om samen komen tot maatwerk: wat past het beste bij de behoefte van het gezin en bij de mogelijkheden van de professionals?"



Onze netwerkpartners



05.





Colofon

Tekst- en eindredactie:	Sociaal Kernteam Westland
Fotografie:	Levien Willemse
Vormgeving & opmaak:	De Communicatie Kliniek
Het document is opgemaakt conform de digitale richtlijnen van de overheid	

's-Gravenzande, 15 april 2021