	Eindverslag Ontwikkelopgave inloop dagbesteding deel 1	
		Datum: 14 oktober 2025
Naam opdrachtgever	Wethouder Scholtes, portefeuillehouders stadsdelen	
Naam projectleiders	Ebeth van Loon, Judith Lips	
Startdatum:	Einddatum:	Doorlooptijd:
16 feb 2023	Eind 2025	3 jaar

1. Projectverloop

- ✓ Voorjaar 2022: ontwikkelopdracht in leidraad nieuwe contractering dagbesteding
- ✓ Najaar 2022: eerste ambtelijk samenkomen, opdrachtformulering
- ✓ 16 feb 2023: 1e (Door)startsessie breed voor alle partners: Opdracht, doorlooptijd, afspraken werkwijze en rolverdelingen (werkgroepen welzijn/zorg in stadsdelen, samenwerking (voortzetten) in praktijk, daarvan leren en input inbrengen)
- ✓ 29 september 2023: 1e sessie SD+1 partner: leidraad met vragen ontwikkelopdracht opstellen
- ✓ 6 december 2023: Vaststelling opdracht in PHO overleg wethouder Scholtes en stadsdelen. Aanpassing: zoveel mogelijk behoud zorgcontinuïteit
- ✓ 16 feb 2024: 2e sessie breed voor alle partners: eerste ophaalronde voor vragen leidraad vanuit praktijkervaringen samenwerking welzijn en zorg.
- ✓ 20 juni 2024: met stadsdelen ophaalronde 2 vragen leidraad
- ✓ September-december 2024: nulmeting bij aanbieders Zorg, bezoekersonderzoek Ben Sajet
- ✓ 28 nov 2024: sessie SD+2 partners: 3e ophaalronde vragen leidraad
- ✓ 12 dec 2024: bijeenkomst stavaza voor directeuren Zorgpartijen, brief zorgpartijen
- ✓ 10 maart 2025: Staf wethouder Zorg: uitgangspunten voor inloop dagbesteding vaststellen (nav input op vragen leidraad) informeren over uitkomsten nulmeting, Ben Sajet
- ✓ 27 maart 2025 (op verzoek zorgpartijen) sessie concretiseren wensen/aanbod samenwerking welzijn/zorg
- ✓ 19 april: Portefeuillehouders stadsdelen informeren uitgangspunten, nulmeting, Ben Sajet
- ✓ 22 april (op verzoek welzijnspartijen) sessie concretiseren wensen/aanbod vanuit welzijn
- ✓ Maart-mei 2024: verdiepende nulmeting zorgaanbieders
- ✓ 24 juni 2025: Staf wethouder Zorg: 3 scenario's voor opdracht en financiering. Denkrichting opsplitsen inloop in laagdrempelig en deel beschut
- ✓ 3 juli: 3e sessie breed voor alle partners: presentatie scenario's en denkrichting, feedback vragen
- ✓ 9 juli: Portefeuillehouders overleg: feedback op scenario's en denkrichting
- ✓ 15 sept 2025: Wethouder en portefeuillehouders akkoord met aangepast voorstel.
- ✓ 13 oktober: schriftelijk (positief) advies van Wmo-adviesraad op aangepast voorstel
- ✓ November 2025: Definitieve besluitvorming in College, afronding deel 1. Dankjewel-borrel voor alle partners.

2. Opdracht, aanleiding

Eind 2023 is de ontwikkelopdracht inloopdagbesteding door de wethouder zorg en stadsdeelbestuurders bestuurlijk vastgesteld, met twee doelen:

- ➢ Organiseer goede samenwerking en integratie van de twee vormen van laagdrempelige dagbesteding daar waar dit kan en meerwaarde heeft voor de Amsterdammer.
- ➢ Breng het opdrachtgeverschap en de financiering inloop dagbesteding over naar de sociale basis, tenzij er argumenten zijn om dat niet te doen. Waarbij de zorgcontinuïteit (zoveel mogelijk) gewaarborgd moet worden.

Achterliggende analyse bij de opdracht was dat er nu twee variaties zijn; laagdrempelige ontmoetingsactiviteiten (welzijn) en inloop dagbesteding (zorgpartijen). Elk heeft een eigen expertise; welzijnspartijen in de sociale basis zijn goed in laagdrempelig aanbod organiseren en werken met vrijwilligers, zorgpartijen zijn goed in het ondersteunen van specifieke doelgroepen met een kwetsbaarheid. Door elkaars expertise nog beter te gaan benutten, zal de kwaliteit van dienstverlening aan de bezoekende Amsterdammers toenemen. Achterliggende idee bij overheveling naar de verordening sociale basis was dat inloop dagbesteding indicatie-vrij is, en dus open voor iedereen en daarmee meer passend in de verordening sociale basis dan bij de afdeling Zorg.

3. Belangrijkste resultaten en bevindingen

- **Organiseer goede samenwerking en integratie van de twee vormen van laagdrempelige dagbesteding daar waar dit kan en meerwaarde heeft voor de Amsterdammer.**

✓ Samenwerking tussen welzijn en zorg rond inloop heeft zich de afgelopen 3 jaar verder doorontwikkeld. De werkwijze van de ontwikkelopdracht (zwaartepunt leggen bij de concrete intiatieven en samenwerking in de stadsdelen) heeft daarvoor goed gewerkt.

✓ Er zijn inzichten opgedaan die (mede) tot conclusie hebben geleid dat de huidige praktijk al behoorlijk goed is, ook t.a.v. samenwerking:

- Nulmeting: bij ca. 65% van de huidige inlooplocaties zorgaanbieders is samenwerking met welzijn al aanwezig, ca. 30% huidige locaties inloop zit al fysiek in huis bij een welzijnslocatie, ca. 15% bij een zwaardere vorm van dagbesteding.
- Het bezoekersonderzoek gaf aan dat de diversiteit aan vormen van inloop een meerwaarde vormt voor de eveneens diverse bezoekers. En dat er onderscheid is tussen meer beschutte locaties en meer open. Integratie van verschillende vormen van inloop dagbesteding heeft dus niet persé een meerwaarde voor de bezoekers.
- De inhoudelijke uitgangspunten voor toekomstige inloop, die opgehaald zijn via de vragen van de leidraad, zitten al vrij dicht bij de huidige praktijk.

✓ Vervolgstappen zetten in samenwerking is wel cruciaal. Waarbij de werkwijze van welzijn; groepsgewijs, eigenaarschap van bezoekers zelf, ook belangrijk is voor zorgpartijen om zich steeds meer eigen te maken. Zodat ook in te toekomst, met méér mensen met kwetsbaarheden en niet evenredig stijgende financiële middelen en personeel, deze groepen toch bediend kunnen worden.

- **Breng het opdrachtgeverschap en de financiering inloop dagbesteding over naar de sociale basis, tenzij er argumenten zijn om dat niet te doen. Waarbij de zorgcontinuïteit (zoveel mogelijk) gewaarborgd moet worden.**

Conclusie: er zijn meerdere argumenten en inzichten om het opdrachtgeverschap en financiering inloop dagbesteding **niet** over te hevelen naar de Verordening sociale basis, maar wél een beweging naar de voorkant maken.

- Zorgaanbieders gaven zelf een schatting dat voor ca. 60% van hun bezoekers de open/laagdrempelige inloop goed werkt. En voor ca. 40% van hun bezoekers meer beschutte inloop nodig is. Dat zijn de bezoekers met een labiele kwetsbaarheid. Voor die groep is overheveling naar de sociale basis dus sowieso niet gewenst.
- Voor het deel van de bezoekers dat wel goed kan gedijen bij meer laagdrempelige inloop zijn mogelijkheden voor overheveling naar de Verordening Sociale basis onderzocht. Het bleek dat opties daarvoor proportioneel *te* grote systemische aanpassingen vragen. Zo moest er voor overheveling van een deel eerst een aparte subsidie van 3 jaar komen, voordat het over zou kunnen naar de verordening sociale basis. Dat geeft versnippering van sturing en relatief meer overheadlasten en risico's voor zorgcontinuïteit.

- En binnen de sociale basis wordt opdracht en budget in principe niet geoormerkt. Terwijl een van de uitgangspunten is dat ook in de toekomst budget én de opdracht moeten blijven bestaan.
- Het veld zelf heeft aangegeven dat vooral de concrete samenwerking op de werkvloer leerzaam is. En dat er behoefte is aan flexibiliteit en diversiteit in ondersteuningsmogelijkheden vanuit zorg voor welzijn. Door een deel van de nieuwe contractering inloop dagbesteding zo vorm te geven dat zorgpartijen op vraag beschikbaar zijn voor inzet bij welzijnspartijen, wordt in die behoefte voorzien en kan de voorkant versterkt worden.

Uitgangspunten voor inloop dagbesteding vanaf 1 januari 2028
De werkwijze van de ontwikkelopdracht is nadrukkelijk geweest; leren van de ervaringen uit de praktijk van inloop en de praktijk van samenwerking tussen welzijn en zorg. In een aantal sessies is input opgehaald over wat belangrijke uitgangspunten zijn voor goede inloop voor de verschillende bezoekers. Hieronder staan de uitgangpunten nogmaals benoemd.

1. Zoveel mogelijk behouden van zorgcontinuïteit voor bezoekers inloop dagbesteding.
2. Samenwerking tussen zorg- en welzijnsorganisaties met behoud van ieders eigen specifieke kennis en kunde en ter versterking van elkaar.
3. Inzet en beschikbaarheid van professionele (zorg) expertise in de sociale basis waar (meeste) nodig.
4. Betrokkenheid Amsterdammers.
5. Interactie tussen groepen wordt gestimuleerd, dwangmatig mengen van groepen is niet wenselijk.
6. Toegankelijke, bereikbare en veilige plekken.
7. Divers aanbod open en beschutte plekken.
8. Regie op goede spreiding van inloop locaties, meer aanbod in Weesp, Zuidoost, Nieuwwest.
9. Goede ketensamenwerking Wmo dagbesteding en Sociale basis.
10. Couleur locale kunnen vormgeven.

Bij de uitvoering
11. Voldoende financiële middelen: kwetsbare groepen zullen toenemen.
12. Beperken administratieve lasten.
13. Deskundigheids- en expertise bevordering.

NB. Ten aanzien van uitgangspunt 8 heeft de wethouder aangegeven dat hij omwille van zorgcontinuïteit niet wil dat er hierdoor huidige locaties verminderd worden.

4. Aandachtspunten voor fase 2; implementatie
Met het besluit komt een einde aan de ontwikkelopdracht 1. De uitgangspunten en het voorstel zullen meegenomen worden bij de voorbereidingen voor de nieuwe contractering inloop dagbesteding vanaf 1 januari 2028. Er zijn daarbij een aantal aandachtspunten bij de uitwerking:

- Meer welzijnsexpertise en kennis binnenhalen bij zorg. De kennis en expertise van welzijn is net zo verrijkend voor zorg als andersom. Door samen te werken kan het aanbod van zorgpartijen ook versterkt worden met meer kennis en expertise van welzijn. Zeker richting toekomst: hoe kan je méér mensen met kwetsbaarheid bedienen, terwijl middelen niet meestijgen en het personeel ook niet. Juist het traditionele opbouwwerk is daar goed in, door mensen zélf eigenaar te maken. Inkoop geeft geen mogelijkheid om hier direct op te sturen, alleen indirect, bijvoorbeeld in de beleidsformuleringen. Daar moet bij de uitwerking goed naar gekeken worden, hoe dat zo concreet mogelijk kan.

- Uitgangspunt betere spreiding door meer aanbod in Weesp, Zuidoost en Nieuw West. Bestuurlijk is zowel vanuit de wethouder als door een aantal stadsdeelportefeuillehouders aangegeven dat huidig aanbod zovele mogelijk behouden moet blijven. Dat wringt met elkaar, tenzij er éxtra aanbod komt. Daarvoor is meer budget nodig.
- Goed werkend systeem krijgen van vraag en aanbod tussen welzijn en zorg rond inloop/laagdrempelige ontmoetingsactiviteiten; door het aanbod van zorgpartijen voor inloop dagbesteding deels flexibel en op afroep te maken van welzijnspartijen, is het belangrijk dat die werkwijze ook echt gaat functioneren en het aanbod niet onbenut blijft. Dat vergt nog voorbereidingen samen met partijen en stadsdelen, vóór de start 1 januari 2028. Met stadsdelen is afgesproken dat hier tijdig op samengewerkt en voorbereid wordt.

Voor akkoord

Plaats/Datum	Naam projectleider: Plaats/Datum
Naam opdrachtgever: Plaats/Datum	
Naam lijnverantwoordelijke: Plaats/Datum	