

Bijlage I. Uitgangspunten en kaders van OGGz-beleid 2008-2013

1. Een inwoner wordt tot de OGGz-doelgroep gerekend als deze ten minste een van de volgende kenmerken heeft:
 - sociaal kwetsbaar en onvoldoende zelfredzaam zijn (niet in staat zijn een leven zelfstandig te leiden, onvermogen om zelfstandig te wonen, moeilijk kunnen meekomen in de samenleving, niet of onvoldoende in staat zijn om in de eigen bestaansvoorwaarden te voorzien zoals onderdak, voedsel, inkomen, sociale contacten, zorg);
 - problemen hebben op meer dan één leefgebied, zoals wonen, gezondheid, inkomen, sociale contacten, dagbesteding, maatschappelijke integratie, veiligheid, opvoeding en middelengebruik;
 - niet die zorg krijgen die nodig is om zich in de samenleving te handhaven, omdat er geen hulpvraag vanuit zichzelf is of omdat er slecht contact is met reguliere hulpverleners.

2. Hulp aan en inzet van voorzieningen voor inwoners in een meervoudige probleemsituatie is alleen effectief als de probleemgebieden gelijktijdig worden aangepakt en de inzet integraal is en gecoördineerd wordt aangeboden. Het OGGz-beleid van de Achterhoekse gemeenten is daarom gericht op:
 - het beschikbaar krijgen en hebben op lokaal niveau van een gedifferentieerd pakket aan maatregelen en voorzieningen, die in samenhang toegesneden op de individuele meervoudige probleemsituatie ingezet kunnen worden;
 - het opzetten van een lokaal zorgnetwerk (multidisciplinair team) dat sluitend werkt voor de inwoners met meervoudige problemen, waar signalen binnenkomen en waarbinnen de ondersteuning en inzet van de hulp vanuit de verschillende disciplines wordt gecoördineerd en afgestemd;
 - de beschikbaarheid van een OGGz-monitor/cliëntenvolgsysteem, waarmee alle meervoudige probleemsituaties in beeld komen en gevolgd kunnen blijven worden.

3. Omdat de kansrijkheid daarmee toeneemt wordt:
 - de hulp zoveel mogelijk vroegtijdig ingezet met zo min mogelijk drempels, schakels en selectieprocedures (geen wachttijden/wachtlijsten);
 - bij de hulp de aandacht gericht op het gehele systeem (gezinssituatie, omgeving e.d.) en blijft de hulp niet afgebakend tot het enkele individu;
 - bij elke situatie een coördinerende hulp- of dienstverlener (trajectcoördinator) aangewezen die verantwoordelijk is voor de samenhang van hulpverleningsactiviteiten.

4. Voor cliënten voor wie interventie door lokale zorgnetwerken geen soelaas meer biedt, worden er korte lijnen gelegd met het regionale coördinatiepunt multiprobleemsituaties en daarmee met het gespecialiseerde bovenlokale aanbod, zoals maatschappelijke opvang, vrouwenopvang, GGZ en verslavingszorg. Bij de overdracht van lokale zorg naar het regionale coördinatiepunt en omgekeerd wordt ervoor gewaakt dat de continuïteit in het hulpverleningstraject gewaarborgd is. Het Regionale coördinatiepunt ondersteunt de lokale zorgnetwerken en zij werken in nauwe onderlinge afstemming.

5. De acht gemeenten in de regio Achterhoek hebben een gezamenlijke visie op preventie en maatschappelijk herstel van cliënten in meervoudige probleemsituaties. Centraal staat daarbinnen het uitgangspunt dat lokaal wordt gedaan wat lokaal kan

worden gedaan en dat op het regionale niveau (centrumgemeente/regionale voorzieningen) wordt uitgevoerd wat op het lokale niveau niet mogelijk is. Op basis van deze visie zijn er de volgende regieverantwoordelijkheden.

Voor alle gemeenten

- a. De regie van een lokaal OGGZ-beleid, met het faciliteren en versterken van lokale zorgnetwerken en toezien op de uitvoering van trajectcoördinatie en de medewerking aan de OGGZ-monitor.
- b. Het mogelijk maken van de huisvesting en nazorg voor maatschappelijk herstelcliënten die willen en kunnen wonen in een zelfstandige woning in een regiogemeente.
- c. Zorg dragen dat lokale zorgnetwerken ondersteund worden door het Regionale coördinatiepunt meervoudige probleemsituaties.

Voor centrumgemeente Doetinchem

- a. Toezien op de afstemming tussen lokale zorgnetwerken en bovenlokale gespecialiseerde maatschappelijke zorg en GGZ (bemoezorg, screening, trajectcoördinatie en toeleiding) als de lokale zorg niet meer afdoende blijkt.
- b. Toezien op de afstemming tussen bovenlokale gespecialiseerde zorg en de lokale zorgnetwerken, daar waar maatschappelijk herstelcliënten weer in een regio of wijk gaan wonen.
- c. Organiseren dat er in overleg met regiogemeenten en de belangrijkste maatschappelijke organisaties een monitor beschikbaar is ten behoeve van beleidsinformatie.

Bijlage 2. Actie- en afsprakenlijst uit OGGz-beleid 2008-2013.

Preventie

1. Elke gemeente zet een lokaal OGGz-netwerk op waarbinnen de multiprobleemsituaties in beeld worden gebracht en gevolgd worden en dat de inzet vanuit verschillende disciplines afstemt.
Stand van zaken: vanaf 2010 door alle gemeenten in de regio Achterhoek. In alle gemeenten functioneert een lokaal zorgnetwerk. Daarnaast zijn er ontwikkelingen in de diverse gemeenten rondom aanpak Welzijn Nieuwe Stijl en worden generalisten of buurtcoaches ingezet.
2. Deze lokale netwerken vormen tezamen met het regionaal coördinatiepunt een sluitende structuur voor de hulp in multiprobleemsituaties.
Stand van zaken: vanaf 2010. Het regionaal coördinatiepunt bij de GGd is vanaf het derde kwartaal 2010 afgebouwd en vanaf 2011 opgeheven.
3. Elke gemeente draagt zorg voor een lokaal pakket aan maatregelen die op maat ingezet kunnen worden voor de hulp aan deze groep en ter preventie o.a. van huisuitzettingen.
Stand van zaken: op 30 maart 2009 hebben 45 partijen het OGGz-convenant ondertekend. Bij dit convenant zijn leidraden opgenomen voor een gezamenlijke werkwijze bij dreigende huisuitzetting als gevolg van huurachterstand en overlast.
Stand van zaken: alle gemeenten hebben afspraken gemaakt met woningcorporaties. Er zijn afspraken gemaakt over preventief huurschuldenoverleg, afspraken wanneer het vonnis al bij de deurwaarde ligt en het tweede kansbeleid.
4. Elke gemeente draagt zorg voor een pakket aan schuldhulpverlening, budgetbegeleiding en budgetbeheer dat afgestemd op de vraag en de behoefte van de OGGz-cliënt ingezet kan worden.
Stand van zaken: er zijn aanbevelingen opgesteld in 2009, waarin de verbetering aan schulphulpverlening is onderschreven. Inmiddels werken alle gemeenten met integrale hulpverlening.

Opvang

5. De inzet is om de noodzakelijke reeks aan samenhangende regionale opvangvoorzieningen op een kwalitatief basaal verantwoord niveau te waarborgen.
Stand van zaken:
 - december 2008 is de Dagopvang gerealiseerd in het Wedegebouw in Doetinchem. Binnen de voorziening is een plek aanwezig waar alcoholverslaafden hun drank kunnen gebruiken.
 - in 2009 de Nachtopvang uitgebreid tot 12 plaatsen.
 - In juni 2008 is het sociaal pension gestart met 9 plaatsen. Inmiddels is deze uitgebreid tot 33 plaatsen beschermd wonen.
 - In 2011 is door het Leger des Heils een beschermd wonen voorziening geopend voor 24 plekken (Domus).
 - Voorbereidingen voor het Skaeve Huseproject in Doetinchem.
 - Crisisopvang Jongeren gerealiseerd totaal 8 plaatsen.

Individuele trajecten en centrale toegang

6. Alle daklozen in de regio worden opgespoord en krijgen elk een individueel trajectplan met persoonlijke doelen op de terreinen wonen, zorg, inkomen en dagbesteding en een vaste trajectbegeleider. Hetzelfde geldt voor de OGGz-situaties in de regio waarvoor een passend hulp- en begeleidingsaanbod wordt gerealiseerd.
Stand van zaken: dak- en thuislozen worden opgespoord via veldwerk van IrisZorg. Er worden individuele trajecten opgesteld via de structuur van zorgnetwerk. Dak- en thuislozen worden geregistreerd in de zorgmonitor. Voor het exacte aantal wordt verwezen naar bijlage 3.
7. Aan de hand van deze individuele trajecten wordt bepaald welke regionale capaciteit aan voorzieningen voor duurzaam verblijf, beschermde woonvormen en zelfstandige woonvormen met begeleiding nodig zijn, gerealiseerd moet worden, te bekostigen uit AWBZ-middelen. Ook wordt ingezet op de realisatie van onconventionele woonvormen voor mensen waarvoor dit vooralsnog de enige oplossingsrichting is.
Stand van zaken: onder punt 5 staat vermeld welke voorzieningen zijn gerealiseerd.
8. De gemeenten zorgen elk voor een voldoende pakket aan dagbesteding en –activering voor de OGGz-groep.
Stand van zaken: in september 2009 zijn afspraken gemaakt met verschillende organisaties. Een deel van de dagbesteding en activering is meegenomen in de inventarisatie regionale agenda kwetsbare jeugd.

Bijlage 3: Resultaten van de ambities van het Regionaal Kompas periode 2008-2013.

Tekst uit regionaal OGGz-beleidsplan 2007-2013

Inschatting in- en uitstroom daklozen 2007-2013

Gelet op de aantallenontwikkeling van de afgelopen jaren kunnen thans beredeneerd de volgende constatering en aannames worden gedaan.

1. Er is in de regio tot en met 2007 weinig beleid dat gericht is op het voorkomen van dakloosheid (preventie).
2. In de afgelopen 5 jaar is er daardoor een forse groei geweest van in 2002: 27 getelde daklozen en 19 dreigende daklozen naar in 2005: 144 getelde daklozen en 153 dreigende daklozen in 2005.
3. Bij ongewijzigd beleid zal deze sterke groei de eerstkomende jaren verder doorzetten, maar op de duur enigszins afvlakken omdat de risicogroep uiteindelijk begrensd is. Gelet op de mate van aantallenstijgingen in de afgelopen recente jaren is voor eerstkomende jaren bij ongewijzigd beleid een verdere groei van het aantal met een percentage van 30% per jaar aannemelijk.
4. Er is heel weinig uitstroom uit de groep van daklozen, die in beeld zijn bij de regionale opvangvoorzieningen. Toch is er uiteraard enige 'natuurlijke' uitstroom (individueel gerealiseerd onderdak, overlijden, vertrek uit regio e.d.). Deze wordt bij gebrek aan betere informatie op 10% gesteld. Netto betekent dit dat rekening gehouden moet worden met een jaarlijkse groei van het aantal daklozen met 20%. Bij ongewijzigd beleid zal de groei nog een reeks van jaren op dat niveau blijven. De groei van de groep dreigende daklozen zal een vergelijkbare lijn vertonen.
5. Als het preventie- en het uitstroombelied ingaande 2008 verbeterd wordt (met verdere verbeteringen in de daarop volgende jaren) dan zal het effect daarvan ingaande 2009 zichtbaar worden in de aantallen.

In 2009 en volgende jaren zal er dan in absolute aantallen een afname zijn van het aantal daklozen als gevolg van het effectief worden van een samenhangende pakket aan maatregelen in de preventieve sfeer en een doorstroming naar duurzaam verblijf en maatschappelijk herstel. Behalve een vermindering van het aantal daklozen zal ook de duur van de dakloosheid sterk verminderen: inzet is immers dat elke dakloze een traject krijgt dat gericht is op (spoedige) uitstroom.

Op grond van de voorgaande aannames kan het volgende staatje worden opgesteld. Dit overzicht zal tevens de taakstelling zijn van het Regionaal Kompas bestrijding dakloosheid.

Daklozen Feitelijk*	2002	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Netto* percentage	+ 75% per jaar 2002-2005		+ 20%	+ 20%	+ 10%	-10 %	25%	-30%	-30 %	-30%
aantal	27	158	190	228	251	226	170	119	83	58
Aantal op- gespoorde daklozen					28	64	66	128	131	
Aantal in traject						35	35	69	68	

* totale vermindering van het aantal daklozen in de periode van 2007-2013 = **75%**
N.B. bij ongewijzigd beleid zal het aantal daklozen in de regio in 2013 uitkomen op naar schatting 600

Residentieel Dakloos*	2002	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Netto* percentage	+ 75% per jaar 2002-2005		+ 20%	+ 20%	+ 15%	-25%	-40%	-40%	-20%	-10%
aantal	19	168	201	241	265	238	143	86	52	31
Aantal be- haalde trajecten					43	45	59	83	113	
Aantal trajecten richting dag- besteding					9	12	44	6		
Aantal trajecten richting werk					20	18	25	39	45	
Aantal uitge- stroomd richting wonen (beschermd of zelfst met begeleiding					24	19			27	
* totale vermindering van het aantal dreigende daklozen in de periode van 2007-2013 = 87%										

***Feitelijk daklozen:**

Feitelijk daklozen zijn personen die niet beschikken over een eigen woonruimte en die voor een slaapplek tenminste één nacht (in de maand) waren aangewezen op buiten slapen ofwel overnachten in de openlucht en in overdekte openbare ruimten. Ook personen die binnen slapen bij passantenverblijven van de maatschappelijke opvang (inclusief ééndaagse noodopvang), of binnen slapen bij vrienden, kennissen of familie zonder vooruitzichten op een slaapplek voor de daarop volgende nacht, behoren tot de feitelijk daklozen.

Residentieel daklozen:

Residentieel daklozen (ook wel thuislozen genoemd) zijn personen die als bewoner staan ingeschreven bij instellingen voor maatschappelijke opvang. Het gaat onder meer om internaten, sociale pensions, beschermde woonvormen, particuliere woonvoorzieningen gericht op semipermanente bewoning door daklozen, commerciële pensions en kamerverhuurbedrijven waar voornamelijk daklozen wonen.

Bijlage 5. Agendapunt uit Regionale agenda kwetsbare jeugd

Het veld van de jeugdzorg is op dit moment volop in beweging. Maar hoe gaan we om met kwetsbare jongeren. Er heeft in 2011 een inventarisatie plaatsgevonden en een analyse van het speelveld, het huidige aanbod in de jeugdzorg en de kansen en knelpunten. Op basis daarvan werd de Regionale Agenda voor kwetsbare jeugd opgesteld. Deze is erop gericht om tot concrete resultaten te komen. Daarom zijn er door de professionals én de jongeren zelf twaalf agendapunten (thema's) benoemd, die projectmatig worden opgepakt. Om welke punten gaat het?

1. Eigen kracht

Jongeren en hun ouders moeten meer verantwoordelijkheid nemen voor de oplossing van hun problemen. En hierbij meer hun sociale netwerk betrekken. Dit onderwerp zal aansluiting zoeken bij project "cultuuromslag" dat in het kader van de 3D wordt opgezet.

2. Instrument risicotaxatie voor alle professionals

Een veiligheidsrisico in een gezin moet worden gesignaleerd en gewogen en er moet worden gehandeld. Deze expertise van Bureau Jeugdzorg dient te worden ingebracht in de generalistentteams. Dit instrument wordt toegepast bij agendapunt 4 generalistisch werken en is als onderdeel meegenomen bij de trainingen voor de generalistentteams.

3. Generalistische werkwijze voor specifieke groepen

Het uitgangspunt is 1 gezin, 1 plan, 1 aanspreekpunt. Deze intervenueert op meerdere levensdomeinen en blijft de contactpersoon voor de jongeren. Regionaal coördineren en realiseren van (lokale uitvoering van) integraal en generalistisch werkproces (voor ondersteuning van specifieke doelgroepen met problemen op meerdere leefgebieden (o.a. wonen, inkomen, dagbesteding).

4. Zorg voor jeugd dichtbij en nazorg

Inzet jeugdzorg zonder indicatie en ondersteuning na jeugdzorg door inzet van generalisten. Uitgangspunt is 1 gezin, 1 plan, 1 aanspreekpunt. De knippen tussen 'geïndiceerde' zorg en 'voorveld' en tussen 18- en 18+ verdwijnen: aansluiting tussen sociale netwerk 0e, 1e en 2e lijnsorganisaties. Er zijn trainingen in generalistisch werken georganiseerd. De generalistenteam worden in iedere gemeente anders ingericht. Het werkproces nazorg moet nog goed ingebed worden. Er moet een heldere opdracht komen mbt de toepassing van de instrumenten, met name de zelfredzaamheidmatrix.

5. Zorgmonitor en privacy

Het ondersteuningsplan voor de jongere / het gezin wordt samen met de jongere / het gezin opgesteld en geregistreerd in de Zorgmonitor. Alle organisaties registreren in de Zorgmonitor. Regionaal werken alle organisaties (te beginnen met generalisten) met hetzelfde gezinsplan in hetzelfde systeem. Er is een leertuin privacy gestart, zodat er eenduidige werkwijze en afspraken komen voor de hele regio.

6. 24-uurs bereikbaarheid en handelen bij nood en crisissituaties

Allerlei organisaties hebben de bereikbaarheid georganiseerd. Dit moet worden verbonden tot één dienst die 24/7 bereikbaar is én handelt.

7. Wonen en zorg voor kwetsbare jongeren

Kwetsbare jongeren hebben betaalbare huisvesting nodig, gecombineerd met zorg of dagbesteding en toeleiding naar werk. Ook hierbij is het uitgangspunt | gezin, | plan, | aanspreekpunt. En ook hier zijn generalistische werkwijze en een integraal ondersteuningsaanbod essentieel. Loopt samen met agendapunt 3.

8. Jongeren en uitkering

Kwetsbare jongeren ondervinden problemen bij het aanvragen van een uitkering. Bijvoorbeeld doordat zij geen vaste woon- of verblijfplaats hebben of door problemen met de zoekperiode. Bij dit agendapunt wordt onderzocht welke oplossingen mogelijk zijn.

9. Dubbel diagnose-problematiek verslaving en psychiatrie

Veel kwetsbare jongeren hebben tegelijkertijd problemen op het gebied van psychiatrie en verslaving. De behandeling door GGNet en IrisZorg moet worden ontschot. Een gezamenlijk Fact biedt kansen om 1 aanspreekpunt voor jongeren te hebben die behandeling nodig hebben op meerdere gebieden.

10. Jongeren en arbeidsmarkt

Jongeren met problemen hebben vaak een grote afstand tot de arbeidsmarkt. Zij hebben ondersteuning nodig bij toeleiding naar scholing en / of werk.

11. Overlap in aanbod

Het aanbod op de verschillende levensdomeinen is versnipperd. Bij een integrale aanpak dient het aanbod te worden verbonden en moeten dubbelingen worden voorkomen.

12. Sociale media / communicatie

Het inzetten van sociale media om jongeren te bereiken.

Bijlage 6: Veranderingen in de periode 2008-2013.

I. Terugblik en toekomst

Sinds 2008 is de beleidsomgeving van de opvangsector sterk veranderd. Er komen nieuwe veranderingen aan. Wij schetsen hieronder het beeld:

- 2007 Centrumgemeente Doetinchem krijgt de verantwoordelijkheid voor de OGGz en daarbinnen in het bijzonder de toeleiding van zorgmijders naar reguliere zorg. Toename van rijksmiddelen: 2,6 miljoen euro per jaar.
- 2007/2008 overheveling van middelen voor collectieve preventie voor ggz uit AWBZ naar alle gemeenten.
- 2008-2011 middelen beschikbaar gesteld uit Regionaal Contract van de provincie Gelderland ingezet voor opzet voor maatschappelijke opvang (dagbesteding/dagopvang daklozen). Totaal voor € 600.000,--.
- 2009 overheveling van psychosociale begeleiding uit de AWBZ. Centrumgemeenten krijgen enige compensatie om de gevolgen van deze maatregeling voor de doelgroep van de maatschappelijke opvang op te vangen. Dit is een bedrag van € 173.936,--.
- 2010 decentralisatie van middelen maatschappelijk opvang. Centrumgemeente Doetinchem ontvangt via gemeentefondsuitkering voor de regionale taken op prestatievelden 7, 8 en 9. Totaal: 2,9 miljoen.
- 2009 in het kader van het beleidsprogramma “Beschermd en weerbaar” ontvangt Centrumgemeente Arnhem voor de Vrouwenopvang middelen ter stimulering van het Advies- en Steunpunt Huiselijk Geweld, de kwaliteitsverbetering van de vrouwenopvang, respectievelijk het voorkomen en de bestrijding van geweld in afhankelijkheidsrelaties en de opvang van tienermoeders.
- 2009 de Wet Tijdelijk Huisverbod wordt uitgerold in de regio Achterhoek met zowel casemanagement tijdens de eerste 10 dagen van het tijdelijk huisverbod als eerste hulp bij huiselijk geweld.
- 2009: alle gemeenten worden deels gecompenseerd voor de zogenaamde pakketmaatregelen in de AWBZ. Cliënten in de opvangsector krijgen moeilijker een indicatie voor AWBZ-begeleiding op grondslagen psychiatrie, verstandelijke beperking of somatiek.
- 2010 en 2011 Centrumgemeente Doetinchem heeft voor twee jaar een bedrag van € 46.000,-- per jaar ontvangen voor de nazorg aan ex-gedetineerden in de gemeenten van de regio Achterhoek (traject Nazorg ex-gedetineerden).
- 2010 en 2011 opstelling handreiking code Regiobinding. Centrumgemeenten spreken met elkaar af, dat mensen die zich aanmelden bij een instelling voor maatschappelijk opvang, maar geen binding hebben met de regio, begeleid worden naar de regio waar zij het meest thuis horen. In 2013 zijn er beleidsafspraken opgesteld door Centrumgemeente Doetinchem.
- 2013 geplande invoering van de eigen bijdrage Wmo voor bewoners van voorzieningen voor maatschappelijke opvang, crisisopvang en vrouwenopvang. Zij zijn na het betalen van de eigen bijdrage vrijgesteld van een eigen bijdrage voor andere AWBZ- of Wmo-voorzieningen. Centrumgemeente Doetinchem stelt de verordening vast. Geplande invoering 1 januari 2014.
- 2013 opstellen van de nieuwe gemeenschappelijke regiovisie “Huiselijk geweld en Kindermishandeling voor het gehele gebied regio Arnhem/Achterhoek.
- 2015 invoering Participatiewet. Deze wet kan van invloed zijn op de woonbehoefte.
- 2015 transitie Jeugdzorg. De komende jaren zal de transitie van de brede jeugdzorg naar gemeenten plaatsvinden. Ter voorbereiding op de transitie is in de regio Achterhoek gestart met een uitvoeringsdocument de Regionale agenda kwetsbare jongeren.
- 2015 nieuwe Wet maatsch. ondersteuning (Wmo) met daarin taken voor de AWBZ.

Bijlage 7 Inzet Regionaal OGGz-budget 2014			
	aanvraag 2014	subsidies en kosten 2014	Opmerkingen
IrisZorg			
1. Preventie- en ambulante begeleiding :			
- collectieve preventie	240.193	233.166	
- Iris in de buurt	406.889	105.573	
		198.742	
		90.614	
- Preventie woonbegel	161.699	86.188	
- extramurale woonbegel		63.813	
2. Opvang :			
- dagopvang (&alcoholr)	489.858	440.062	
- nachtopvang	272.319	244.636	
-crisisopvang (+ tijdelijke meerkosten opvang co in woningen)	555.938	501.380	
3. Resocialisatie en ambulante beg (trajectreg.)			
- Iris in de buurt	118.546	95.867	
- Preventieve woonbegel			
- extramurale woonbegel			
4. Sociale activering (gekoppeld aan dagopvang)	192.004	172.485	
	2.318.900	2.232.526	
Sub-totaal			
af: eigen bijdragen	-/- 110.309	-/- 110.309	
Extra bijdrage tbv inpassing eigen bijdrage jongeren crisisopvang ca	10.696	10.696	
totaal	2.219.287	2.132.913	
GGD Gelre-IJssel			
verpleegkundig spreekuur GGD	9.750	9.750	
GGNet			
GGNet – OGGz-project bemoeizorg	206.295	121.774	
Wmo-winkel - schuldhulp voor cliënten crisisopvang	15.000	15.000	raming op basis van werkelijke kosten 2012
Zorgtoeleiding (zwerf)jongeren Lindenhout	118.950	108.440	
St. Jongeren Opvang Doetinchem (SJOD) – woning Vossenstraat en Vijverlaan te Doetinchem	64.120	25.620	
Leger des Heils-begeleiding OGGz-situaties	135.127	135.127	In 2014 zal gelden over een overgangsjaar. Er wordt uitgegaan van een zorginzet van

			20 cliënten. Met ingang van 2015 zal dit budget vervallen i.v.m. transitie AWBZ, jeugdzorg.
Tiernermoederproject	10.650	10.650	
gemeentelijke bijdrage in kosten in de integrale aanpak wonen/zorg/dagbesteding en werk. (w.o. onconventioneel wonen voor jongeren)		50.000	Crisisplaatsen voor jongeren (in uitwerking) is in 2012 nog niet gerealiseerd. Opnieuw reserveren in 2014. Integrale aanpak maakt onderdeel uit van de regionale agenda kwetsbare jongeren.
Opvang/begeleiding cliënten maatwerk Villa Eigen Bedreivigheid	100.000	pm	Begin 2014 onderzoeken naar rol/mogelijkheden van de Villa in de keten van maatschappelijk opvang-maatschappelijk herstel.
Kosten beschermde woonvoorzieningen		200.000	Kosten onafhankelijk voorzitters beheercommissies, locatieonderzoek, veiligheidsanalyse, projectkosten. Kosten 2013 € 90.195,--.
organisatiekosten			
ambtelijke kosten		100.000	Betreft een raming
Onderhoudskosten ZorgOog		3.500	Betreft een raming op basis van werkelijke kosten in 2012.
onderhoudskosten OGGz-monitor Achterhoek	21.000	21.000	Betreft het Achterhoekse deel in de verdeling van de technische en functionele kosten.
totale uitgaven		2.933.774	
Rijksbijdrage c.q. decentralisatieuitkering		2.999.772	
Saldo (verschil uitgaven en inkomsten)		+ 65.998	*Saldo wordt verrekend met reserve maatschappelijke opvang ca die op 1-1-2013 € 495.000,-- bedraagt.

