

Aan de leden van de raad

Datum : 17 maart 2026
Zaaknummer : 4988809
Contactpersoon : Perihan Özgül, Daniëlle Slokker
Telefoonnummer : 06-31114859

Onderwerp: Evaluatie pilot wijknetwerken welzijn en zorg en aanbevelingen voor toekomstige borging

Geachte voorzitter en leden,

Wij stellen u voor kennis te nemen van de evaluatie van de pilot wijknetwerken voor welzijn en zorg. Met deze raadsbrief komen we de toezegging [1787](#) na, te weten: de evaluatie van de pilot wijknetwerken vóór de zomer van 2026 af te ronden. Eerder hebben wij u geïnformeerd over de ambitie, opzet en werkwijze van de wijknetwerken welzijn en zorg (zie [raadsbrief](#) 'inrichten wijknetwerken welzijn en zorg'). In deze raadsbrief vindt u de resultaten van de evaluatie. Daarnaast nemen wij u mee in de vervolgstappen die wij voorzien om tot een stadsbrede uitrol en borging van welzijn-zorgwijknetwerken te komen.

Inleiding

In 2021 heeft de gemeenteraad van Arnhem de visie *sociaal domein in beweging* vastgesteld. Met deze visie is koers gezet op een sterk sociaal domein in Arnhem nu en in de toekomst. Uitgangspunten zijn dat inwoners gelijke kansen moeten hebben op persoonlijke ontwikkeling en een stabiele basis hebben (bestaanszekerheid, meedoen). Om deze doelen te bereiken, werken we per gebied en zetten we in op preventie en maatwerk. We proberen de situaties zo gewoon mogelijk te houden, bijvoorbeeld door problemen vroeg aan te pakken en pas geïndiceerde zorg in te zetten als het echt moet. En als het kan, bouwen we ondersteuning weer rustig af.

Aanleiding voor pilot wijknetwerken welzijn en zorg

In de praktijk zien we - in Arnhem, net zoals in de rest van Nederland - de vraag naar zorg (Wmo en Jeugdzorg) toenemen en complexer worden. Tegelijkertijd worden personeelstekorten groter. Met als gevolg meer inwoners die een beroep doen op sociale voorzieningen, een groeiend gat tussen vraag en aanbod, steeds hoger wordende zorgkosten en een systeem dat vastloopt en waar de druk op zorg te hoog is. Er is een te grote versnippering van regelingen en voorzieningen. Deze ontwikkelingen zien we ook terug in de landelijke akkoorden zoals Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA), Hervormingsagenda Jeugd en Toekomstscenario. Zo zijn in Arnhem ongeveer 300 zorgaanbieders gecontracteerd voor met name basis- en specialistische begeleiding. Maar ook zien we de samenwerking tussen deze zorgaanbieders en het welzijnsveld beperkt tot stand komen, terwijl hier juist een belangrijke sleutel ligt voor passende ondersteuning in de eigen sociale netwerken van inwoners of in algemene voorzieningen in de buurt van inwoners. Dit heeft ertoe geleid dat het welzijns- en zorglandschap in Arnhem onoverzichtelijk is geworden. Onoverzichtelijk zowel voor inwoners als



Datum: 17 maart 2026
Zaaknummer: 4988809
Pagina: 2

professionals. Inwoners blijven daardoor te lang in zwaardere zorgtrajecten, ook omdat passende alternatieven in de eigen omgeving ontbreken of moeilijk vindbaar zijn. In een groeiende stad als Arnhem is deze situatie onhoudbaar en vraagt dit om een fundamentele verandering.

Werkende weg in twee gebieden

Ondanks dubbele vergrijzing, minder zorgpersoneel en beperkte budgetten, willen we ook in de toekomst onze (meest kwetsbare) inwoners goede ondersteuning en zorg kunnen bieden. Om dit te kunnen garanderen, is een fundamentele verandering nodig. We dienen gewoonten en patronen, die in de loop der tijd zijn ontstaan, te doorbreken, zowel aan de kant van de inwoner, als aan de kant van de hulpverleners en de gemeente. De beweging naar preventie en het versterken van de eigen kracht van inwoners is in lijn met o.a. de landelijke ontwikkelingen van het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA), de Hervormingsagenda jeugd en het Richtinggevend kader Toegang, lokale teams en integrale dienstverlening. In het AZWA wordt bijvoorbeeld helder uitgesproken dat ondersteuning zo dicht mogelijk bij inwoners in de wijk georganiseerd moet worden. Dat vraagt om een stevig samenhangend netwerk in de wijk, waarin partijen niet alleen naast elkaar werken maar professionals gezamenlijk optrekken in het bieden van integrale ondersteuning. Een belangrijke sleutel daarbij ligt in de verbetering van de samenwerking tussen ondersteuning vanuit het welzijnsveld en de aanvullende (geïndiceerde) ondersteuning en zorg vanuit de Wmo en Jeugdwet. Maar ook de samenwerking met huisartsen, wijkverpleegkundigen en andere actoren in het medisch domein en het onderwijs vraagt om een overzichtelijk “gemeentelijk ondersteuningslandschap” in de wijk. Daarom zijn we in 2024 begonnen met de pilot wijknetwerken voor welzijn en zorg. Na een voorbereidende fase van afbakening en [selectie](#) zijn de wijknetwerken in februari 2025 daadwerkelijk van start gegaan in twee pilotgebieden:

- in Noordwest-Arnhem (St. Marten/Sonsbeek, Klarendal, Klingelbeek, Heijenoord/ Lombok, Burgemeesterswijk/ Hoogkamp, Schaarsbergen);
- in Rijkerswoerd, Kronenburg en Vredenburg (RKV).

Werkwijze en samenstelling

Binnen de pilot wijknetwerken welzijn en zorg werken een overzichtelijk aantal professionals uit het welzijnsveld, uit de geïndiceerde zorg en van sociaal wijkteam samen om inwoners sneller en beter passende ondersteuning te bieden. Alle nieuwe ondersteuningsvragen voor begeleiding Wmo en/of jeugdhulp worden gezamenlijk besproken en afgestemd. Per vraag wordt bepaald wie het meest passend is om deze op te pakken. Dat kan variëren van ondersteuning door het eigen sociale netwerk van de inwoner, toeleiding naar welzijnsactiviteiten, inzet door de wijkcoach - al dan niet in combinatie met de inzet geïndiceerde zorg - of een combinatie daarvan. De kern van het wijknetwerk wordt gevormd door twee welzijnspartners, vijf zorgaanbieders vanuit de Wmo, vijf zorgaanbieders vanuit Jeugdzorg en het sociale wijkteam Arnhem. Deze organisaties hebben onderling afspraken gemaakt over hun rollen, taken en de capaciteit die zij beschikbaar stellen in het netwerk. Om deze kerngroep heen bevindt zich een bredere groep partners die is meegenomen in deze werkwijze. De belangrijkste in de pilotfase zijn: de huisartspraktijken, het onderwijs en de organisaties in de sociale basis. Naar aanleiding van het keukentafelgesprek met de inwoner door de wijkcoach - waarin wordt onderzocht wat er speelt - worden de vragen ingebracht in het wijknetwerk en worden vervolgspraken gemaakt. Alleen wanneer er nog twijfel bestaat over de juiste vorm van ondersteuning, wordt de vraag ingebracht in het wekelijks



Datum: 17 maart 2026
Zaaknummer: 4988809
Pagina: 3

wijknetwerkoverleg. Als de benodigde inzet eenduidig lijkt, kan de wijkcoach direct contact opnemen met de betreffende welzijnswerker of zorgmedewerkers, zonder tussenkomst van het wijknetwerkoverleg.

Voorafgaand aan de start zijn de volgende doelen opgesteld:

- Met de wijknetwerken willen we een overzichtelijk veld creëren. Hierdoor willen we de samenwerking tussen welzijnsorganisaties, de sociale wijkteams en zorgaanbieders sterk verbeteren. Inwoners worden hierdoor sneller geholpen, hoeven minder vaak hun verhaal te doen en krijgen passende ondersteuning die beter is ingebed in de eigen omgeving. Met een overzichtelijk werkveld en minder zorgaanbieders dragen wijknetwerken ook bij aan het tegengaan van de negatieve effecten van marktwerking in de zorg.
- Ondersteuning komt voor inwoners dichterbij beschikbaar en is beter ingebed in de eigen sociale omgeving.
- Meer ondersteuningsvragen worden opgevangen met (vrij toegankelijke) algemene voorzieningen en groepsaanbod.
- Er zijn minder doorverwijzingen naar gespecialiseerd aanbod voor begeleiding nodig.
- Binnen het netwerk kunnen we flexibel en sneller op- en afschalen.

Monitoring en resultaten

Om een uitspraak te kunnen doen over het doelbereik van de boven gestelde doelen is een dashboard opgesteld en langs drie sporen gemonitord en geëvalueerd:

1. Welke toewijzingen komen bij de wijknetwerken binnen en welke antwoorden worden gevonden bij welzijn, geïndiceerde zorg of begeleiding door het wijkteam.
2. Hoe wordt de samenwerking tussen organisaties in de wijknetwerken ervaren.
3. Welke effecten heeft de werkwijze voor inwoners.

Bij de interpretatie van deze gegevens is het van belang te beseffen dat de pilot wijknetwerken pas één jaar loopt, waardoor voor toe- of afnames meerdere verklaringen mogelijk zijn en het nog te vroeg is om duurzame conclusies te trekken over de oorzaken en de effecten voor inwoners.

Ad 1 Welke toewijzingen komen bij de wijknetwerken binnen en welke antwoorden worden gevonden bij welzijn, geïndiceerde zorg of begeleiding door het wijkteam

Binnen de wijknetwerkoverleggen zijn nieuwe ondersteuningsvragen afgestemd, besproken en bekeken is wie deze kan oppakken. Alleen de ondersteuningsvragen waarbij twijfel bestaat over passende inzet worden ingebracht in het wijknetwerkoverleg. In 2025 zijn in totaal 165 casussen besproken in het wijknetwerkoverleg. Bij ongeveer 66% van deze casussen is geïndiceerde zorg ingezet en opgepakt bij partners binnen het wijknetwerk, de overige casussen zijn opgepakt door partners buiten het wijknetwerk. Verder valt op dat ongeveer 30% van de casussen, die besproken zijn in het wijknetwerkoverleg, geheel of gedeeltelijk konden worden opgepakt binnen het welzijnsveld. Dit is een substantieel deel. Echter, omdat verwijzingen naar welzijn voorheen niet consequent zijn bijgehouden in de registraties van het sociaal wijkteam (alleen zorgindicaties) kan niet worden aangegeven of dit percentage hoger is dan voorheen, in de reguliere werkwijze.



Datum: 17 maart 2026
Zaaknummer: 4988809
Pagina: 4

Uit het dashboard¹ blijkt verder dat:

- er bij zowel Wmo als Jeugd een lichte stijging is van het aantal toewijzingen naar partners binnen de wijknetwerken. Het doel is dat de partners binnen de wijknetwerken de nieuwe toewijzingen ontvangen. We hebben gemeten of dit ook daadwerkelijk gebeurt in de praktijk. Dat het slechts een lichte stijging betreft, is te verklaren doordat hier gekeken is naar het aandeel binnen het totaal van alle toewijzingen, dus ook van langlopende toewijzingen die al gestart waren voor de pilotfase. Het ligt dan ook in de lijn der verwachting dat dit effect in de loop van het eerste of tweede kwartaal van 2026 duidelijk zichtbaar wordt.
- er is een scherpe stijging van het aantal nieuwe eerste toewijzingen dat kon worden opgepakt door de partners in de wijknetwerken. Eind 2025 lag het percentage op 50% ten opzichte van 25% begin 2025. Het lijkt, kortom, mogelijk om met een beperkt aantal aanbieders een substantieel deel van de hulpvragen op te pakken.²
- voor de totale groep Wmo en Jeugd binnen het wijknetwerk geldt dat er gemiddeld minder uren worden toegewezen aan partners binnen het wijknetwerk in vergelijking met partners buiten het wijknetwerk.
- ondanks dat minder uren worden toegewezen wordt er binnen het wijknetwerk naar verhouding nog veel specialistische begeleiding ingezet t.o.v. basisbegeleiding. In de inkoop van het product Begeleiding wordt onderscheid gemaakt tussen basisbegeleiding en specialistische begeleiding. Een aantal zorgaanbieders in de wijknetwerken bieden alleen specialistische begeleiding aan. Dit vraagt om een gesprek met de zorgaanbieders om te kijken hoe toch de beweging van specialistische begeleiding naar basisbegeleiding gemaakt kan worden. We nemen dit punt mee in de nieuwe inkoop.

Ad 2. Hoe wordt de samenwerking tussen organisaties in de wijknetwerken ervaren.

Het lectoraat Organisatie van Zorg & Dienstverlening van de Hogeschool Arnhem Nijmegen (HAN) heeft de opdracht gekregen om in de pilot het proces op samenwerking en organisatie te onderzoeken en in kaart te brengen. Het onderzoek is uitgevoerd in de vorm van enquêtes, het organiseren van leersessies, groepsgesprekken met professionals en managers en het afnemen van interviews.

De onderzoekers concluderen dat het wijknetwerk voor een tweeledige uitdaging staat: de ontwikkeling van het netwerk zelf en de bredere zorgtransitie waarbinnen dit netwerk moet functioneren. Hoewel deze opgaven complex zijn, concluderen zij dat de partners in de wijknetwerken in korte tijd belangrijke stappen hebben gezet. Zij hebben een stevig fundament voor samenwerking gelegd: de onderlinge lijnen zijn verkort, er is meer zicht op elkaars aanbod en er is een waardevolle leercultuur ontstaan waarin een open en eerlijke dialoog mogelijk is. Tegelijkertijd is de samenwerking nog kwetsbaar. De overgang van 'elkaar kennen' naar daadwerkelijk 'samen anders doen' – het bieden van collectief, integraal aanbod – staat aan het begin. Dat komt vooral door enkele belangrijke belemmeringen. Allereerst maakt het huidige zorgsysteem met eigen financieringsstromen verandering lastig. Daarnaast verschillen organisaties in tempo van veranderen, mede door uiteenlopende omvang en interne structuur. Ook

¹ Aantal actieve toewijzingen in de gebieden RKV en NW in het jaar 2025, verwerkt t/m 2 februari 2026.

² Let wel: In deze cijfers zijn ook indicaties meegenomen die (bijvoorbeeld) een jaar oud zijn, en dus nog afgegeven kunnen zijn voor de start van de wijknetwerken.



Datum: 17 maart 2026
Zaaknummer: 4988809
Pagina: 5

bestaat er nog onzekerheid over de regie en financiering op de lange termijn (zie voor het gehele onderzoeksrapport van de HAN bijlage 1).

Parallel aan dit externe onderzoek heeft het sociaal wijkteam, vanuit zijn coördinerende en indicerende rol in de pilot, een interne evaluatie uitgevoerd. Deze evaluatie geeft vooral inzicht in de eigen positie en werkwijze binnen de wijknetwerken. Uit de bevindingen blijkt dat de samenwerking tussen wijkcoaches en de betrokken partners intensiever, persoonlijker en efficiënter is geworden. De nauwe samenwerking met partners in de wijk wordt als versterkend ervaren en draagt bij aan een gezamenlijke aanpak van casuïstiek en een betere aansluiting van ondersteuning. De actieve betrokkenheid van welzijnspartijen speelt hierin een centrale rol; zij maken het eenvoudiger om passende oplossingen binnen de sociale basis te benutten en versterken de beweging richting meer preventieve en laagdrempelige ondersteuning. De wijknetwerken laten zien dat deze partners elkaar juist sneller vinden, beter op elkaar zijn afgestemd en gezamenlijk vroegtijdig meedenken over passende ondersteuning voor inwoners. Hierdoor kan vaak passende ondersteuning worden geboden zonder direct op te schalen naar geïndiceerde zorg.

Daarnaast signaleert het sociaal wijkteam enkele aandachtspunten voor verdere ontwikkeling. De huidige overlegstructuur bestaat uit meerdere overlegtafels en -lagen, wat leidt tot vertraging en onduidelijkheid over mandaat en besluitvorming. Dit kan efficiënter. Ook ervaren wijkcoaches dat de administratieve lasten niet zijn verminderd. De onderliggende systemen van partners sluiten onvoldoende op elkaar aan om de nieuwe werkwijze goed te ondersteunen. Dit aandachtspunt wordt meegenomen in de borging van de wijknetwerken. Verder is specialistische expertise – bijvoorbeeld op het gebied van verslaving, cultuursensitiviteit en complexe autisme spectrumstoornis – niet altijd beschikbaar binnen het netwerk, waardoor sommige casussen buiten het zorgaanbod van het wijknetwerk moeten worden opgevangen.

Ad. 3. Welke effecten heeft de werkwijze voor inwoners.

De interne evaluatie van het sociaal wijkteam levert ook waardevolle opbrengsten op als het gaat om de effecten van de werkwijze voor inwoners. Zo blijkt dat de vragen van inwoners sneller worden opgepakt. Ondanks dat trendcijfers ontbreken hebben de wijkcoaches de indruk dat, omdat het welzijnswerk zichtbaar aanwezig is in het wijknetwerk, het vaker wordt benut door de partners in het netwerk. En dat dit ertoe leidt dat inwoners sneller en tijdig passende ondersteuning ontvangen, voordat - indien nodig - de hulpvraag wordt opgeschaald naar geïndiceerde zorg.

Daarnaast worden inwoners zelf ondervraagd. Dit onderzoek loopt sinds januari 2026. Er zijn hiervan nog geen resultaten bekend omdat de effecten pas meetbaar zijn zodra een inwoner een langere periode een traject heeft lopen. Pas dan kunnen we goed meten of het geholpen heeft en wat het effect ervan is.

Concluderend

Wat de pilot wijknetwerken na één jaar draaien laat zien, is:

- dat een substantieel en groeiend aandeel van de gestelde nieuwe hulpvragen kan worden opgelost door de aanbieders in de wijknetwerken.



Datum: 17 maart 2026
Zaaknummer: 4988809
Pagina: 6

- dat er binnen het welzijnsdomein zichtbaar potentie aanwezig is. Ongeveer een derde van de hulpvragen in de pilot van de wijknetwerken kan in het welzijnsveld worden opgepakt. Met de wijknetwerken hebben we een overzichtelijk speelveld gecreëerd waardoor beter samengewerkt kan worden met welzijnspartijen.
- dat - vanuit een gezamenlijk gedragen visie - er een stevige wil is om samen te werken en om de beweging te maken naar meer preventie, normaliseren en waar mogelijk afschalen van geïndiceerde zorg naar algemene ondersteuning in de wijk.
- dat het helpt dat er in het wijknetwerk wordt gewerkt met een beperkt aantal zorg- en welzijnsaanbieders en het sociaal wijkteam; dit creëert kortere lijnen, meer overzicht en maakt het mogelijk om elkaar sneller te vinden.

Dit laat onverlet dat de overgang van “elkaar kennen” naar “daadwerkelijk samen anders doen” kwetsbaar is. Het onderzoek van de HAN wijst in dit verband op verschillende stelselfactoren die belemmerend werken, zoals de wijze waarop het huidige zorgsysteem is georganiseerd (zoals het huidige rigide financieringssysteem dat weinig tot geen flexibiliteit kent) en regelgeving. De onoverzichtelijkheid van het welzijnsveld wordt in de evaluatie ook benoemd als factor van belang, net zoals de aansluiting van specialistische expertise op het wijknetwerk en het grote aantal zorgaanbieders. En ook de onzekerheid over de regie en financiering op langere termijn, zo laat het onderzoek van de HAN zien. Al deze elementen zijn belangrijke keuzemogelijkheden om tot echte vernieuwing en fundamentele verandering te komen in de toekomst. En om een antwoord te vinden op spanning die professionals en organisaties nu ervaren tussen wat zij willen en kunnen doen en qua potentie zien en wat binnen het systeem op dit moment mogelijk is.

Van pilot naar borging in stadsbrede welzijn-zorg netwerken

De bovenstaande resultaten en inzichten vormen een goede basis om kritisch te kijken naar de wijze waarop het welzijns- en zorgstelsel in Arnhem momenteel is ingericht en hoe dit verder kan worden doorontwikkeld. En welke knelpunten we lokaal kunnen wegnemen en aan welke keuzeknoppen we kunnen draaien om de wijknetwerken een krachtige impuls te geven en duurzaam te borgen.

Wanneer we naar de resultaten kijken, zien we enkele cruciale beïnvloedbare keuzemogelijkheden:

- de inzichten bevestigen dat we de welzijnsbasis beter kunnen benutten, maar dat dit nog onvoldoende tot stand komt door de versnippering van het aanbod en het grote aantal aanbieders.
- de vereenvoudiging van het zorg- en welzijnsstelsel helpt: met minder aanbieders ontstaan kortere lijnen, meer overzicht en het blijkt een groot deel van de ondersteuningsvragen snel en goed op te kunnen vangen. Hierbij wordt ook rekening gehouden met diversiteit.
- het sociaal wijkteam staat midden in de wijk en heeft daarmee een unieke kans om als aanjager op te treden: het verbinden van zorg en welzijn, het signaleren van patronen en het stimuleren van de beweging naar lichtere ondersteuning in de wijk. Tegelijkertijd beschikt het sociaal wijkteam op dit moment nog niet over voldoende "munitie" om deze rol volwaardig te pakken. Dat vraagt om heldere positionering, duidelijke verwachtingen en het versterken van hun handelingsruimte.



Datum: 17 maart 2026
Zaaknummer: 4988809
Pagina: 7

Om de wijknetwerken van een krachtige impuls te voorzien en de stap naar een stadsbrede uitrol te zetten, zijn de volgende stappen nodig:

1. Van versnippering naar een overzichtelijk welzijnsveld

Het door uw raad vastgestelde welzijnsbeleid inclusief de aanpassing van het subsidiestelsel past binnen de ontwikkelingen van de wijknetwerken. Conform de [raadsbrief](#) over het nieuwe subsidiestelsel welzijn werken we toe naar één regeling brede welzijnsbasis. Daarbij worden de criteria aangescherpt en staat de maatschappelijke impact centraal. Meerjarige structurele bekostiging maakt strategisch partnerschap mogelijk en vermindert onzekerheid over financiering. We bouwen voort op het gedachtegoed van Positieve Gezondheid en zetten in op het versterken van de eigen kracht van inwoners. Dit draagt bij aan het voorkomen van instroom in geïndiceerde zorg en aan passende ondersteuning dichtbij.

2. Herijking van de opdracht van het sociaal wijkteam

We herijken de huidige opdracht van het sociaal wijkteam om aan te sluiten bij deze rol binnen een stedelijk netwerk waarin preventie, regie en eigen kracht centraal staan. Dit past tevens binnen de uitgangspunten van de Hervormingsagenda. De nieuwe opdracht dient hier meer handvatten voor te bieden om deze beweging te maken.

3. Naar een nieuw ondersteuningsstelsel

Voor een eenvoudiger welzijn-zorgstelsel is het noodzakelijk om de wijze waarop we Jeugdhulp en Wmo inkopen te herijken. Regionaal zijn op dit moment voor de Jeugdwet en Wmo 303 zorgaanbieders gecontracteerd, verspreid over alle productgroepen die vallen onder de Jeugdwet en Wmo. De veelheid van aanbieders draagt niet bij aan een overzichtelijk speelveld en maakt nabije ondersteuning voor inwoners moeizaam. Dit betekent dat het opschalen van de huidige pilot wijknetwerken binnen de huidige versnipperde structuur niet mogelijk is. Om structureel eenvoudiger en effectiever te kunnen werken, is de herijking van het inkooptraject noodzakelijk. Ontwikkelingen in andere gemeenten, zoals Haarlem, Utrecht, Tilburg en Amersfoort, laten bovendien zien dat het werken met een beperkter aantal aanbieders goed uitvoerbaar is en kan bijdragen aan meer overzicht, betere samenwerking en een effectiever stelsel.

De eerste ervaringen laten zien dat de wijknetwerken een waardevolle bijdrage leveren aan het versterken van de samenwerking en het vroegtijdig signaleren van ondersteuningsvragen. Deze positieve ervaringen bieden een belangrijke basis voor de verdere ontwikkeling van het beoogde stelsel. We kiezen voor een zorgvuldige gefaseerde aanpak. De pilot wijknetwerken blijft in 2026 doorgaan. Tegelijkertijd werken we stapsgewijs aan de verdere ontwikkeling van het beoogde stelsel, waarbij de kracht van de wijknetwerken behouden blijft en ruimte wordt geboden voor verdere innovatie. De wijknetwerken is een opgave binnen de Transformatie Sociaal Domein. Dit proces doorlopen we gefaseerd en in samenhang met de andere opgaven vanuit de Transformatie Sociaal Domein. Via een aparte raadsbrief wordt u geïnformeerd over de voortgang van de Transformatie Sociaal Domein. Wij zullen de gemeenteraad tijdig informeren en deze bij de relevante momenten in de besluitvorming actief betrekken.



Datum: 17 maart 2026
Zaaknummer: 4988809
Pagina: 8

Op hoofdlijnen werken wij thans met de volgende planning:

- **Brede regeling welzijnsbasis:** invoering per 1 januari 2028;
- **Herijking opdracht sociaal wijkteam:** start herijking in het vierde kwartaal van 2026, implementatie vanaf het eerste kwartaal van 2027;
- **Nieuw inkooptraject op het terrein van begeleiding Wmo en Jeugdhulp:** start verkenning in het tweede kwartaal van 2026;
- **Pilot wijknetwerken:** afronding eind 2026, met doorontwikkeling en borging vanaf het eerste kwartaal van 2027.



Figuur 1: Planning op hoofdlijnen

Hoogachtend,
het college van burgemeester en wethouders van Arnhem,
de secretaris, de burgemeester,

P. Sennema

A. Marcouch

Bijlage

- Onderzoeksrapport Samenwerken in de Wijknetwerken Zorg & Welzijn Arnhem (opgesteld door HAN)