

Verslag Marktconsultatie Lokale maatwerkvoorzieningen Wmo

9 november 2020



gemeente
NOORDOOSTPOLDER

Voorwoord

Beste lezer,

Voor u ligt het verslag van de marktconsultatie Lokale maatwerkvoorzieningen Wmo. Deze is gehouden op 9 november 2020. De consultatie heeft digitaal plaats gevonden. Het eerste deel bestond uit een plenair deel waar de koers, de kostenopbouw, de inkoopprocedure en de percelen op hoofdlijnen zijn toegelicht. Vervolgens is de groep deelnemers gesplitst in drie groepen voor de deelsessies Begeleiding, Ontwikkelingsgerichte Dagactiviteiten en Belevingsgerichte Dagactiviteiten.

In dit verslag vindt u onder andere de uitwerking van bovenstaande sessies. In aanvulling op de Power Point presentatie die gelijktijdig met dit verslag is gepubliceerd, zijn alle gesproken teksten en de gestelde vragen en antwoorden in dit verslag uitgewerkt.

Aanvullend op deze informatie publiceren we ook de lijst met alle deelnemers die hebben deelgenomen aan de marktconsultatie. Per e-mail is het verzoek ingediend om ook een overzicht te geven van de huidige populatie aan zorgaanbieders en de hoeveelheid cliënten per zorgaanbieder. Wij honoreren dit verzoek en ook deze lijst is, geanonimiseerd, opgenomen in dit verslag. Een belangrijke wijziging bij de aanbesteding is namelijk dat wij als gemeente van u als zorgaanbieder eisen dat u de samenwerking doet opzoeken met andere zorgaanbieders in het kader van op- en afschalen, maar ook om te borgen dat er in het zorglandschap een compleet aanbod blijft bestaan. Binnen een van de percelen is het aannemelijk dat niet iedere zorgaanbieder alle doelgroepen kan bedienen. Om dit wel te kunnen is samenwerking noodzakelijk. Normaliter zou er na de marktconsultatie de mogelijkheid bestaan om als zorgaanbieders onder elkaar bij een kop koffie te bespreken hoe dit vormgegeven kan worden. In de huidige omstandigheden is dat niet mogelijk, dus wij willen jullie hierin extra informatie verschaffen om toch de samenwerking op gang te helpen.

Bij de uitwerking van de plenaire sessie en de deelsessies hebben we getracht om alle namen en organisaties toe te voegen. Het is helaas niet bij alles gelukt. Sommige deelnemers hadden tijdens de sessies de naam niet gewijzigd naar die van de organisatie. Dus bij sommige reacties op stellingen of bij vragen staat er "reactie" in plaats de naam van de organisatie van de steller.

Na de deelsessies is aan ons kenbaar gemaakt dat het niet gelukt is om de medewerkers van Talma Urk in de juiste deelsessie te plaatsen. Om deze organisatie de kans te geven input te leveren op de juiste deelsessie wordt daar nog een afspraak mee gepland. Het verslag van dit gesprek wordt ook gepubliceerd.

Heeft u na het lezen van het verslag aanvullende vragen? Neem dan contact met ons op via inkoop@noordoostpolder.nl.

Inhoudsopgave

Hoofdstuk 1: Overzicht aanwezigen	4
1.1 Aanwezigen namens de gemeenten	4
1.2 Aanwezigen namens de zorgaanbieders	4
Hoofdstuk 2: Presentatie plenaire sessie	6
2.1 Welkomstwoord	6
2.2 Presentatie 1: Koers 2022 Jeugd en Wmo	6
2.3 Presentatie 1: Koers 2022 Jeugd en Wmo - Vragen & antwoorden	8
2.4 Presentatie 2: Tarieven per 2022	10
2.5 Presentatie 2: Tarieven per 2022 – Vragen & Antwoorden	13
2.6 Presentatie 3: Inkoop	15
2.7 Presentatie 3: Inkoop – Vragen & antwoorden	17
2.8 Presentatie 4: Percelen	19
2.9 Presentatie 4: Percelen – Vragen & Antwoorden	21
Hoofdstuk 3: Deelsessies	22
3.1 Deelsessie 1: Begeleiding	22
3.2 Deelsessie 2: Ontwikkelingsgerichte dagactiviteiten	28
3.3 Deelsessie 3: Belevingsgerichte activiteiten	36
3.5 Plenaire afsluiting	41
Hoofdstuk 4: Overzicht huidige populatie	42
4.1 Huidige populatie gemeente Urk	42
4.2 Huidige populatie gemeente Noordoostpolder	43

Hoofdstuk 1: Overzicht aanwezigen

1.1 Aanwezigen namens de gemeenten

Namens gemeente Urk waren aanwezig:

Naam	Functie
Andries Brands	Strategisch Adviseur
Marian Kramer-de Jong	Strategisch Adviseur
Gerda Knijnenberg	Beleidsmedewerker Wmo

Namens gemeente Noordoostpolder waren aanwezig:

Naam	Functie
Marco Bron	Strategisch Adviseur
Jetty Okma	Beleidsmedewerker Wmo
Erwin Heijnen	Inkoopadviseur Sociaal Domein

1.2 Aanwezigen namens de zorgaanbieders

Onderstaande tabel geeft het overzicht van alle aanwezige zorgaanbieders

Aanmeldingen marktconsultatie Wmo 9 november 2020			
Voornaam	Achternaam	E-mailadres	Organisatie
Petra	Hartog	phartog@triade-flevoland.nl	Stichting Triade Vitree
Jolanda	de Fouw	jdouw@triade-flevoland.nl	Stichting Triade Vitree
Robbert	van Dorst	R.vanDorst@kwintes.nl	Stichting Kwintes
Ari	Boersma	A.Boersma@kwintes.nl	Stichting Kwintes
Auke	Vos	a.vos@boerenzorg.nl	Coöperatie Boer en Zorg
Mirjam	Verburg	m.verburg@boerenzorg.nl	Coöperatie Boer en Zorg
Nicole	Paulus	n.paulus@perspektiev.nl	Perspektiev
Lubert	Bosman	l.bosman@leliezorggroep.nl	Lelie Zorggroep
Christa	Lubben	c.lubben@leliezorggroep.nl	Lelie Zorggroep
Henrike	Gorter	hgorter@jpvandenbent.nl	Stichting JP van den Bent
Gerard	Gerbranda	gerard.gerbranda@eleos.nl	Stichting Eleos
Ester	van Wijngaarden-Bakker	ester.bakker@allerzorg.nl	Allerzorg
Willy	van den Berg	willyvdborg@gmail.com	ZONL
Jenneke	Bok	j.bok@zorggroep-onl.nl	ZONL
Job	van Dijkhuizen	j.vandijkhuizen@zorggroep-onl.nl	ZONL
Sandra	van der Veen	s.vanderveen@zorggroep-onl.nl	ZONL
Helga	Visch	helga@dehoutgrutter.nl	De Houtgrutter
Fred	Visch	fred@dehoutgrutter.nl	De Houtgrutter
Kitty	Keij	info@opdewurf.nl	Op de Wurf
Adriaan	van Oorschot	info@opdewurf.nl	Op de Wurf
Ingeborg	Kuperus	i.kuperus@pi-groep.eu	Pi-groep Zorg B.V.
Daan	Wensing	daan.wensing@pgvz.nl	PGVZ
Alexandra	Vaandering	alexandra.vaandering@pgvz.nl	PGVZ
Etta	Koning	etta.koning@pgvz.nl	PGVZ
Ester	Jansen-Huizinga	inkoop@omegagroep.nl	Omega Groep B.V.
Anita	Nugter	anugter@omegagroep.nl	Omega Groep B.V.

Willem	Baarslag	wbaarslag@omegagroep.nl	Omega Groep B.V.
Astrid	Ploegsma	aploegsma@omegagroep.nl	Omega Groep B.V.
Yvonne	Meijer	yvonne.meijer@stichtingjy.nl	Stichting JY
Mirjam	Spagnoletti	mirjam.spagnoletti@stichtingjy.nl	Stichting JY
Chloe	Aten	c.aten@optimaforma.nl	Optima Forma
Harold	Kooij	h.kooij@optimaforma.nl	Optima Forma
Arthur	Titihu	a.titihu@optimaforma.nl	Optima Forma
Annemiek	de Wolf	annemiek.de.wolf@legerdesheils.nl	Leger des Heils
Steven	Wijnholds	s.wijnholds@legerdesheils.nl	Leger des Heils
Agnes	ter Morsche	a.t.morsche@interaktcontour.nl	Interakt Contour Groep
Linda	Hekkelman	l.hekkelman@interaktcontour.nl	Interakt Contour Groep
Michel	Zijl	michel0775@gmail.com	Papillon Begeleiding
M.A.	Zijl-Hulleman	info@papillonbegeleiding.nl	Papillon Begeleiding
Jacolie	Smedes	jacolie.smedes@sheerenloo.nl	Stichting 's Heeren Loo
Truus	Nillesen	truusnillesen@aanpakken.com	Coöperatie U.A. Aanpakken
Marissa	Boekamp	info@zinzorgboerderij.nl	Zorgboerderij Zin

Hoofdstuk 2: Presentatie plenaire sessie

2.1 Welkomstwoord

Spreeker: Gerda Knijnenberg

Welkom! Fijn dat u allemaal in zulke grote getalen aanwezig bent en ons via deze digitale weg heeft weten te vinden. Het zijn bijzondere omstandigheden waaronder we elkaar treffen. Corona zal ook op uw organisatie grote invloed hebben. Goed dat u toch de tijd heeft gevonden om bij ons aan te sluiten.

In verband met de komende aanbesteding voor wat betreft de maatwerkvoorzieningen Wmo houden we deze marktconsultatie. We delen graag onze visie met u. We horen graag uw reactie hierop en we gaan in gesprek in de deelsessies straks. Eerder dit jaar hebben we ook een consultatie gedaan en wellicht dat we elkaar daar al getroffen hebben. Dat vond toen nog fysiek plaats onder hele andere omstandigheden. Inmiddels hebben er ontwikkelingen plaats gevonden waardoor we het nodig vonden elkaar weer te treffen. De resultaten van de vorige consultatie zijn wel, voor zover het bij het beleid past, meegenomen in de programma's van eisen. We hopen nu ook op een goede bijeenkomst.

Ik zal u nu even vertellen wie er van onze organisaties aanwezig zijn. Vanuit de gemeente Noordoostpolder zijn dat: Marco Bron, strategisch adviseur. Erwin Heijnen, adviseur inkoop. Jetty Okma, beleidsmedewerker Wmo. Andries Brands, strategisch adviseur. Marian Kramer, strategisch adviseur en ikzelf: Gerda Knijnenberg, beleidsmedewerker Wmo.

De aard van de sessie willen we het ook even over hebben met elkaar. Het is een digitale sessie. Voor ons ook de eerste keer dat we een marktconsultatie op deze manier organiseren. Het zal soms wat anders gaan dan gebruikelijk. De communicatie zal af en toe wat minder handig verlopen. We hopen dat we elkaar toch goed kunnen vinden.

2.2 Presentatie 1: Koers 2022 Jeugd en Wmo

Spreeker: Gerda Knijnenberg

Sheet 1: Nieuwe koers – waarom?

Een nieuwe koers, omdat we als gemeente anticiperen op

Als gemeenten zijn we bij elkaar gaan zitten: waar willen we met elkaar naar toe? Niet alleen voor de maatwerkvoorzieningen maar voor het hele brede Sociaal Domein. Er vinden allerlei ontwikkelingen plaats. Zowel landelijk als lokaal. We worden wel geconfronteerd met een aantal ontwikkelingen die goed nadenken wel noodzaken. Dat komt onder andere door de manier van financiering. Als gemeente zijn we bijvoorbeeld geconfronteerd met jurisprudentie en de AMvB over reële tarifiering. Dat wij u reële tarieven betalen. Dat is ook logisch, iedere zorgaanbieder moet krijgen wat hij/zij verdient. De andere kant is dat het voor de gemeente onder behoorlijke spanning staat wat betreft de financiën. Want met dat er gezegd wordt er moeten reële tarieven worden betaald, de zorgvraag neemt toe en bijvoorbeeld het abonnementstarief zorg voor een aanzuigende werking, dat gaat niet gelijk op met meer geld vanuit de Rijksoverheid. Dus dat is een spanningsveld waar wij als gemeente ons in bevinden. Aan de ene kant willen we natuurlijk als gemeente goede zorg leveren en dat ook met goede tarieven. Aan de andere kant hebben we te maken met krimpende budgetten en een stijgende zorgvraag. Hoe regelen we dat dan toch op een goede manier, samen met u?

We kijken ook landelijk: wat vindt er in andere gemeenten plaats? Zo zijn we ook uit gekomen bij een bekostigingsvorm die resultaatgericht zal zijn voor een aantal maatwerkvoorzieningen. Daar hebben wij ons in verdiept.

Sheet 2: Nieuwe koers – waarom?

Hoe zorgen we voor een toekomstbestendig sociaal domein?

Dat is voor ons de kernvraag: wat mag het sociaal domein kosten? En hoe remmen we de groei af en hoe stabiliseren we de uitgaven in het sociaal domein en geven we toch de inwoner die hulp nodig heeft de juiste hulp.

Sheet 3: Nieuwe koers – wat betekent dit?

We creëren een overzichtelijk zorglandschap. Wat we als gemeente willen is dat we meer gaan samenwerken met u als partners. Dat betekent ook dat we met minder aanbieders een contract zullen afsluiten zodat er meer focus is. Meer aandacht voor kwaliteit, ook vanuit de gemeente, en meer ruimte voor innovatie en voor onderlinge samenwerking voor u als zorgaanbieders. De gemeentelijke toegang tot ondersteuning moet overzichtelijk zijn en bekend zijn bij de inwoners en zorgaanbieders. Daar werken we hard aan als gemeente. Wat ook belangrijk is, is dat de voorliggende oplossingen bekend zijn bij zowel de gemeente als de zorgaanbieder. Er moeten solide algemene voorzieningen zijn met de mogelijkheid om op- en af te schalen van en naar maatwerk. Wij kunnen natuurlijk niet verlangen van u of van onze toegang dat er doorverwezen wordt naar de algemene voorziening als deze niet goed bekend is of niet volledig is toegerust. Ook daar werken wij aan. En daar zoeken we ook de samenwerking in.

Sheet 4: Nieuwe koers – wat betekent dit?

Als gemeente willen we meer de regie gaan nemen. We willen scherper gaan indiceren. We willen zeker de inwoners die hulp nodig hebben, de hulp blijven bieden. Maar we vergoeden alleen de ondersteuning waarvoor wij als gemeente voor verantwoordelijk zijn. We zullen daar toch iets scherper op moeten gaan letten. We willen ook meer gaan monitoren. Dus ook naar verloop van tijd als iemand al een tijdje begeleiding heeft, bijvoorbeeld, zullen we gaan kijken hoe gaat het met de begeleiding? Hoe wordt er gewerkt aan de resultaten? Is er zicht op het behalen van de resultaten en wat betekent dat dan voor de inzet van zorg?

Sheet 5: Nieuwe koers – wat betekent dit?

We willen dus zoals gezegd resultaatgericht gaan werken. Dit zal niet voor alle producten gaan gelden, maar als je het hebt over de maatwerkvoorziening begeleiding daar geldt het wel voor. We willen aan de hand van de leefdomeinen resultaten bepalen samen met de inwoner. Dan verwachten we van u als zorgaanbieder dat u samen met de inwoner gaat kijken welke doelen stellen wij nu om die resultaten ook te kunnen gaan behalen. Als gemeente zullen we ook daarop gaan monitoren en op afrekenen. Later in de consultatie gaan we hier dieper op in.

We zoeken naar een financieel houdbaar stelsel. We zetten dus in op de stabilisatie van de uitgaven in het sociaal domein en gaan uit van gelijkblijvend budget voor de komende jaren. Waarbij we, zoals gezegd, kiezen voor passende tarieven en voor hulp voor de inwoners die onze hulp echt nodig hebben.

Als u hier vragen over heeft horen we dat graag. Zijn er op dit moment vragen?

2.3 Presentatie 1: Koers 2022 Jeugd en Wmo - Vragen & antwoorden

Vraag 1: Jullie zeggen als gemeente willen we meer de regie voeren en ook kijken naar resultaten. Dat lijkt mij enigszins plausibel. Mijn vraag is: hoe denken jullie dit te gaan doen? Als jullie als gemeente regie gaan voeren, gaan jullie dat per casus doen of met steekproeven? Wat voor beeld hebben jullie daarbij?

Antwoord: Het beeld wat we er nu van hebben is dat een inwoner met zijn hulpvraag bij een van onze klantmanagers of gespreksvoerders komt. Dan gaan ze samen kijken waar ligt die hulpvraag precies? Waarbij er ook iets breder gekeken wordt. Er wordt van de gemeente verwacht om integraal te kijken, dus we gaan een aantal leefdomeinen af. Dan gaan we aan de hand daarvan een resultaat bespreken samen met de inwoner: wat is nu het resultaat dat je zou willen behalen? En wat vinden wij ook een passend resultaat. Welke inzet van zorg verwachten wij dat dan nodig is? Dan wordt er een indicatie afgegeven. Dus met de lengte van een traject en het te behalen resultaat met een inschatting van de uren. Vervolgens gaat de inwoner naar u toe en die zegt van nou, dit is het resultaat wat ik wil behalen en daar hebben we zolang de tijd voor. U leest de indicatie en het gespreksverslag en dan gaat u samen met de inwoner kijken: hoe gaan we dit nu doen?

Dan is het wel afhankelijk van de lengte van het traject wanneer wij monitoren. Dat gaat dus wel per casus. Als we een indicatie afgeven voor bijvoorbeeld een jaar, dan zal na een half jaar gekeken worden van hoe staat het er mee? Dat is het beeld hoe wij het nu voor ogen hebben. Het zal anders zijn als er een indicatie wordt afgegeven voor drie of zes maanden. We gaan niet iedere week terugkoppelen met u van hoe staat het er mee. Dat is ondoenlijk voor u en voor ons.

Vraag 2: Wat als het resultaat niet wordt gehaald, maar de inzet wel is gedaan?

Antwoord: Het zal natuurlijk in de eerste plaats even wennen zijn om op deze manier te gaan werken. Er kunnen bijzondere omstandigheden zijn waarom een resultaat niet behaald is. Dan gaan we samen in gesprek. Het kan ook zijn dat we zeggen: we hebben aangegeven dat er een jaar of een half jaar nodig was om het resultaat te behalen. Het is niet gelukt en wij zien geen reden waarom het niet gelukt is. U wordt per traject betaald, het is geen p maal q financiering, het is resultaatgerichte financiering en dan zult u dus nog even verder moeten gaan tot het resultaat behaald is. U krijgt voor de extra inzet dus geen extra geld. Het is dus de bedoeling om echt op dat resultaat te koersen, maar zoals gezegd er kunnen bijzondere omstandigheden zijn waardoor het onmogelijk is om het resultaat te behalen. Dan is het de bedoeling om als zorgaanbieder en gemeente direct in gesprek te gaan hierover. Dat is wat we bedoelen met monitoren en meer de regie nemen. Dat is niet omdat we geen vertrouwen hebben in jullie werk als zorgaanbieders. Het is om goed op te letten hoe gaat het met de inwoner, wat is daarin nodig en om daarin ook de samenwerking op te zoeken. En het is uiteindelijk ook een manier om de kosten enigszins beheersbaar te houden.

Vraag 3: Hoe vindt de toewijzing straks plaats?

Antwoord: De toewijzing van zorg gaat voor een deel op dezelfde manier. Iemand meldt zich met een zorgvraag bij de gemeente. De gemeente gaat in gesprek. Van dat gesprek wordt een gespreksverslag opgesteld zoals dat nu ook het geval is. Het zal iets meer gestructureerd gaan volgens een normenkader. We willen ook meer met een kader gaan werken zodat we niet alleen een schatting maken, maar dat we ook echt de verschillende leefdomeinen af gaan en kijken wat is er nodig. Welke inzet is nodig om het resultaat te behalen en vervolgens wordt dus in de beschikking het resultaat benoemd wat behaald moet worden en de lengte van de indicatie en een inschatting van de uren. Alleen zijn de uren niet leidend, maar het resultaat is leidend. Dat is hoe het gaat werken.

Vraag 4: Wordt er ook rekening gehouden met dubbele diagnostiek? Waarbij inwoners in het grijze gebied vallen tussen of Wmo of WLZ.

Antwoord: Wat voor de gemeente belangrijk is, is dat als iemand recht heeft op een wlz-indicatie dat dit dan ook aangevraagd wordt. Als iemand recht heeft op een wmo-indicatie, heeft degene geen wlz-indicatie.

Vraag 5a: Beperking aantal zorgaanbieders in relatie tot keuzevrijheid cliënt, hoe is dit geborgd?

Antwoord: Wij zullen in de programma's van eisen aangeven wat het minimaal aantal zorgaanbieders is die we willen contracteren, omdat ook wij het belangrijk vinden dat de inwoners voldoende keuzevrijheid hebben. Daarnaast is het voor u als zorgaanbieder mogelijk om onderling de samenwerking op te zoeken. Dus het zou kunnen dat als u een inwoner heeft die bepaalde zorg nodig heeft waarvan u denkt op dat stukje ben ik minder goed thuis, dat u dan met een andere zorgaanbieder afspraken over doet maken. Dat is hoe wij het voor ons zien.

Vraag 5b: Welke criteria gaan de gemeenten hanteren om de keuzevrijheid te waarborgen?

Antwoord: Daar zijn we nog druk mee bezig. In de programma's van eisen komen allerlei aspecten te staan. Het is niet zo dat we alleen bij begeleiding zorgaanbieders gaan contracteren die zich alleen richten op één bepaalde doelgroep. Binnen begeleiding zijn er verschillende doelgroepen zichtbaar en voor die doelgroepen zullen we een minimaal aantal zorgaanbieders moeten hebben. Het is ook niet zo dat we zeggen we gaan met begeleiding toe naar twee zorgaanbieders en dan hebben we het volledige veld gedekt, nee dat is absoluut niet de bedoeling. Het is echt de bedoeling dat er nog keuzevrijheid is ook qua doelgroepen. We moeten als gemeente natuurlijk de goede zorg kunnen blijven leveren via voldoende zorgaanbieders. Dus dat is een beetje een spanningsveld.

Vraag 6: Hebben jullie ook een idee hoe jullie dit gaan doen bij zorgmijders?

Antwoord: Deze vraag komt extra sterk op ons af nu ook decentralisatie beschermd wonen op handen is. We krijgen meer te maken met mensen met een psychische kwetsbaarheid die in de wijken komen wonen en we zullen onze zorg ook daarop moeten aanpassen. Wat betreft de zorgmijders, in feite moet het voorliggende veld zo uitgerust zijn dat daar een sterk signalerende werking van uit gaat. Wij hopen dat de zorgaanbieders en de algemene voorzieningen met elkaar die signaalfunctie hebben en in die zin ook de zorgmijders in beeld hebben.

Vraag 7: Komt er ook een onderscheid in de percelen naar aandachtsgebied? Bijvoorbeeld ondersteuning of dagbesteding.

Antwoord: Bij de dagactiviteiten is dat zeker het geval. Bij begeleiding wordt daar ook aandacht aan gegeven bij de selectie van zorgaanbieders.

2.4 Presentatie 2: Tarieven per 2022

Spreker: Marco Bron.

Sheet 1: Tarieven – signalen

Laat ik meteen beginnen met de mededeling dat we nu nog niet bekend maken wat de tarieven zullen zijn, maar wel hoe we daar naar toe willen gaan werken en wat we in de aanleiding daarop gedaan hebben.

Het huidige contract is een systeem met bandbreedtes die uitgaat van de gedachte van het middelen van zorg. De ene cliënt heeft meer nodig en de ander minder. Gemiddeld genomen komt een aanbieder dan uit op het gemiddelde van de bandbreedte. Wat we daarbij hebben gezien is dat er aanbieders zijn die aangeven dat het op verschillende onderdelen niet passend zou zijn. Daarnaast hebben we te maken met de AMvB reële prijs. Daarnaast blijkt dat het middelen zoals aan het begin voor ogen was, dat het niet in de mate is zoals destijds bedacht.

Wat zijn daar nou de belangrijkste oorzaken van? Dat is het aantal gecontracteerde zorgaanbieders. Het volume wordt verdeeld over heel veel verschillende partijen waardoor je eigenlijk situaties krijgt waarbij de grote zorgaanbieders, met grotere aantallen, wel kunnen middelen. De kleinere aanbieders met een klein volume (minder dan vijf cliënten), dat weer niet kunnen als daar toevallig een hele lichte of hele zware tussen en niks tegenover staat waardoor je weer op het gemiddelde uit komt. In combinatie met de feitelijke breedte van de bandbreedtes, die behoorlijk groot kunnen zijn, zorgt dat er voor dat dat het effect nog eens versterkt.

Wat zien we daardoor? Aan de ene kant dat er grote verscheidenheid zit in het zorgaanbod en verschillende zorgvragen, maar dat we daardoor steeds vaker te maken hebben met offertetrajecten. En dat was wat we niet beoogd hadden. Het beoogde effect was dat door de bandbreedte systematiek je iedereen zou kunnen bedienen. Dat is voor ons een belangrijk aandachtspunt.

Sheet 2 – Kostprijsonderzoek

Toen in het voorjaar van dit jaar hebben we jullie gevraagd om mee te doen aan het kostprijsonderzoek. Daar hebben we jullie voor benaderd. We hebben een aantal van jullie telefonisch nog gesproken op het moment dat er nog onduidelijkheden waren bij de aangeboden informatie. De klantmanagers/gespreksleiders hebben een wat als analyse gedaan. Wat nou als ik op uren zou indiceren in plaats van de middelste bandbreedte, wat zou ik dan gedaan hebben?

Er zijn ook openbare onderzoeken waar je ziet welke landelijke tendensen er zijn in het kostprijsonderzoek. Wat opviel is dat voor Wmo de respons hoger was dan bij de jeugdzorg aanbieders. Dat staat jullie te prijzen.

Sheet 3: Kostprijsonderzoek – uitgangspunten

Bij het kostprijsonderzoek hebben we gekeken naar van de meest terugkomende respons. Er zijn sterke verschillen tussen de aanbieders en dat is met name bij dagactiviteiten. Daar zijn de verschillen het grootst en dat zit met name in het huisvestingscomponent en de cliëntgebonden kosten. Die zijn per doelgroep sterk verschillend. Als we kijken naar de begeleidingstarieven zien we ook wel verschillen en is dit in principe het uitgangspunt waar we naar kijken, ook richting de toekomst. Dus inschaling op driekwart van de schaal, de cao's ontlopen elkaar niet heel veel, werkgeverslasten verschillen ook niet heel veel. Dus op zich kunnen we daar een generiek tarief aan koppelen.

Sheet 4 – Resultaten

Wat we nog meer gezien hebben is dat er eigenlijk sprake is van een soort zelf oplossend vermogen. Wat we hiermee bedoelen is dat je ziet dat op het moment dat een aanbieder te maken krijgt met een indicatie die niet passend zou zijn, naar de beste mogelijkheden wordt er zorg ingezet en dat er een grens zit aan die ingezette zorg. We noemen het zelf oplossend vermogen in de zin van, tot hier en niet verder want dan wordt het voor ons een verlieslatende situatie of een te verlieslatende situatie.

Aan de andere kant zien we dat de gespreksvoerders aan upcoding doen. Met andere woorden: als ik het in moest schatten dan zou dit een indicatie in het mandje middel zijn, maar wel aan de bovenzijde. Ik zie dat die echt niet reëel is, dan maak ik gebruik van de mogelijkheid om hier mandje zwaar in te zetten. Eigenlijk is dat onrechtmatig en dat zien we terug in de steekproeven op rechtmatigheid.

Huisvestingskosten, cliëntgebonden kosten en bezettingsgraad verschillen sterk per aanbieder en met name bij dagactiviteiten. Dus dat is iets waar we aandacht voor willen hebben. Dat is ook iets wat tot zijn recht gaat komen in de nieuwe financieringsvorm bij dagactiviteiten waar we meer onderscheid maken in de doelgroepen. Waardoor ieder de mogelijkheid heeft om een eigen oplossing daarvoor te vinden.

Zoals gezegd maakt het grote aanbod in zorgaanbieders, lage volumes per zorgaanbieder en de grote bandbreedtes maken het middelen lastig. Dat is wat we meenemen. We gaan toe naar minder zorgaanbieders. Dat zorgt er voor dat je een grote volume hebt waardoor het middelen wel van toepassing is. Daarnaast zullen we kijken naar de breedte van de bandbreedtes en kijken of daar niet sprake is van te beperkte variëteit. Dus op het moment dat je daar meer variatie in zou doen dat je dan meer recht kunt doen aan de situatie waar de inwoner zich in bevindt.

Wat we daarnaast zien, en dit is meer van toepassing bij Jeugdzorg, is het 'recht op' gedrag. Dat mensen zeggen "ja maar ik heb recht op dat en dat, want in mijn indicatie staat 0 tot 13 uur, dus ik heb recht op 13 uur." Dat is iets wat we ook meenemen in onze overweging dat we daar zelf ook een rol in hebben dat het niet zo is dat als er in een indicatie staat 1 tot 13 uur, dat iemand dan recht heeft op 13 uur. Maar dat het duidelijk moet zijn voor de inwoner dat je recht hebt op een passende oplossing. Of die dan in 1 of in 13 uur gevonden wordt. Het gaat om de oplossing. Dat is ook waar het om gaat in de nieuwe aanbesteding: het gaat om het resultaat.

Bij de bandbreedtes en tarieven van begeleiding is ons wel duidelijk geworden dat die aandacht behoeven. Bij de speciaal variant zoals we die nu kennen, lijkt mede vanwege de smallere bandbreedtes en hogere tarieven dat dat uit zou moeten kunnen met de tariefstelling zoals die nu is. Met de dagactiviteiten is met name bezetting en huisvesting iets wat aandacht behoeft en dat is ook iets wat we richting aanbieders willen communiceren.

Sheet 5 – Koers

Wat is dan de koers? Er is sowieso bereidheid om te kijken naar de tarieven en bandbreedte van begeleiding. We hebben nog wel een interne discussie over de beheersbaarheid van de financiële middelen. Wat we zien is dat het Rijk ook bezig is met een heroverweging van het gemeentefonds. Daar maakt het sociaal domein ook onderdeel van uit. Dat kan ook invloed hebben. Dat wil niet zeggen dat dat één op één afgewenteld kan worden op aanbieders, want daar tegenover staat de AMvB reële prijs. Het is wel iets voor de gemeenten om er rekening mee te houden van wat kunnen we, wat kunnen we niet en tot hoe ver kunnen we gaan om een oplossing te vinden? Dat kan ook betekenen dat het in de aard en omvang van de zorg iets kan doen.

Minder aanbieders moet het middelen dus mogelijk maken. Dus vandaar dat we ook opnemen in het voorstel. Voor de offertetrajecten willen we gaan werken met een vast uurtarief. Nu is het nog zo dat je een offerte indient en in principe wordt het gewoon van: dit is het uurtarief en op het moment dat we boven een bepaalde bandbreedte komen en de situatie is zodanig dat daar een speciale afspraak voor gemaakt moet worden, dan is het volume open. Maar de prijsstelling van het volume staat vast.

Resultaatafspraken zijn leidend, niet de inzet. Dus op het moment dat een zorgbudget wordt afgegeven is het behalen van de afspraken leidend en niet de hoeveelheden ingezette uren. Daarnaast gaan we op twee vormen van bekostiging. Voor een deel van de dagactiviteiten zal er sprake zijn van een taakgerichte bekostiging. Dat is ook om recht te doen aan de verschillende doelgroepen.

Sheet 6 – Landelijk rapport Berenschot

Vanuit landelijke onderzoeken zie je dat gemeenten zich in een spagaat bevinden. Het betalen van reële tarieven aan de ene kant, wat wij ook zeker voor ogen hebben, en aan de andere kan het beschikbare budget. We zijn ook heel eerlijk. We ervaren ook wel dat aanbieders niet altijd uitgedaagd

worden om naar zichzelf te kijken. Om daarmee te zorgen dat je daarmee het tarief kunt verlagen of een stijging in ieder geval kunt voorkomen. Als gemeente zijnde zeggen wij nu ook: we willen de groei in de uitgaven willen we nu remmen. Dit wordt onbetaalbaar.

Eigenlijk is de conclusie die je daaraan kunt verbinden: het is essentieel dat we nu dus samen hierin optrekken en daar gezamenlijk de verantwoordelijkheid in nemen. Die wordt ook wel gevoeld, maar het is nu zaak dat we die samen gaan pakken.

Tot slot: voor de feitelijke tarifiering gaan we nog een vervolgssessie inplannen. Zodat we daar ook dieper met jullie daarop in kunnen gaan.

2.5 Presentatie 2: Tarieven per 2022 – Vragen & Antwoorden

Vraag 1: wat is de basis voor de overhead van 20%? Is dit een mix, grote organisaties versus kleinere, zzp-er et cetera?

Antwoord: Dit percentage is uit onderzoek genomen. Er zitten te grote verschillen tussen verschillende aanbieders. Uit onderzoek is dus gebleken dat dit een reëel percentage zou zijn.

Vraag 2a: Ik zie geen onregelmatigheidstoeslag staan. Hoe verhoudt zich dit met opdracht om steeds meer mensen vanuit het Beschermd Wonen meer thuis te laten wonen. Dit zou mogelijk de beschikbaarheid van werkers op andere tijden noodzakelijk maken.

Antwoord: Dat klopt. Deze gaat nog niet uit van een onregelmatigheidstoeslag omdat in de huidige situatie dat niet van toepassing is.

Vraag 2b: Betekent het antwoord op de vraag dat de transitie niet wordt opgepakt komend jaar?

Antwoord: Daar werken we wel naar toe, maar dat staat nog los van dit onderdeel. De mogelijkheden worden onderzocht om het integraal te doen.

Vraag 3: Waaruit bestaat jullie aandacht? (sheet Koers, bullet 1: bereidheid om te kijken naar tarieven begeleiding en bandbreedte aan te passen) Jullie zijn bereid om te kijken, er is een onderzoek gedaan en het is zoals het is. Als ik het zet in relatie tot 20% overhead, bijvoorbeeld, dan blijkt dus uit een onderzoek waarvan we niet weten welk onderzoek het is geweest. Wat zijn de referenties? Hoe komen jullie uiteindelijk tot die opbouw van die tarieven? Ik had al begrepen dat er nog een sessie komt om dieper op de tarieven in te gaan.

Antwoord: Dat is juist. Die bereidheid is ook omdat wij zelf ook wel zien dat de bandbreedte zoals hij nu ligt met de tarieven die daaraan gekoppeld zijn, dat is niet complement met elkaar. En dat is ook hetgeen wat wij daarvoor hebben gezegd: wat wij zien is dat er aan de ene kant door klantmanagers upcoding plaats vindt. Aan de andere kant moeten we niet ontkennen dat er vanuit aanbieders er ook gekeken wordt van 'oké dit is het bedrag en dit kan ik daarvoor leveren en verder ga ik niet.' Dat wordt bedoeld met het zelf oplossend vermogen. Of dat een wenselijke situatie is, mag u invullen. Maar voor ons is dat niet de wenselijke situatie. Vandaar dat we dus zeggen dat we voor begeleiding ook moeten kijken naar de bandbreedtes en de tarieven.

Vraag 4: Tot op heden werken jullie nog met formele bandbreedtes. Geen enkele gemeente doet dit. Nadeel hiervan is dat wij gedurende het jaar bandbreedteanalyses op cliëntniveau moeten uitvoeren en dat de accountant hierop doet controleren. Stoppen jullie hiermee?

Antwoord: Ja, we gaan over op resultaatgericht werken en resultaatgericht financieren. Dat betekent dus wanneer het resultaat behaald is, de prestatie geleverd is. Dus op het moment dat er een indicatie is voor één tot dertien uur en met twee uur heb je de prestatie geleverd en het resultaat is behaald. Is het daarmee akkoord. Heb je een indicatie zwaar die normaal 14 tot 20 uur zou zijn en je levert 10 uur en de prestatie is geleverd, dan is het resultaat is behaald.

Vraag 5: Komt er een tussenstap of een tijdelijke versmalling van de bandbreedtes in 2021 tot het nieuwe contract in 2022?

Antwoord: Daar zijn we nog over aan het nadenken voor in 2021. Het aanpassen van de bandbreedtes zou een dusdanig grote inspanning betekenen dat we voor iedere cliënt een nieuwe beschikking moeten afgeven waarvan het de vraag is of dat een wenselijke ontwikkeling is. We zijn wel aan het kijken wat we kunnen doen voor de overgangperiode. Hoe we daar een handreiking in kunnen doen.

Vraag 6: Mag ik gezien deze gedachtewisseling er vanuit gaan dat er vooralsnog niet gedacht wordt aan lumpsum financiering zoals Lelystad dat toepast?

Antwoord: Niet voor het geheel. Voor de dagactiviteiten zal er wel gewerkt worden met taakgerichte bekostiging.

2.6 Presentatie 3: Inkoop

Spreker: Erwin Heijnen

Sheet 1 - Aanbestedingsprocedure

We hebben gekozen voor de openbare procedure, omdat we een selectie willen maken in zorgaanbieders en dat kan niet met het Open House of het Zeeuws Model. Het Open House model, zoals de naam doet suggereren, je zet de deur van je huis open en iedereen kan binnenkomen die over de drempel kan stappen. Dat zou betekenen dat we op de een na laatste dag van de overeenkomst nog nieuwe zorgaanbieders moeten contracteren. Dat is juist wat we tegen willen gaan.

Het Zeeuws Model lijkt hier ook erg op. Iedereen die aan de vereisten voldoet die krijgt een overeenkomst. Alleen op een gegeven moment gaat de deur dicht en met die selectie moet je het doen.

De openbare procedure geeft je de mogelijkheid om echt een selectie in zorgaanbieders te maken.

We gaan voor een aantal dingen ook bewijsmiddelen vragen. Dit is mijn eerste tip richting jullie toe: vraag die ook op tijd aan. De verklaring van de belastingdienst en de gedragsverklaring aanbesteden willen nog wel eens langer op zich laten wachten. Dus begin hier op tijd mee!

Sheet 2 - Planning

De aanbesteding voor Wmo staat gepland om te publiceren op 15 februari 2021. Er zijn drie data die voor jullie heel belangrijk zijn. Dit zijn 26 februari en 12 maart. Dit zijn de dagen waarop de vragen ingediend moeten zijn voor de vragenronden. Begin hier ook op tijd mee in TenderNed. Niet om 5 minuten voor 12 de vragen gaan indienen. Neem hier ook echt de tijd voor. Want als je te laat bent, is het te laat en nemen we het niet meer mee.

29 maart is de beoogde datum voor het indienen van de inschrijvingen. Dus ook voor het uploaden van alle documenten die we vragen, begin hier op tijd mee! Ik weet dat jullie een hart voor de zaak hebben en graag zorg willen verlenen, maar plan hier voldoende tijd voor in. Als het uploaden traag gaat en je mist hierdoor de deadline, dan gaat de overeenkomst aan je neus voorbij.

Na 29 maart gaan wij aan de slag met het controleren van alle inschrijvingen op de volledigheid en geldigheid. Daarna is het eerst individueel beoordelen en daarna doet de beoordelingscommissie consensusmeeting houden. Waar tot één definitieve score gekomen wordt. Die score die bepaalt de plaats in de ranking. Op 16 april gaan we de voorgenomen gunningsbeslissing versturen.

Sheet 3 - Planning

De aandachtspunten. Zoals net ook aangegeven begin op tijd met het indienen van vragen en uploaden van de stukken. Als je te laat bent, ben je te laat. Dan doe je niet meer mee.

En nog een tip: blijf beschikbaar na het indienen van de offerte. Het kan zijn dat de beoordelingscommissie een verduidelijkingsvraag wil stellen of dat er met de inschrijving iets niet klopt. Bijvoorbeeld ergens een handtekening vergeten te zetten, dan komen wij dus op de lijn met een aantal vragen om nog wat dingen te doen. Dus zorg er voor dat je bereikbaar bent om dingen te kunnen repareren als dat nodig is.

Voor gemeente Dronten heb ik deze aanbesteding ook begeleid en een inschrijver die had een paar handtekeningen vergeten en die dacht 'ik heb mijn offertes ingediend, ik ga lekker op vakantie.' Op een gegeven moment was ik dus met die beste meneer aan het bellen terwijl hij aan de rand van het zwembad lag. Blijf dus beschikbaar!

Sheet 4 – wijze van contacteren

De wijze van contracteren doen we aan de hand van gunningscriteria. Dit zijn een aantal vragen die we stellen en daarop moeten jullie antwoord geven in jullie offertes. Die antwoorden gaan we beoordelen. Aan de hand van de beoordeling ontstaat een rangorde en die bepaalt of je een overeenkomst gegund krijgt of niet.

Sheet 5 – Gunningscriteria

Hier de gunningscriteria. Normaal bij een aanbesteding vraag je een stukje kwaliteit uit, daar moet je een offerte voor schrijven, en een prijzenblad. Maar voor deze aanbesteding schrijven wij de prijzen voor. Dus jullie hoeven geen prijzeninvulformulier op te sturen, maar wel een capaciteitsformulier. We willen graag weten hoeveel capaciteit kunnen jullie leveren voor onze gemeenten per jaar. Die nemen we mee in de wijze van gunnen.

De sub-gunningscriteria die we gaan stellen is sowieso een kwaliteitsplan en een stukje duurzaamheid. De gunningscriteria die nu al in het concept beschrijvend document staan die zijn nog in concept, dus die kunnen wijzigen.

Sheet 6 – Gunningscriteria

Hier een voorbeeld van de gunningscriteria. We gaan bijvoorbeeld voor het kwaliteitsplan kijken naar vier onderwerpen. Stukje eigenaarschap bij de cliënt, flexibiliteit van de zorg, samenwerking en innovatie.

Sheet 7 – Rangorde

Dan gaan we naar de rangorde. Alles is beoordeeld, degene met de meeste punten staat bovenaan. De eerstvolgende daarna, enzovoorts.

Sheet 8 – Wijze van contracteren.

Dan gaan we kijken per perceel: hoeveel zorgaanbieders hebben we minimaal nodig en hoeveel capaciteit hebben we minimaal nodig. In dit voorbeeld hebben we minimaal drie zorgaanbieders nodig en minimaal 50 capaciteit per jaar. Dan zie je dat de eerste drie zorgaanbieders een overeenkomst gegund krijgen. Samen hebben ze 65 capaciteit, dat is voldoende voor de gevraagde minimaal 50. En we voldoen aan minimaal 3 zorgaanbieders.

Sheet 9 – Wijze van contracteren

Maar wat als de eerste drie zorgaanbieders niet voldoende capaciteit hebben? We zien hier A, B, en C die samen 45 capaciteit hebben. Dat is onvoldoende voor de gevraagde 50. Dan kijken we naar de eerstvolgende in de ranking. Die heeft er 10. Deze vier samen is 55, dus voor dit perceel krijgen vier zorgaanbieders een overeenkomst gegund.

Sheet 10 – Samenvatting

De samenvatting. Wees op tijd met het indienen van de vragen en het indienen van de inschrijving. Vraag alle bewijsmiddelen tijdig aan, want ook hier geldt: ben je te laat dan krijg je alsnog geen overeenkomst gegund. En blijf beschikbaar!

2.7 Presentatie 3: Inkoop – Vragen & antwoorden

Vraag 1: Er is wat verwarring geweest over te laat is te laat, maar gebreken mogen hersteld worden. Ik heb daarbij aangevuld dat coultance wettelijk is toegestaan. In de wet noemen ze dat een kennelijke omissie. Dus wanneer blijkt dat het een klein gebrek is, zoals jij ook noemt: er ontbreekt een handtekening ergens. Dan reikt die coultance zo ver dat we dat na zullen vragen. Blijkt dat een compleet document niet is ingediend, waardoor we niet kunnen toetsen of een belangrijke uitsluitingsgrond op een partij van toepassing is of niet. Of wanneer er feitelijk een andere inschrijving zou ontstaan, dat is geen klein gebrek meer en dan is te laat ook te laat en kan er geen nieuw document ingediend meer worden.

Antwoord: Dat klopt. Dus vergeet je ergens een kwaliteitsplan of duurzaamheidsplan in te dienen. Dan lig je er voor dat perceel uit voor wat betreft een overeenkomst gegund krijgen of niet.

Vraag 2: Grote partijen hebben dus een grotere kans dan kleinschalige bedrijven?

Antwoord: Nee, daar ben ik het niet mee eens. Bij gemeente Dronten hebben kleine partijen hele mooie offertes ingediend en die hebben de grote partijen de troef afgestoken. Die zijn er met de overeenkomst er vandoor gegaan. Dus zodra we de documenten publiceren, lees alles goed door en ga al beginnen met schrijven. Het gaat ons er ook niet om dat je de juiste buzzwords in de offerte zet. Het gaat echt om de kwaliteit van je antwoord.

Vraag 3a: De stukken worden getoetst. De technische kant is duidelijk. De vereisten waaruit een verslag moet bestaan. Dat wordt beschreven en gelezen. Door wie wordt het gelezen? Is de zorginhoud daarin vertegenwoordigd? Of is het, het ambtenarenapparaat die al die stukken naast elkaar neer legt en dan zegt, we bepalen een keuze. Hoe wordt er beoordeeld?

Antwoord: De beoordelingscommissie bestaat uit een afvaardiging van meerdere disciplines. Onder andere contractmanager, mensen van de toegang en mensen vanuit beleid. Zodat er meerdere invalshoeken de stukken doen toetsen. In de eerste week na de sluiting van de inschrijvingen wordt er eerst individueel beoordeeld. Dus iedereen afzonderlijk. In de tweede week volgt de consensusmeeting. Zodat we in de derde week de gunningsbrieven kunnen schrijven.

Vraag 3b: Op het moment dat je buiten de boot valt en je vindt dat je er bij hoort dan heb je de mogelijkheid om een bezwaar in te dienen. Jullie hebben de gunningsprocedure al doorlopen. De partijen zijn dan bekend die gegund zijn. Hoe ga je om met bezwaar van een partij die meent er ook bij te horen. Terwijl hij niet voldoet aan de richtlijnen in de zin van, het contingent zit vol om het zo maar te zeggen.

Antwoord: Als je na het lezen van de voorgenomen gunningsbeslissing van mening bent dat de beslissing anders had moeten zijn, dan kun je met ons het gesprek aan gaan. Je kunt ook een klacht indienen, of een gang naar de rechter maken. Een gang naar de rechter maken heeft een opschortende werking op de standstill termijn. Dus dan is het in afwachting van de rechtszaak of er definitief gegund wordt of niet.

Vraag 4: Wordt de benodigde capaciteit bekend gemaakt?

Antwoord: Ja die komen in de aanbestedingsdocumenten te staan.

Vraag 5a: Wordt er ook naar een kwaliteitskeurmerk of jaarverslagen gekeken?

Antwoord: Er wordt naar een kwaliteitskeurmerk gekeken, maar we zijn nog aan het onderzoeken welke dat precies gaat zijn en wat dat betekent voor de administratieve last tijdens deze aanbesteding. Want we willen die administratieve last voor jullie zo laag mogelijk houden. Als wij een kwaliteitskeurmerk eisen, betekent dat ook 'of vergelijkbaar' toestaan. Dat betekent dat als je als zorgaanbieder dat keurmerk niet hebt, dan kun je op een andere manier bewijzen dat je voldoet aan de kwaliteitseisen die daarmee samenhangen. Dat betekent dat je daarvoor een verslag moet maken.

Dan is het de vraag hoe groot moet dat verslag zijn en waar moet het aan voldoen en wat betekent dat voor jullie in de tijdsdruk.

Jaarverslagen. Daar zijn we ook nog niet over uit of we dat gaan vragen of niet.

Vraag 5b: Ten aanzien van de jaarverslagen. De UEA dekt dit toch af? En als deze beschikbaar staat op de website is dit dan voldoende?

Antwoord: Ja, als we die eisen en het verslag staat beschikbaar op de website. Dan voldoe je daarmee aan de gevraagde bewijslast.

Vraag 6: Worden er alleen bestaande organisaties toegelaten of mogen andere niet bestaande organisaties meedingen?

Antwoord: Alle organisaties binnen Nederland mogen meedingen. Onder niet bestaande denk ik dat niet gecontracteerde wordt bedoeld. Niet gecontracteerde zorgaanbieders mogen uiteraard mee doen. Als er echt niet bestaande wordt bedoeld, de organisatie moet uiteraard wel bestaan op het moment dat er definitief gegund wordt.

Vraag 7: Wat gebeurt er bij gelijke geschiktheid op het moment dat de grens van de capaciteit bereikt is? Dus als er twee partijen zijn, gelijk geschikt, zal er dan geloot worden?

Antwoord. Ja dan wordt er geloot door middel van een notaris op het gemeentehuis waar de zorgaanbieders bij kunnen zijn.

2.8 Presentatie 4: Percelen

Spreker: Jetty Okma

Sheet 1 – Percelen

Ik ga jullie meenemen naar de percelen Wmo. Dus de vertaalslag van de koers naar de percelen van de maatwerkvoorzieningen. Maar eerst even: wat hebben we op dit moment. Op dit moment hebben we vijf producten:

1. Ondersteuning
2. Ondersteuning speciaal
3. Persoonlijke verzorging
4. Dagactiviteiten
5. Kortdurend verblijf

De eerste drie producten willen we vereenvoudigen naar het product: Begeleiding. Dan ga ik nu achtereenvolgens begeleiding, dagactiviteiten en kortdurend verblijf met jullie doornemen. Van allemaal kort de definitie en de richting.

Sheet 2 – Begeleiding definitie

Bij begeleiding worden de cliënten ondersteund bij de dagelijkse activiteiten. Denk aan participatie, begeleiding bij zelfzorg, administratie et cetera.

Sheet 3 – Begeleiding richting

Waar willen we naar toe met Begeleiding? We willen dat de begeleiding echt op maat is, dus dat de cliënt krijgt wat hij nodig heeft en waar nodig zo flexibel mogelijk. Dat kan betekenen de ene week ietsjes meer en de andere week wat minder. Maar de flexibiliteit kan ook bestaan uit, dat de cliënt bijvoorbeeld psychische kwetsbaarheid heeft, dat er direct niet uitstelbare hulp geboden wordt. Dat hoeft niet perse in de thuissituatie. Dat kan ook via appcontact of beeldgesprekken.

Verder willen we mogelijk een verschuiving van maatwerkvoorziening naar algemene voorziening. Bijvoorbeeld maatjestrjecten of de inzet van een intensieve zorgvrijwilliger.

Er is in de presentaties van Gerda en Marco veel gesproken over de bekostigingsvormen. Dus ik kan daar nu kort over zijn. Voor Begeleiding gaan we resultaatgericht werken en resultaatgericht bekostigen.

We willen ook het diverse aanbod behouden voor de verschillende doelgroepen.

Sheet 4 – Dagactiviteiten definitie

Dagactiviteiten is gericht op activiteiten in groepsverband. Voor de mensen die niet mee kunnen doen aan het gewone dagelijkse werklevens. Dan is er daar de dagactiviteiten voor. We kunnen dat bieden in de vorm van een maatwerk voorziening en algemene voorziening. De activiteiten kunnen meer structurerend van aard zijn maar ook ontwikkelingsgericht. De dagactiviteiten dragen bij aan de participatie en de zelfredzaamheid van de inwoner. Het kan ook als doel hebben: de ontlasting van de mantelzorg.

Sheet 5 – Dagactiviteiten richting

Waar willen we naar toe? Naar twee soorten dagactiviteiten. Ik ga zo eerst in op de belevingsgerichte dagactiviteiten en daarna op de ontwikkelingsgerichte.

De belevingsgerichte dagactiviteiten zijn activiteiten die meer structurerend van aard zijn. Hierbij hebben we het over de deelpopulatie met Niet Aangeboren Hersenletsel (NAH) en ouderen en dementerenden. Dus het gaat om inwoners met beperkingen die meer stabiliserend zijn en geleidelijk aan verergeren. Deze belevingsgerichte dagactiviteiten gaan we taakgericht bekostigen.

Waar we graag naar toe willen is dat de aanbieder dan ook werkt aan het flexibel op- en afschalen. Dus waar het kan voor de lichte doelgroep dat die naar de algemene voorziening kan. Bijvoorbeeld een buurthuis of een inloopvoorziening. Maar ook goed monitoren of iemand binnen de dagactiviteiten kan uitstromen naar de WLZ. De aanbieder heeft hier echt de ruimte om met innovatie en samenwerkingsverbanden om te werken aan de groep inwoners die in de maatwerkvoorziening zit. Dat is een vaste aanneemsom voor een bepaalde periode.

Dan de ontwikkelingsgerichte dagactiviteiten. De naam zegt het al, dit is voor activiteiten die ontwikkelingsgericht van aard zijn. Dus voor inwoners die ontwikkelingspotentieel hebben. Denk aan inwoners met een psychische kwetsbaarheid of een licht verstandelijke beperking. We hebben hier arbeidsmatige activiteiten en niet-arbeidsmatige activiteiten. Bij arbeidsmatige activiteiten zijn deze niet vrijblijvend en dan gaat het ook om het leveren van producten en diensten aan derden. En met name voor dit willen we er naar toe werken dat we meer verbinding krijgen met de participatiewet. We vragen dus ook van de zorgaanbieders om meer samenwerking met de partners van de participatiewet. Want waar we naar toe willen is ook daarmee makkelijker flexibel op- en afschalen. Dus een inwoner die het net even niet redt op het werk, dat die makkelijk terugvalt naar de dagactiviteiten en ook het makkelijk terug gaan naar werk. Dat we die stappen met elkaar gaan zetten.

Voor beide geldt ook hier weer: het diverse aanbod willen we behouden zodat de inwoner een keuze heeft: een boerderij setting, een huiselijke sfeer op bijvoorbeeld kleinschalige locaties.

Sheet 6 – Kortdurend verblijf definitie

Kortdurend verblijf is bedoeld om te mantelzorger tijdelijk helemaal te ontlasten. Want als de mantelzorger weg valt heeft de cliënt ondersteuning of toezicht nodig.

Sheet 7 – Kortdurend verblijf richting

De richting waar we naar toe willen met Kortdurend verblijf is ook weer kijken of een voorliggende voorziening een oplossing is. Bijvoorbeeld een deskundige vrijwillige oppas in huis. Waar we ook naar toe willen is dat een mantelzorger snel en passend wordt ondersteund. Landelijk is bekend dat de mantelzorger pas heel laat aan de bel trekt. Dan heeft die op korte termijn hulp en ondersteuning nodig om te voorkomen dat die overbelast raakt. Dus wat we willen is dat Kortdurend verblijf binnen 3 weken inzetbaar is. Daarnaast ook dat de mantelzorger het kortdurend verblijf kan plannen gedurende het jaar voor bijvoorbeeld een weekendje weg of een vakantie.

Tot slot willen we graag dat het geschikt is voor de verschillende doelgroepen en ook aansluit bij de behoeften van de mantelzorger en de behoeften van de zorgvrager.

Sheet 8 – Gesprek in deelsessies.

Zoals in het begin gezegd, we willen na de pauze in drie deelsessies met jullie ingaan op deze drie percelen. Gerda gaat deelsessie begeleiding doen. Marian de belevingsgerichte dagactiviteiten. En ik (Jetty) sluit aan bij de ontwikkelingsgerichte dagactiviteiten. We gaan dat doen aan de hand van stellingen. In de kleinere groepen hopen we dat we goed met elkaar in gesprek kunnen gaan en dan ook de diepte kunnen vinden. We vinden het belangrijk om jullie input mee te nemen voor het vervolg.

2.9 Presentatie 4: Percelen – Vragen & Antwoorden

Vraag 1: Voorbeeld: een cliënt heeft naast de indicatie begeleiding ook huishoudelijke hulp nodig. Is het dan jullie beleving dat wij een partij zoeken die dat gedeelte biedt? En moet dat dan in het 'bid-book' duidelijk worden gemaakt.?

Antwoord: We hebben een aparte aanbesteding voor huishoudelijke hulp gehad dus de inwoner kan terecht bij een gecontracteerde aanbieder voor huishoudelijke ondersteuning.

Hoofdstuk 3: Deelsessies

3.1 Deelsessie 1: Begeleiding

Spreker: Gerda Knijnenberg. Andries Brands

Deelnemers: Stichting Eleos, Zorggroep Oude en Nieuwe Land, Youngforce, Leger des Heils, Stichting Jy, Papillon Begeleiding, Leliezorggroep Agathos, Optima Forma, PGVZ, Kwintes, 's Heeren Loo, Familie Organisatie Pater.

Sheet 1 – Tabel overzicht

Gerda: De hulpvraag staat centraal. Aandachtspunten formuleren per resultaatgebied waar nodig en daarmee gaan we dan aan de slag. Dan is de eerste vraag: ligt de oplossing in de eigen kracht? Wellicht niet heel erg voor de hand, anders had de inwoner zich ook niet gemeld met de hulpvraag. We gaan ook kijken naar hoe ziet het sociaal netwerk er uit? Is er een voorliggende oplossing vindbaar? Bijvoorbeeld een maatjesproject of andere manieren. Uiteindelijk kom je dan uit bij de maatwerkvoorziening en dat is dus bij u.

We gaan dan kijken: er is begeleiding nodig, wat is de schatting van hoeveel uren er nodig zijn om dat resultaat te gaan behalen. Dat gebeurt nu al aan de hand van de mandjesstructuur. Wat je nu heel erg merkt is dat we koersen op het mandje. Dan is het de bedoeling dat we koersen op het resultaat en hoeveel uur zou daarvoor nodig zijn. Dan doen we aan de hand van het normen kader. Dat loopt via het fakt v. Vervolgens wordt de benodigde intensiteit aan de zorg gehangen. Dus als de inwoner bij u terecht komt met een indicatie en een gespreksverslag dan zit daar toch iets van een mandje aan. Dat is dan de intensiteit van de zorg. Dat geven we in de laatste kolommen aan de rechterzijde ook aan. WV staat voor waakvlamcontact. Het kan ook zo zijn dat bijvoorbeeld als nazorg nog wel enig contact nodig zal zijn. Dus daarom bouwen we nu met de nieuwe contracten ook een waakvlamcontact in.

Eleos: In de laatste kolommen zien we WV, L, M, Z, I. Wat is hier de duiding van?

Gerda: Onder 'Ernst problematiek' wordt aan de hand van het normenkader bepaald of er sprake is van lichte problematiek, middelmatige problematiek of zware problematiek. Hieruit vloeit voort hoeveel uren er nodig zijn om de resultaten te behalen. Onder 'intensiteit' zijn de definities: Waakvlamcontact, Licht, Middel, Zwaar en Intensief. Daar is ook het offertetraject nog voor als er echt hele zware inzet nodig is. Al zal dit vooral kortdurend zijn.

Stelling 1: Het sturen op resultaten draagt bij aan efficiënte begeleiding. De inwoner kan na kortdurende inzet op eigen kracht weer verder.

Kwintes: Voor mensen met lichte problematiek kan ik dit inderdaad beamen. Dus die binnen een aantal maanden weer goed op de rails gezet worden met een goed begeleidingsplan en met goede ondersteuning. Kwintes wordt vaak gevraagd voor mensen met ernstigere GGZ problematiek om die te begeleiden en daar zit veel complexiteit aan vast. Ook meervoudige problematiek en ook zaken die later pas aan de orde komen of ingewikkelder zijn. Dan is het maar de vraag of iemand volledig op eigen kracht of deels op eigen kracht verder kan. Zijn de gemeenten bereid om in zulk geval een herbeschikking toe te kennen? Maar in eerste instantie als antwoord op de vraag: deels wel, maar ook deels niet.

Andries: Youngforce geeft aan dat hangt volledig af van de problematiek. Leger des Heils is het niet eens met de stelling. Eleos is het eens met de toelichting van Kwintes. Wordt wel een vraag gesteld: wat is nou kortdurend? En: soms is de theorie mooier dan de praktijk en hoe zie je dit bij een terugval?

Gerda: Eigenlijk komt het erop neer dat de praktijk weerbarstiger is dan hier is weergegeven in de stelling. Als ik even mag terug komen op het herindiceren. Als er aanleiding is om een indicatie overnieuw af te geven omdat bepaalde nog niet zijn behaald, of omdat er mogelijk problemen op een

ander aandachtsgebied zijn ontstaan dan is dat nog steeds mogelijk. Maar we gaan daar als gemeente beter naar kijken dan nu vaak het geval is. Dus er vindt weer een gesprek plaats en er moet echt duidelijk gemaakt worden: welke omstandigheden dragen er nu aan bij dat het resultaat nog niet is behaald. Wat is de verwachting dan dat binnen hoeveel tijd het wel gehaald gaat worden? Als er problemen zijn ontstaan op een ander aandachtsgebied betekent dat een nieuwe indicatie.

Wat wij willen met het resultaatgericht werken en bekostigen is uiteraard wel dat er toch ook trajecten afgesloten kunnen worden.

En om nog even door te gaan op kortdurend: het maakt nogal wat uit als je begeleiding intensief of zwaar inzet dat zullen wij voorstellen op drie maanden of zes maanden. Is het een lichtere hulpvraag waarvan het de vraag is of er even wat tijd in gaat zitten dan kan kortdurend ook een jaar zijn. Dat is toch afhankelijk van de inwoner en de hulpvraag. Waarbij het wel duidelijk is dat we heel graag willen dat zwaardere zorg en intensieve zorg wel wat afgeschaald kan worden. Daar zal altijd een kortere indicatie aan vast zitten.

Kwintes: Dus het kan met afschalen te maken hebben, maar als het beeld ook met lichamelijke problematiek of andere zaken, dat het veel erger wordt. Dan is het ook een mogelijkheid dat het meer richting de Wlz moet gaan.

Gerda: Ja, maar de Wlz is alleen toegankelijk voor de mensen met problematiek die blijvend is.

Kwintes: Precies. Dus er kan een categorie cliënten zijn die blijvende en chronische problematiek heeft. Dus dat is wel belangrijk om te noemen in dit verband.

Gerda: Wij zullen daar als gemeente erg op letten als iemand binnenkomt. Is er de mogelijkheid van een Wlz indicatie waar het absoluut niet de bedoeling is om deze inwoner te laten voort modderen. Het vraagt ook wat van jullie als zorgaanbieders. Het kan zijn dat wij een Wmo indicatie hebben verleend en dat u als zorgaanbieder zoiets heeft van: er is zoveel aan de hand en wij zien geen verbetering. Hij is in behandeling bij een psycholoog/psychiater en ook zij zien geen verbetering. Dan is het belangrijk dat we elkaar over en weer weten te vinden en dat u ook iets kunt betekenen in de toeleiding naar de Wlz.

Gerda: Er komt nog een vraag binnen of de bedoeling is dat de ambulante begeleiding ook naar de Wlz gaat. Dat zou een mogelijkheid kunnen zijn per 1 januari aanstaande. Ook dat is nog even afwachten hoe dat gaat uitwerking. Het kan best zijn dat veel inwoners bij de Wlz terecht komen en dat op een gegeven moment zorgaanbieders zeggen 'dit is niet helemaal de bedoeling, wij moeten op de rem gaan staan'. We komen in een nieuw krachtenveld wat dat betreft. Het is goed om elkaar daar scherp in te houden, maar ook horen wij als gemeente graag signalen van zorgaanbieders. Dus houd ons vooral op de hoogte en ook scherp.

Eleos: Dus het kan niet zo zijn dat we gaan verzanden in discussies als Wmo of Wlz. De cliënt centraal op het moment dat die zich meldt met een hulpvraag. Dat er altijd, als de Wlz vraag gesteld wordt, dat er een vangnet is vanuit de Wmo.

Gerda: Dat heb ik volgens mij zojuist ook aangegeven. Het mag niet zo zijn dat de inwoner heel erg last heeft van de achterliggende verschillende wetgevingen. Het is onontkoombaar dat er wel gesprekken over ontstaan. Als de Wmo daardoor meer belast zou worden dan nodig zou zijn, dan willen wij toch die doorverwijzing naar de Wlz willen hebben. Maar zoals gezegd, het kan zo zijn dat de gemeente tegen de inwoner zegt er komt weer een indicatie voor een bepaalde periode en ga vooral ook kijken wat er mogelijk is bij het Zorgkantoor voor een Wlz indicatie. Het is niet de bedoeling dat iemand zonder hulp komt te zitten.

Eleos: Wie is die situatie de doorverwijzing naar de Wlz?

Gerda: Daar is de onafhankelijke cliëntondersteuner voor die de cliënt kan helpen. Ik weet niet hoe u als zorgaanbieder daar nu mee omgaat als er iemand richting de Wlz gaat.

Eleos: In de overheveling zijn we daar heel nauw bij betrokken. Wij stellen de plannen op. Het kan denk ik niet zo zijn dat er zo meteen in de ambulante woonbegeleiding dat de zorgaanbieder in één keer verantwoordelijk is voor de doorstroom naar de Wlz. Dat is dan kostbare tijd die verloren gaat.

Gerda: We hebben daar de cliëntondersteuning die daarin behulpzaam kan zijn aan de inwoner. We nemen als aandachtspunt zeker mee. Het is sowieso de bedoeling de mensen zorg krijgen en als iemand zorg mijdt is dat extra moeilijk.

Papillon: De vraag is wel heb je te maken met een zorgmijder of zorg angstig gedrag.

Gerda: Dat nemen we als aandachtspunt mee.

Stelling 2: De coronaperiode heeft de digitalisering in de hulpverlening versneld: we doen ook nu nog meer met beeldbellen en what's app.

Reactie (Meijer): In de eerste golf was het moeilijk iedereen thuis te bezoeken, waardoor je meer gebruik hebt gemaakt van beeldzorg. Ik denk dat een combinatie van beide wenselijk is. Ook zie je dat het voor de oudere doelgroep moeilijker te gebruiken is dan voor de jongeren. Bij de jongeren zie je dat het juist heel erg gewaardeerd wordt dat het op een andere manier kan. Ik denk dat het ook in dit verhaal maatwerk is: wat is passend voor degene die je begeleid en wat is de zorgvraag en past daar digitale begeleiding bij? Maar ik denk dat het zeker weerwaarde heeft op de mogelijkheden van zorg bieden.

Gerda: Stel iemand heeft moeite met de digitale wereld, betekent u daar ook iets in?

Reactie (Meijer): Zeker! We hebben ook meegedaan aan de SET COVID regeling, dus we hebben daar ook een stukje in kunnen investeren. We bieden aan mensen die geen apparaten hebben, bieden we mogelijkheden voor. Daarnaast zijn er handleidingen en tools om mensen bekend te maken met de programma's en met hoe het werkt. Ook hebben we geïnvesteerd in onze medewerkers om te zorgen dat zij kunnen uitleggen hoe het werkt. En dat het niet allemaal vanaf kantoor gedaan moet worden, maar dat het vooral door de begeleiders en cliënten zelf opgepakt moet worden.

Gerda: Stel digitalisering zet wat door en u ziet daar ook de mogelijkheden van. Bijvoorbeeld één gesprek in de week bij iemand thuis en verder doen we het digitaal. Betekent dat ook iets voor de flexibiliteit van de zorg voor de inwoner?

Reactie (Meijer): Ik denk dat we dat al hebben gedaan. Veel meer op andere tijden, herinneringsbelletjes, ook dat je kunt zien hoe iemand er bij zit. Ik denk dat, dat vooral winst is. Ik denk ook dat bezoek nodig blijft.

Gerda: In de chat hoor ik als algemene terugkoppeling dat combinaties goed mogelijk zijn.

Stelling 3: We zijn bereikbaar voor cliënten buiten kantoortijden.

Kwintes: Dat is inderdaad een onderwerp waar we de vorige keer bij stil hebben gestaan. Dat betekent dus dat je 's avonds en 's nachts en in het weekend bereikbaar moet zijn. Dat is nogal een ding zeg maar, om te organiseren maar ook veel geld. Vanuit Kwintes met de ambulantisering vanuit beschermd wonen naar lokaal. Hebben we wel 24/7 bereikbaarheid en beschikbaarheidssdienst opgetuigd. Omdat dat past bij het gewoon thuis, het beschermd thuis product. Vanuit de Wmo is dat wel een ander verhaal en hoe ga je dat organiseren per zorgaanbieder?

Gerda: Dat is de vraag natuurlijk. Ga je dat per zorgaanbieder organiseren of is dat iets wat je als zorgaanbieders onderling kunt organiseren?

Reactie: ik denk dat het mooi is als we dat onder elkaar kunnen organiseren en verdelen.

Kwintes: Maar hoe regel je dat? Dan met er een heel systeem opgericht worden met diensten en rekening houden met vakanties. Dat is nogal wat. Ik weet niet of er in het land ook voorbeelden van zijn.

Gerda: Misschien kunnen we eerst het onderscheid maken tussen bereikbaarheid en beschikbaarheid. Het kan zijn dat mensen genoeg hebben aan even een belletje 's avonds of een appje en dat ze hun hulpvraag uit kunnen stellen. Zijn er op gebied van bereikbaarheid mogelijkheden om daarin samen te werken?

Reactie: Wie gaat dat betalen dan? Want als je naar de huisartsenzorg kijkt dan is dat prima geregeld met diensten en opvang 24/7. Hoe zie je dat voor je als gemeente als je daar behoefte aan zou hebben? Ik denk dat het afhangt van de aard van de problematiek. Multiprobleem achtige zaken zullen daar meer gebruik van maken bijvoorbeeld. Maar hebben jullie als gemeente behoefte aan zo'n service?

Gerda: Wij hebben natuurlijk een beetje een beeld op ons af gaat komen als gemeente. Heel veel namelijk. We hebben nog niet voor ogen wat die inzet qua bereikbaarheid zal zijn. Hoe vaak is het nou nodig dat die bereikbaarheid van ambulante begeleiders er is. Je kunt iets heel zwaar gaan optuigen en allerlei producten in het leven roepen die heel duur zijn. Je kunt ook eerst kijken van hoe gaat het uitwerken. Het is wel dat op een bepaald moment de wetgeving ingaat en bepaalde contracten ingaan. Dat levert wel de nodige spanning op. Zeker als je het hebt over 24 uren beschikbaarheid. Dat is enorm duur om dat goed te regelen. Dan is ook nog de vraag wat gaan we regionaal regelen en wat gaan we lokaal met elkaar regelen.

Kwintes: Hebben jullie als gemeenten dit voorgenomen om het mee te nemen in de aanbesteding? Is er al een besluit over genomen of is het nog een vraag?

Gerda: De 24 uren beschikbaarheid wordt, zoals het er nu voor staat, niet meegenomen. We worstelen nog wat met 24 uren beschikbaarheid.

Reactie: Ik zie het wat meer dat bij bepaalde tussenvormen de stap tussen beschermd wonen en volledig ambulant, daar vind ik het wel heel passend bij. Maar het ambulante vraagstuk dat iemand een vraag kan stellen ook op tijden overdag, daar voel ik het wat minder bij.

Reactie: wij hebben dit in onze organisatie op een andere plek gefaciliteerd. De ervaring was daar dat je behoeftes creëert die er voorheen niet waren. Het beviel heel goed om af en toe via de bereikbaarheidsdienst contact te hebben. Maar er werden ook vragen gesteld die prima ook een dag later tijdens kantoortijden gesteld konden worden. Dus ik denk dat je goed moet nadenken over: wat wil je faciliteren, wat is noodzakelijk en wat kan eventueel op een andere manier ingevuld worden.

Kwintes: Het gaat ook om dat de cliënt oefent en je ondersteunt en coacht om de hulpvraag uit te stellen.

Gerda: Misschien is dan net dat ene appje om 19.00 uur nog nodig. Dat is een beetje de richting waar wij in denken.

Stelling 4: Het inschakelen van ervaringsdeskundigen is van meerwaarde voor onze hulpverlening.

Andries: In de chat heel veel 'eens'.

Kwintes: in de individuele begeleiding is het moeilijker te organiseren. In de dagbesteding zijn er veel ervaringsdeskundigen of vrijwilligers en die helpen elkaar. Die helpen elkaar om dingen te duiden, stukje erkenning te geven van de problematiek, maar ook om mensen een eindje op weg te helpen. Dus daar zie ik echt de meerwaarde in. Bij individuele begeleiding zou ik het ook heel wenselijk vinden, maar om ervaringsdeskundigen daarvoor te werven dat is geen sinecure.

Reactie: Mijn ervaring is toch dat het een beetje afhangt van de indicatie. Bijvoorbeeld voor de transgendergroepen die hebben daar heel veel behoefte aan, maar ik denk niet dat dat voor iedereen geldt.

Eleos: Is het een idee om de ervaringsdeskundigheid in een voorliggende voorziening te gaan organiseren onder regie van de gemeente? Gelijkgestemden verzamelen en vervolgens expertise inhuren bij een combi van zorgaanbieders? Dat op basis van offertebasis of vaste prijs bekostigen?

Gerda: Dat is een interessant idee. Dat nemen we mee.

Mevrouw Meijer: Wanneer je naar resultaatgerichte financiering kijkt. Zijn er best mogelijkheden om met individuele begeleiding groepsgewijs aan resultaten te werken. Waardoor je mogelijkheden krijgt om ook daar ervaringsdeskundigheid op in te zetten. Waar je voorheen bezoeken momenten had bij mensen is het nu digitaal, maar ook het clusteren van mensen om bepaalde resultaten te behalen een mogelijkheid in deze manier van financieren? Waar ervaringsdeskundigheid prima aan zou kunnen sluiten denk ik.

Reactie: Het is denk ik ook mooi om het op maat te organiseren. Dat sluit het beste aan bij de cliëntvraag. Dus ik vind het wel mooi om te kijken wat kunnen wij als algemene voorziening en terugvallen op groepen die er al zijn. Terwijl de vraag soms zo specifiek kan zijn. Dat het ook mooi is om in je begeleiding ook iemand die ook daar juist bij aansluit. Dat kan een andere cliënt in je groep zijn. Of iemand waarmee je in contact bent gekomen. Transgenderproblematiek herken ik ook. We hebben cliënten met elkaar in contact gebracht. Ik weet dat het ook oudergespreksgroepen zijn. Dus dat ouders van kinderen met autisme elkaar ontmoeten en in die zin ook een klankbord voor elkaar zijn. Waar je ook kan aansluiten als professional om ook die ervaringen te delen. Dus ik zou het vooral op maat bekijken en op het moment dat er een grote vraag is, bekijken of je daarin kunt bundelen. Of bij elkaar navraag doen van 'goh, heb je iemand die daarin iets kan betekenen?'

Papillon: Als je het hebt over ervaringsdeskundigheid, bijvoorbeeld over seksueel misbruik ervaringen. Die vinden het vaak niet prettig om in een groep te delen. We hebben dan liever meer een individuele deskundigheid.

Gerda: een goede aanvulling op wat er zojuist gezegd is. Ervaringsdeskundigheid kan dus heel helpend zijn, maar is ook afhankelijk van de doelgroep die je hebt.

Stelling 5: Als begeleider ben je ook aanspreekpunt in de wijk als er problemen zijn rond onze cliënt.

Kwintes: We houden ons daar op dit moment ook mee bezig. We zijn daar onze begeleiders in aan het opleiden en aan het coachen dat ze niet alleen het individu begeleiden, maar ook het sociale netwerk daar omheen. Dat er ook een versteviging plaats vindt rondom de cliënt.

Gerda: In de chat lezen we een tip: geef dit mee als resultaat bij de indicatiestelling en dat dit bij begeleiding hoort. Nemen jullie dit ook meer waar dat hier meer behoefte naar ontstaat?

Reactie: Ik vind het wel wat tricky, want het wordt op dat moment een hulpvraag van de wijk en niet meer de hulpvraag van de cliënt. Het is onze ervaring ook dat als iemand bekend staat als cliënt van, dat dat een bepaalde beeldvorming geeft. Zonder dat de cliënt daar ook maar iets aan kan doen.

Gerda: daarom is die wat lastig. Maar als een cliënt wat ongewenst gedrag heeft vertoond in de wijk. Wat is dan wenselijk? Dat de burens contact kunnen opnemen met de woningbouw, met de politie of met u als begeleider?

Reactie: Wat mijn voorkeur draagt is dat de woningbouw bericht krijgt. Wij krijgen dan bericht van de woningbouw en wij gaan in gesprek met de cliënt. Wij zijn dan niet voor de wijk het directe aanspreekpunt die de klachten behandelt. Wij gaan wel aan de slag met de cliënt om het gedrag te wijzigen voor zover dat lukt. Wat wij ook zien is dat de buurtbewoners adviseren om niet naar de

woningbouw te gaan, want zij moeten dossiervorming bijhouden. En op het moment dat het de spuigaten uitloopt zijn zij de te handelen partij en niet wij als zorgaanbieder.

Reactie: Ik weet dat bij ons in Epe ze wijkteams hebben met allemaal verschillende disciplines. Woningbouw, politie, die dit soort problematieken bespreken waar ook hulpverlening bij aanwezig is maar ook een belangrijke rol voor de gemeente is weggelegd. Omdat die vanuit de Wmo positie ook een belangrijke rol heeft belegd. Ik begrijp dat dat in Emmeloord niet aan de orde is?

Reactie: Ik denk dat dat op verschillende plekken op verschillende manieren gebeurt. Ik zou het wel mooi vinden als dat rechtstreeks bij de begeleider komt, omdat je dan ook de cliënt kan helpen om het met elkaar op te lossen. Je maakt het dan ook wat laagdrempelig. Anders moet je via allerlei instituties gaan bellen terwijl je hoopt dat burgers met elkaar de vraagstukken kunnen oplossen. En pas naar instituties gaan als het niet meer lukt. Daar kun je als begeleider ook een rol in spelen. Om mee te denken hoe kunnen ze het met elkaar oplossen. Waarbij ik het wel belangrijk vind dat je moet zien te voorkomen dat je de klachtenbus wordt in de buurt, maar dat de insteek wel is van waar loop je tegenaan met elkaar en hoe kunnen we het gezamenlijk oplossen.

Stelling 6: We signaleren bij mantelzorgers een grotere behoefte aan kortdurend verblijf als respijtzorg.

In de chat zien we: klopt.

Stelling 7: Snel op- en afschalen is voor onze organisatie geen probleem!

Kwintes: Binnen de bandbreedte word al afgeschaald als we zien dat de cliënt het heel goed doet. Bij de steekproeven, dan hebben we het waar de cliënt nu recht op heeft, dat is wat nu niet passend is en wat heel erg knelt. Dat je toch meer uren zou moeten doen omdat de cliënt daar 'recht' op heeft. Dus dat betekent ook voor de gemeente een omslag in het denken. Als het goed gaat met een cliënt en er zijn minder uren nodig, om dat dan ook te accepteren. Dat vergt toch een andere manier van denken en handelen vanuit de gemeente.

Gerda: Dat klopt. Het resultaat gaat meer leidend zijn. Dus als er een traject is voor een half jaar dan krijg je een bepaald budget om dat resultaat te behalen. Dat wordt wel per maand uitbetaald. Voor een traject staat een x bedrag. Doet u er iets langer over dan is dat ook prima. Voor ons is het ook een nieuwe manier van werken. Dus we moeten ook kijken naar hoe doe je de rechtmatigheidstoetsing als je op resultaat af koerst. Nu is het mandje bepalend. Straks is het resultaat bepalend en dan zou je dus niet meer beperkt moeten worden door dat soort regelgeving.

Stelling 8: Samenwerken met andere aanbieders en welzijn is voor ons vanzelfsprekend.

Gerda: In de chat lezen we dat iedereen het hiermee eens is. Wij hopen als gemeente heel erg dat jullie als zorgaanbieders elkaar weten te vinden, maar ook de welzijnsorganisaties, algemene voorzieningen en de voorliggende oplossingen. Als er andere visies uit zijn horen we het ook graag.

3.2 Deelsessie 2: Ontwikkelingsgerichte dagactiviteiten

Spreekers: Jetty Okma & Erwin Heijnen.

Aanwezig: Coöperatie Boer en Zorg, Talma Urk, Kwintes, Houtgrutter, Papillon Begeleiding, Zin Zorgboerderij

Sheet 1 – Overzicht tabel

Bij de ontwikkelingsgerichte dagactiviteiten gaan we ook resultaatgericht werken en bekostigen. Hier even heel globaal hoe onze concept werkwijze hoe we het nu voor ogen hebben er dan uit gaat zien.

Het start met een onderzoek door onze klantmanager Wmo. We willen echt uitgaan van de hulpvraag van de cliënt. Dat zien jullie in de blauwe balk, links onder onderzoek staan.

We hebben voor de ontwikkelingsgerichte dagactiviteiten twee resultaatgebieden: Niet- arbeidsmatig en arbeidsmatig. Daar gaan we per gebied aandachtspunten voor formuleren. Zijn er veel aandachtspunten voor een gebied. Dan gaan we daar dus resultaten aan koppelen. Dan gaat de klantmanager met de inwoner in gesprek: welke oplossingen zijn er op eigen kracht en het sociaal netwerk, welke oplossingen zijn er in het voorliggende netwerk. Dan weten we wat er open blijft voor de maatwerk voorziening. Is dat nodig, dan hebben we een indeling zoals nu op basis van de bandbreedte van de dagdelen. Waar we naar toe gaan is een indeling op basis van de ernst van de problematiek. Dat zien jullie ook aan de bovenkant van de tabel staan: naar resultaat gebied, doorverwijzen of algemene voorziening, maatwerkvoorziening en ernst van de problematiek. Die kan licht, middel of zwaar zijn. Onder het licht/middel/zwaar, daar hangt per resultaatgebied een normering onder van een aantal dagdelen. Die dagdelen kunnen we vervolgens weer inpassen in de intensiteit van licht/middel/zwaar en dat doen we aan de hand van mandjes. We zijn er nog niet helemaal zeker van, van hoeveel mandjes het gaan worden. Maar dit is het concept van hoe het er uit gaat zien.

Stelling 1: De inwoner heeft altijd ontwikkelingspotentieel.

Kwintes: Ik denk dat het waar is. De een zal het in meer mate aanwezig hebben dan de ander. Maar er is altijd wel iets te ontwikkelen. De vraag is of het altijd bij de cliënt past, wat de gemeente bedacht heeft. Ik heb veel te maken met mensen bij de GGZ. Met mensen die psychotisch zijn, of depressief. Als je het aan de mensen zelf vraagt, dan kunnen ze alles. Maar in de praktijk blijkt het toch anders te liggen en moet er veel begeleiding bij zijn om het zo ver te laten komen. Daar zit nog wel eens een verschil in. Ik denk wel dat iedereen iets te ontwikkelen heeft.

Jetty: Wat bedoel je dan precies of het bij het plan van de gemeente past?

Kwintes: De ontwikkelingsgerichtheid en de resultaatgerichtheid van de gemeente: dit moet gehaald worden, dit moet het resultaat zijn. Dat zal niet altijd kunnen. Dat resultaat kan veel kleiner zijn dan ingeschat is. Ik vraag me af in hoeverre de gemeente daar rekening mee houdt. Staat het resultaat altijd in verhouding met het ziektebeeld of de mogelijkheden van iemand?

Jetty: Dat is een heel terecht punt. Op dit moment wordt de uitvoering, de klantmanagers Wmo bij Noordoostpolder ook getraind om die werkwijze die we voor ogen hebben ook uit de kunnen voeren. Het allerbelangrijkste is gewoon dat ze goed leren formuleren: het resultaat, maar ook in veel kleinere en behapbare stapjes. De afgelopen jaren hebben ze ook aangegeven dat ze veel moeite hebben met het stellen van de juiste resultaten. Ik ben het daar helemaal mee eens. Maar we zijn nu aan het voorsorteren op 2022 zodat de uitvoering al een jaar de tijd heeft gehad om daarmee te oefenen. Ik weet dat er van Noordoostpolder ook recent een brief uit is gegaan naar de aanbieders, in de brief staat dat we ook een ondersteuningsplan verwachten van de aanbieders, dus ook van de aanbieder hebben we een jaar om te leren en voor te sorteren op het moment dat we echt resultaatgericht gaan werken en hierop actief gaan sturen. Het gemaakte punt is heel terecht en daar moet zeker nog hard aan gewerkt worden. Aan de andere kant denk ik ook dat zolang we open met elkaar in gesprek gaan tijdens het monitoringsproces dan kunnen we van elkaar nog veel leren.

Kwintes: Ik denk dat de samenwerking hierin inderdaad heel belangrijk is. We zitten ook in Dronten waar we ook resultaatgericht aan het werk zijn en eigenlijk loopt dat prima. Maar hoe verhoudt zich dat tot de situatie bij de gemeente Noordoostpolder? Een hoop nieuwe mensen en daardoor wat lastige samenwerking. Gaat dat opgelost worden voor die tijd?

Jetty: Onder de klantmanagers Wmo is inderdaad verloop. Nogmaals, ook daar moet de slag worden gemaakt dat ze door de training het gesprek aan kunnen gaan. Het concept werkwijze nemen we nu al op in onze beleidsregels, zodat ze op die manier kunnen oefenen en werken. Het blijft een leerproces voor beide kanten.

Papillon: Ik ben vooral benieuwd naar het verschil ontwikkelings- versus belevingsgerichte dagactiviteiten. Wat zien jullie als verschil tussen beide?

Jetty: Dat is een terechte opmerking. Er is altijd zo'n grijs gebied. Ik denk dat het, het belangrijkste is om daarbij te bedenken dat onder ontwikkelingsgerichte dagactiviteiten hoort de inwoner met ontwikkelingspotentieel. Bij de belevingsgerichte dagactiviteiten dan is dat met name waarbij de resultaten zijn dat de situatie hetzelfde blijft of dat de verwachte beperkingen verergeren en iemand uiteindelijk uitstroomt naar de Wlz. Dus die criteria van waar komt iemand in daar moeten we scherp naar kijken. Het kan beide, maar dat hangt af van de mate van de beperkingen en wat er nog mogelijk is qua ontwikkeling.

Papillon: En dan ga je bij belevingsgericht er dus meer vanuit dat het meer stabiliseren van de huidige situatie is.

Jetty: Exact.

CBZ: Meer een aanvullende vraag hierop. Als je het dan hebt over niet-arbeidsmatig. Dus dat is niet gericht op stabiliseren, maar gericht op ontwikkeling. Hoe moet ik die ontwikkeling dan duiden in dit kader?

Jetty: Dit is de ontwikkelingsgerichte dagactiviteiten en daar hebben we dan de resultaatgerichte bekostiging. Daarvan hebben we gezegd, we hebben twee hoofdonderdelen: arbeidsmatig en niet-arbeidsmatig. We willen dat ook op een manier registeren, daar moeten we nog naar kijken hoe we dat willen doen. Maar we willen die groep arbeidsmatige beter in beeld hebben zodat ook die groep veel beter de verbinding kan leggen met de participatiewet. Dat is iets wat we nu nog onvoldoende doen. Urk is veel kleiner en daar heeft bijvoorbeeld 1 persoon al klantmanager Wmo en participatie samen. Noordoostpolder is dat ingewikkelder omdat we dan verschillende personen hebben. We hebben een klantmanager Wmo, klantmanager participatie en we hebben de Werkcorporatie. We zijn nu aan het werken aan dat ze goed weten van elkaar wie is nou eigenlijk verantwoordelijk voor wat. En dan gaan we in het PvE ook mee nemen wat een logische stap is. Is het wel logisch dat de klantmanager Wmo een gesprek aangaat gedurende het proces of moeten we iemand van de Werkcorporatie, of de klantmanager participatie dat laten doen? Want uiteindelijk gaan we voor de dagactiviteiten kijken naar de stap richting werk en daar is een partner in de participatiewet veel beter in. En dan kan een partner in de participatiewet aan het einde van het traject doorgeven aan de Wmo hoe het staat met het resultaat en of dat behaald is en of dat verlengd moet worden. Ik ben vooral benieuwd naar hoe jullie daar tegenaan kijken. Tegen die samenwerking en verbinding met de participatiewet.

CBZ: Ik juich het enorm toe, omdat je daar een soort van grijs gebied nadert. Want als je naar de keten kijkt dan zit daar niet een breuk maar een koppeling. Dus als jullie die slag maken met een verbinding met de participatiewet. Ik wou dat iedere gemeente dat zo deed. Dat vind ik een hele mooie ontwikkeling. Alleen waar mijn vraag nog een beetje over ging: je maakt dus een scheiding of een splitsing tussen arbeidsmatig en niet-arbeidsmatig. Bij arbeidsmatig begrijp ik heel goed de koppeling met de participatiewet. Dat daar het dwarsverband gezocht wordt en het op- en afschalen tussen die twee. Er wordt ook gezegd: niet-arbeidsmatig. Hoe duid je dan die ontwikkeling? Maak je dan ook de koppeling met de participatiewet of zit je dan op een ander vlak?

Jetty: Dat vind ik een hele goede vraag. Op dit punt zou ik graag input willen hebben. Hoe jullie dit zien.

CBZ: Als je de koppeling maakt met de participatiewet, waarom maak je dan de splitsing tussen arbeidsmatig en niet-arbeidsmatig?

Jetty: Het zou inderdaad zo kunnen zijn dat we het gewoon ontwikkelingsgerichte dagactiviteiten noemen. Mijn vraag is dan: is voor iedereen in de groep met ontwikkelingspotentieel uiteindelijk een verbinding met de participatiewet mogelijk?

CBZ: daar kom je gaandeweg het traject achter. Dat is het mooie van een ontwikkelingstraject. Iemand wordt in ontwikkeling gezet en waar leidt dat dan toe? Dat kan een vorm zijn van niet-betaalde arbeid, omdat dat te hoog gegrepen is of voor nu te hoog gegrepen is. Of omdat je ziet dat iemand helemaal in een flow terecht komt en de koppeling naar betaalde arbeid een optie is. Of dat er een vorm van beschut werk uit komt. Dat is legio. Misschien zou je het dan in die zin zo kunnen aanvliesen dat je alle opties open laat bij dit product en dat het traject het resultaat gaat uitwijzen.

Jetty: Dus als ik het goed begrijp, niet van tevoren een indeling maar gewoon gedurende het proces kijken. Misschien dan ook meer koppelen aan de participatieladder?

CBZ: Ja, bij het UWV zijn ze die slag ook een beetje aan het maken en daar zou dit vanuit de Wmo prima in passen.

Jetty: Hoe kijken anderen hier tegenaan? Ik vind dit een hele goede aanvulling.

Papillon: Bij gemeente Zwolle zijn we in gesprek over het verschil tussen arbeidsmatig en niet-arbeidsmatig. Daar zit, die weet ik even niet uit mijn hoofd, een hele leuke definitie achter van het een versus het ander. Ik denk namelijk dat ontwikkelingspotentieel niet per definitie betekent dat je via de participatiewet een baan gaat krijgen. Ik denk juist dat het niet-arbeidsmatige dat, dat meer zit op dat je uiteindelijk een bepaalde ontwikkeling doormaakt. Maar of dat perse naar de participatiewet gaat dat verwacht ik niet. Dat zit meer in dat cliënten op hun eigen niveau een soort van arbeid kunnen verrichten. Dat is wat mij betreft heel breed: alles wat vrijwilligerswerk is en zelfs daar onder nog. Dat is meer hoe de gemeente zoals jullie daar naar kijken en hoe je daar in wil steken. Wil je echt iedereen richting de participatiewet hebben? Dat lijkt mij een hele lastige.

CBZ: Dat ligt er ook aan hoe je arbeid definieert. Niet betaalde arbeid is ook een vorm van arbeid. Vrijwilligerswerk is in mijn beleving ook een vorm van arbeid.

Papillon: Dat moet je van tevoren als gemeente heel goed bepalen: wat vinden wij nu ontwikkeling voor een cliënt. Vinden we dat die echt naar betaald werk door moet of vinden we dat die eventueel naar vrijwilligerswerk door moet. Vinden we überhaupt dat die naar een vorm van arbeid moet in die periode of kan het ook iets anders zijn? Ontwikkeling leidt niet altijd tot iets van arbeid, vind ik.

Jetty: Nee er zijn inderdaad diverse lagen. Vrijwilligerswerk, betaald en niet-betaald werk. Blijft er dan een groep over die helemaal geen vrijwilligerswerk kan doen. Dus waar je wel een beetje ontwikkeling hebt maar die eigenlijk niet aan de arbeid toe komt.

Papillon: Dat denk ik dat daar een groep van is.

Jetty: Kleine groep, grote groep?

Papillon: Dat gaat afhangen van hoe je het gaat afbakenen van ook met de dagbesteding met belevingsgericht.

Jetty: We moeten goed definiëren, inderdaad, hoe gaan we de indeling doen en wat verstaan we er onder. Belangrijkste voor ons is dat we meer zicht willen krijgen op wanneer we moeten verbinden met de partners van de participatiewet. De klantmanager Wmo heeft te weinig inzicht wanneer een cliënt kan doorstromen naar werk. Ze moeten overigens ook heel makkelijk terug kunnen vanuit werk richting dagactiviteiten. We willen dat makkelijker maken voor de inwoner.

CBZ: Waar ik tot slot nog even benieuwd naar ben is in hoeverre is de koppeling met beschut werk gemaakt. Participeren die hier ook actief in? Het is natuurlijk een signaalfunctie als je zo'n traject inzet.

Jetty: Die verbinding moet er dus komen. Wij zijn nu aan het opstarten. We hebben nu de samenwerking met de partners van de participatiewet. Daar moet dan, zoals ik het heb begrepen, kunnen ze voor een bepaalde tijd naar de dagactiviteiten en dan komen ze in een re-integratie traject van de participatiewet. Dan kunnen ze in de Noordoostpolder weer een stapje verder met wat meer verplichtingen richting Concern voor Werk. En dan ga je kijken of ze uiteindelijk richting betaald werk kunnen. Dus het zijn stappen. We willen de verbinding en ook met beschut werk die willen we gaan maken. En ook specifiek voor een groep jongeren die met name van het praktijkonderwijs of speciaal onderwijs komen. Daar zit onze Werkcorporatie al aan tafel en half jaar voordat ze van school komen. We willen daar ook echt de verbinding voor maken.

Stelling 2: Dagactiviteiten zijn op den duur altijd vervangbaar voor ondersteuning vanuit het eigen netwerk, voorliggende voorziening en algemene voorziening.

Papillon: Ik denk inderdaad dat je een groep hebt, en misschien nog meer bij belevingsgericht dan ontwikkelingsgericht, waar je dat niet helemaal kunt vervangen. Dat is denk ik de groep die een beetje aanschuurt tegen de wlz, maar daar niet voor in aanmerking komen en dan zou ik het heel knap vinden als je dat een eigen netwerk, voorliggend en algemene voorziening kunt doen. Want daar heb je toch echt wel specifieke kennis voor nodig die je normaal gesproken niet vindt in de voorliggende of algemene voorzieningen.

Jetty: Helemaal eens. Dat is alleen aan de orde bij de belevingsgerichte dagactiviteiten als het beginnende klachten zijn. Dan zou het nog een buurthuis activiteit kunnen zijn. Als daar dan de klachten verergeren, als het heel ernstig wordt dan heb je de uitstroom naar de wlz. Dus deze stelling is echt van toepassing op inwoners met een ontwikkelingspotentieel.

Papillon: Het woord altijd is misschien wat te zwaar. Ik denk wel dat dit je doel moet zijn dat je kijkt of cliënten naar arbeid toe gaan of dat je het voorliggend kan oplossen. Het is een mooi streven.

Stelling 3: Je kunt van een deelnemer niet verwachten dat hij ieder afgesproken dagdeel komt.

Papillon: Ik ben altijd van 'afpraak is afspraak' en als je niet komt, meld je je netjes af. Dat is ook hoe deelnemer in elkaar steekt en wat voor onderliggende problematiek er speelt.

Jetty: We verwachten wel dat op het moment dat er gesproken wordt over een verbinding met de participatiewet dat het niet meer vrijblijvend is. Als het doel is het doorstromen naar werk, dat er ook gewerkt wordt aan werknemersvaardigheden. Als iemand lichtere beperkingen heeft, en het past bij de beperking, dat er meer excuses te maken zijn.

Papillon: Dan moet ik wel zeggen dat wij sowieso op de dagbesteding met al onze deelnemers afgesproken hebben dat als afgesproken is dat je komt, dan kom je ook. En meld je je af. Tuurlijk kan dat door omstandigheden eens een keer niet gebeuren. Overall gezien is dat een normale afspraak die je maakt met de deelnemers.

Talma Urk: Ja klopt. En als de cliënt het zelf niet kan. Dan doet de mantelzorger dat meestal, of de thuiszorg bij ons.

CBZ: In de nieuwe resultaatgerichte benadering, worden daar nog steeds dagdeeltjes gevinkt of gaat het om het resultaat. Dus met andere woorden: dan zou het wel of niet komen naar een dagdeel niet zoveel uit moeten maken.

Jetty: Dat klopt wat je zegt. Alleen als je aan de werknemersvaardigheden werkt, dan is dat wel van belang. Maar het is resultaatgerichte bekostiging en het resultaat zal dan behaald zijn als iemand zich aan de afspraken houdt.

CBZ: Wordt het dan ook traject financiering of weet je dat nog niet?

Jetty: De toelichting die Gerda heeft gegeven in het algemene deel bij de koers, zo is het dan ook voor begeleiding als voor deze, voor dagactiviteiten. We doen aan de trajectprijs het resultaat koppelen.

Zin Zorgboerderij: Misschien dat ik het verkeerd heb begrepen, maar het klinkt alsof er een consequentie aan zit als iemand een keer niet komt. Je zegt dat afspraak afspraak is, dus als je moet komen dan moet je komen. Maar wat dan als niet?

Jetty: We waren meer benieuwd naar hoe hiermee wordt omgegaan. Wij vinden wel dat als het meer richting het arbeidsmatige dat het dan onderdeel wordt van je werknemersvaardigheden. Maar in de basis van het resultaatgerichte bekostigen gaan wij niet het aantal aan- en afwezige dagdelen beoordelen. Wij spreken met jullie over het resultaat op dat gebied en of het behaald is.

Zin Zorgboerderij: Uiteindelijk is het altijd de bedoeling dat elke deelnemer, in elk mandje, altijd komt als je dat met iemand afsprekt natuurlijk. Want dat is ook het doel van je bedrijf om mensen te helpen als ze naar je toe komen als je dat zo hebt afgesproken.

Jetty: Jullie geven dus aan, als het arbeidsmatig of niet-arbeidsmatig is, het moet niet vrijblijvend zijn. Dat concludeer ik hieruit.

Stelling 4: Het sturen op resultaten draagt bij aan efficiënte arbeidsmatige dagactiviteiten. De inwoner met arbeidsvermogen waarvoor werk net een stap te ver is kan na inzet van een half jaar vanuit de Wmo via trajecten op grond van de Participatiewet weer verder.

Papillon: Voor onze doelgroep is dat niet zo makkelijk. Onze doelgroep is juist andersom. Mensen die juist altijd werk gehad en krijgen dan NAH en daarna kunnen ze niet meer werken. In die zin denk ik dat de groep die echt voor arbeidsmatige dagactiviteiten in aanmerking komt wat geringer is. Wij werken altijd al wel met sturen op resultaten. We stellen al doelen. Alle cliënten hebben doelen en die werken daar aan en wij kijken daar ook naar. Ik vind het lastig of een half jaar al voldoende is ja of nee. Dat is heel erg afhankelijk van de persoon en wat die nog wel of niet kan.

CBZ: Je kunt ook een bepaalde geleidelijkheid overwegen. Dat heb ik bij mijn vorige werkgevers nog wel eens gezien. Dat je bijvoorbeeld zo'n arbeidsmatige Wmo-traject een beetje als vangnet inbouwt. Als iemand het bijvoorbeeld heel eng vindt om een stap naar vrijwilligerswerk te zetten of ergens een dagdeeltje extern aan de gang te gaan. Dat je dan toch nog één of paar dagdelen als vangnet heb als een soort veilige haven terug en dat je dat zo geleidelijk opbouwt. Zo'n mooie overgang zou ook een overweging kunnen zijn.

Jetty: Dat kan heel goed binnen de resultaatafspraken. Dan heeft iemand nog even de tijd voor een rustmomentje gedurende de week.

CBZ: Ja en dan is het ook niet zo abrupt. Het hek klapt niet naar beneden en nu ga je naar de participatiewet. Dat is dan weer misschien eng en bedreigend.

Zin Zorgboerderij: Wellicht ook nog een kans wat betreft dat vrijwilligerswerk. Momenteel hebben wij hier ook een deelnemer waarbij vanuit de gemeente de vraag is of die naar vrijwilligerswerk door kan stromen. Daar heb ik ook bij aangegeven: nou daar zouden we wel ondersteuning bij willen. Want hoe weet zij nou waar zij straks vrijwilligerswerk kan doen? Ik weet ook niet waar al die vrijwilligersplaatsen zijn. Waar is er dan plek? Waar kan ze uit kiezen? Of moet ze zelf mensen gaan bellen? Dat is een veel te grote stap.

Jetty: Misschien dat de Werkcorporatie vanuit de participatiewet hierin afstemming zoekt met de welzijnsorganisatie. Wij willen ook dat er meer samenwerking komt tussen de maatwerkvoorziening en de algemene voorziening. We hebben nu ook gesprekken met de partners van de algemene voorziening waar we ook nadrukkelijker in de subsidieafspraken meenemen. Dat het echt voor hun een taak is voor hun om de maatwerkvoorziening te ondersteunen. Dus als er iets is zoals een doorgeleiding naar vrijwilligerswerk dat er ook tijd beschikbaar is vanuit de welzijnsorganisatie om daarop in te spelen. Dus dat er echt een samenwerking kan ontstaan.

Stelling 5: Samenwerken met andere aanbieders en welzijn is voor ons vanzelfsprekend. Ook de partners vanuit de Participatiewet zoals de Werkcorporatie en Concern voor Werk.

Jetty: Ik zei het al, hoe verder we met de sessie komen hoe meer we al hebben benoemd. In hoeverre is dat nu voor jullie al vanzelfsprekend om samen te werken hierin?

Papillon: Ik weet dat wij al veel samenwerken. Ik weet niet letterlijk op Urk, want ik zit als stafmedewerker control wat meer op afstand. Ik weet wel dat voor ons samenwerken vanzelfsprekend is in die zin dat waar mogelijk dat we dat wel doen. Zeker de mensen op locaties waar wij onze dagbesteding hebben in Noordoostpolder en op Urk. Die zijn er echt mee bezig om te kijken wat kunnen we eventueel samen aanbieden, kun je overleggen hebben over cliënten, kun je eventueel samen een locatie betrekken. Hier zijn we altijd wel mee bezig dus voor ons is het in die zin vanzelfsprekend.

Talma Urk: wij hebben een hele goede samenwerking met Caritas Urk. Ook om participatie in te zetten, kijken we altijd breder dan de hulpvragen. Als er bijvoorbeeld een activiteit is of er moet een daginvulling komen dan maken we daar als organisatie ook gebruik van.

Houtgrutter: Wat we nu merken is dat de samenwerking met de Werkcorporatie soms echt niet goed gaat. En dat we soms cliënten hebben waar wij van horen van 'hey, de Werkcorporatie moet ergens mee bezig' en dan denken wij 'dat is helemaal niet handig, want daar ben je nog niet klaar voor' dus die samenwerking zou daarin veel beter kunnen. Er zijn nog heel veel punten te behalen op de samenwerking. Wij proberen ze voor te bereiden op werk en alles wat daarbij komt kijken. Het gebeurt heel vaak dat er niet aan ons gevraagd wordt: hoe ver is iemand? Is ie er al aan toe? Wat denken jullie? Ik denk dat dat echt een stuk beter kan. Dus dat zou heel mooi zijn.

Jetty: Wij zijn er ook achter gekomen in gesprekken die we met de partners van de participatiewet in het kader van deze aanbesteding voeren, dat we dat nog helemaal niet goed gestroomlijnd hebben. Dus we willen daar in het programma van eisen het een en ander over opnemen en we willen intern werkwijzen opzetten om dat allemaal veel duidelijker te krijgen. Bijvoorbeeld als vast onderdeel: tijdens het monitoringsgesprek of het resultaat behaald is dat dan aanbieder en Werkcorporatie samen in gesprek gaan. Die uiteindelijk weer doorgeven aan de klantmanager Wmo of het resultaat behaald is en hoe het nu verder moet. Maar dat die tussenstap, het gesprek aangaan, dat dat rechtstreeks is met iemand van de Werkcorporatie. Dus aanbieder en werkcorporatie (concern voor werk voor Urk). Want we missen nu de kans dat jullie de waardevolle input geven van hoe gaat het nu met de betrokkene en dat we dat meer koppelen aan het te behalen resultaat.

Houtgrutter: We hebben ook cliënten in de categorie GGZ die al heel veel geprobeerd hebben en het is fijn dat ze terug kunnen naar de dagbesteding. Dus dat je kunt switchen tussendoor. Het is de zoveelste teleurstelling en dat er voor de zoveelste keer aan ze getrokken wordt van 'ze moeten naar werk'. Dat gaat drie maanden goed en ze branden weer af. Dat vind ik ook wel een dingetje.

Jetty: Dat is wat we met zijn allen zouden moeten voorkomen door die betere samenwerking en door veel flexibeler te zijn in het op- en afschalen. Dus iemand moet heel makkelijk zonder problemen even terug kunnen naar de dagactiviteiten.

Houtgrutter: Dat is ook zo en dat is nu ook al wel, maar voor de cliënten is het 'ze moeten weer' voor de zoveelste keer naar werk toe en voor de zoveelste keer gaan ze op hun bek en dan zijn ze weer terug bij af. Dat doet ook heel wat met ze.

Jetty: Is dat dan niet zo dat bij die verschillende terugvallen dat geleidelijk aan duidelijker wordt wat passend is? Is dat dan ook niet onderdeel van het proces dat langzaam duidelijk wordt wat passend werk is of dat het betaalde werk gewoon niet haalbaar is? Dat vrijwilligerswerk het hoogst haalbare is?

Houtgrutter: Ja en dat is vaak al lastig. Hoeveel vrijwilligers wil je hebben op een gegeven moment?

CBZ: Zou je in het kader van ontschotting tussen p-wet en Wmo om één regisseur te benoemen? Dus iemand die ook mee beweegt tussen Wmo en p-wet? Dan heb je dus niet iedere keer een ander gezicht.

Jetty: Ik schrijf het op! We hebben voor nu in ieder geval niet gekozen voor een ontschotting van de financiering. We zijn ons er wel van bewust dat en nu en dan in den lande wel al gebeurd. Daar hebben we wel al van gezegd dat dat voor ons voor nu een stap te ver is. Eerst maar eens deze stap goed doen. Dan is het wellicht voor de volgende aanbesteding om te kijken naar het ontschotten van de financiering.

Jetty: Voor één regisseur: wat we nu hebben is dat we meer willen doen op casusniveau van perspectiefregie. Dat betekent dat er één iemand verantwoordelijk wordt om dat goed te monitoren. De vraag in deze is dan is dat een klantmanager participatie, klantmanager wmo of iemand van de werkcorporatie. Dat is voor ons om dat goed vast te leggen.

CBZ: Mijn ervaring is dat er in die overdracht/overgang nog wel eens het een en ander mis gaat. En dan is de klant degene die daar de consequenties van ondervindt.

Jetty: Wat zie je dan vaak mis gaan?

CBZ: Bij de overdracht van het dossier. Dus dan wordt het overgedragen aan de p-wet om met de klant aan de gang te gaan en dan is de vertrouwensband die er al was die wordt doorbroken. De andere persoon heeft misschien ook een andere aanpak en kent de geschiedenis niet. Dan loop je het risico op foutmarges of de klant niet goed kennen. Ik zou de breuken proberen te minimaliseren.

Zin Zorgboerderij: Ik denk dat bij ons, bijvoorbeeld, het stapje eigenlijk is: naar de Houtgrutter toe. En de Houtgrutter heeft dan weer het stapje naar de Werkcorporatie. Vanuit ons is die stap (naar Weco) te groot.

Jetty: Kun je dat verder toelichten?

Zin Zorgboerderij: Ik denk dat het werkgehalte hier zo laag ligt, zo laagdrempelig, dat de overgang van ons naar beschut werk is dan een te grote stap. Onze cliënten stromen dus vaak door naar de Houtgrutter en dat maakt de stap een stuk kleiner. Verschillende dagbestedingen hebben zo hun eigen 'stapjes'.

Jetty: Als dat gebeurt, hoe ziet zo'n overdracht er dan uit?

Zin Zorgboerderij: Nu twee keer is dat via de gemeente gegaan. In overleg met de gemeente, die komen dan kijken en dan komen ze bij de Houtgrutter uit. Zou best meer mogen gebeuren op die manier. Ergens moet een beginnetje zijn.

Jetty: Dus per organisatie is ook heel verschillend wat de doorgroeimogelijkheden zijn.

Stelling 6: Flexibel op- en afschalen? Geen probleem.

Jetty: Wat gaat hierin goed en wat gaat niet goed? De samenwerking hebben we al gehoord dat het niet goed verloopt. Als er geen aanvullingen zijn is het ook goed.

<geen aanvullingen vanuit deelnemers>

Stelling 7: We signaleren bij mantelzorgers een grotere behoefte aan kortdurend verblijf als respijtzorg.

Zin Zorgboerderij: Volgens mij is daar vraag naar, maar is er geen plek.

Jetty: Dat signaal hebben wij ook. Waar bestaat de vraag precies uit? Kun je daar ook doelgroepen bij noemen?

Zin Zorgboerderij: Vooral bij jeugd en vooral bij de moeilijkere jongeren vanaf 16 jaar bijvoorbeeld. Daar zijn nog minder logeermogelijkheden voor. De grootste groep is rond de 12 tot 14 jaar. Wij bieden het dus niet. Dus je zou niet verwachten dat wij daarvoor worden gevraagd. Toch worden we gebeld of we het wel willen doen. Daaruit kun je dus signaleren dat er vraag is naar iets wat er niet is.

Jetty: Als jullie die vraag krijgen, wat doen jullie dan daarmee?

Zin Zorgboerderij: Dan stuur ik ze door naar zorgboerderijen die het wel bieden. Maar ik weet dat het niet gaat lukken, omdat ze een wachtlijst hebben.

Jetty: Dat is een probleem waar we nu met de nieuwe aanbesteding aandacht voor hebben. Kortdurend verblijf wordt snel ingezet, omdat de nood aan de man is als de mantelzorger aan de bel trekt.

Zin Zorgboerderij: Ik denk eerlijk gezegd dat het wel te maken heeft met de tarieven. Als de tarieven niet interessant genoeg zijn is het dus niet interessant genoeg om het aan te gaan bieden.

Jetty: Ik meende dat de tarieven voor de Wmo wel toereikend zijn, maar de tarieven voor de Wlz zijn hoger. Dus daar moeten we tegenaan boksen.

Talma Urk: Bij ons is het de cliëntadviseur en de casemanager die het signaleren. Zo even uit mijn hoofd hebben we één of twee kamers beschikbaar om kortdurend verblijf als vorm van respijtzorg aan te bieden. Dat gebeurt bij ons best veel.

Jetty: Welke doelgroepen zien jullie met name?

Talma Urk: De kwetsbare ouderen. Wij zien de doelgroep vooral: de kwetsbare ouderen met een lichamelijke achteruitgang. En dat is de leeftijd tussen de 70 en de 100.

Jetty: Dus niet zozeer de GGZ doelgroep?

Talma Urk: Nee.

Rondvraag

Talma Urk: Ik zag een uurtje geleden de planning over de publicatie. Kunnen jullie dat delen met ons?

Jetty: Jullie krijgen het verslag en de presentatie toegestuurd.

Papillon: Vraag over percelen. Gaan jullie dit perceel indelen arbeidsmatig versus niet-arbeidsmatig?

Jetty: Dit wordt één perceel. Geen splitsing tussen arbeidsmatig versus niet-arbeidsmatig.

Papillon: Wij doen met name het niet-arbeidsmatige deel, niet het arbeidsmatige deel. Hoe kunnen wij dan inschrijven? Moeten we beide kunnen bieden? Of moet we het bieden met iemand samen? Is het ook goed dat je het ene kunt bieden voor een specifieke doelgroep?

Jetty: Zou het voor jullie wel de voorkeur hebben om hier een splitsing te maken?

Papillon: Ja, omdat wij niet alles kunnen bieden. We kunnen het wel oplossen door het met meerdere partijen te doen.

Erwin: Zien jullie op tegen het schrijven van een offerte?

Talma Urk: Kunnen we daar ondersteuning in krijgen?

Erwin: Ondersteuning op wat voor een manier?

Talma Urk: Om zo'n plan te schrijven.

Erwin: Er zijn bedrijfjes die je daarbij kunnen helpen. Wat ik als tip wil meegeven is om de gestelde vragen uit het beschrijvend document te kopiëren en te plakken in Word. Dan heb je alle vragen onder elkaar staan en kun je je offerte schrijven. Tot moment van publicatie kan ik nog tips en trucs geven. Maar na publicatie mag ik er niks meer over zeggen.

Afsluiting deelsessie

Jetty: We willen jullie bedanken voor de input. Heel fijn, we kunnen het allemaal meenemen en nadenken over hoe we de input kunnen beschrijven in onze documenten. Mochten jullie nabranders hebben dan kunnen jullie dat sturen aan inkoop@noordoostpolder.nl

3.3 Deelsessie 3: Belevingsgerichte activiteiten

Doel: beperkingen stabiliseren voor mensen met een beperking die verergeren.

Aanwezig:

Marian Kramer-de Jong (voorzitter), Marco Bron(gemeente Noordoostpolder), Marieke Harkink, Procurance (notulen)

Kwintes, InteraktContour, Omega Groep, Elegant Group, Zorggroep Oude en Nieuwe Land, Op de Wurf, Omega Groep, Familie Organisatie Pater.

We willen dit bewerkstelligen met een taakgerichte bekostiging, maar wel met een divers aanbod. In het gesprek samen nadenken op basis van een aantal stellingen. De doelgroep is NAH, ouderen en jong dementerenden.

Waar moeten wij op letten? Wat is er nodig?

Stelling 1 Een grotere verantwoordelijkheid bij taakgerichte bekostiging, dat past bij onze organisatie.

Meer uitleg: andere doelgroep dan ontwikkelingsgerichte dagactiviteiten, daarom een taakgerichte bekostiging, één zak geld (lump sum) bij een aanbieder voor het uitvoeren van de dienstverlening. Hierbij worden activiteiten gericht op:

- Het hebben van contacten;
- Versterken van het sociale netwerk;
- Ontmoeting;
- Evt. aanvulling vanuit de aanbieders? Geen aanvullingen tijdens de sessie.

Z!N Zorgboerderij: twijfels over of deze doelgroep passend is bij de dienstverlening die wij bieden. Activiteiten zijn het verzorgen dieren, mooie dingen maken met deelnemers op creatief gebied. Mensen die bij ons komen zoeken een rustmoment en zijn vaak overprikkeld. Pas wel bij belevingsgericht omdat het juist gaat om sociale contacten, of juist ontwikkeling? Conclusie is ontwikkelingsgerichte dagactiviteiten. Zij stappen over naar een andere deelsessie.

ZONL: verantwoordelijkheid wordt gevoeld. Doelmatig en efficiënt werken is doel.

Er zijn zorgen over meedingen aanbieders van buiten de regio. Kijk naar de organisaties die er in de regio al zijn en werken, en hoe kunnen de op te stellen criteria hierin gevormd worden? Hoe kunnen we deze niet laten verdringen door buitenregionale of landelijke, grote partijen die mogelijk in het bezit zijn van betere bestekschrijvers en marketingafdelingen? Vergeet hierbij niet de kennis die de regionale partijen hebben van de inwoners en de streek. De samenwerking tussen de huidige partijen en de gemeenten is vaak al langdurig van aard. Vraag van Marian: hoe zie je de verdeling van de 'grote zak met geld' tussen de aanbieders onderling? Vanuit de gemeenten moet gedacht worden aan een samenwerkingsovereenkomst waarbij criteria gesteld worden door de gemeenten. De kans is anders dat de aanbieder tegen een muur aanloopt bij het opstellen van de samenwerking. Debiteurenrisico moet meegenomen worden.

Kwintes: is er voldoende rekening gehouden met het tijd en geld dat een hoofdaannemer in moet zetten. de kwaliteit en verantwoordelijkheid waar de hoofdaannemer voor tekent, moet ook doorvertaald worden naar de onderaannemers. Hier zijn gesprekken en overhead voor nodig, administratie, ook ten aanzien van facturatie. Wordt er voldoende rekening gehouden met de kosten en tijd die dit de hoofdaannemer gaat kosten? Marian: er wordt nagedacht over de mogelijkheden hierin. Kunnen aanbieders zich bijvoorbeeld in één entiteit verenigen, of juist hoofd- vs onderaannemer? De verantwoordelijkheid blijft idd bij de hoofdaannemer, daarop zal gemonitord worden en dit wordt meegenomen in de programma's van eisen.

ZONL: vraagt van hoofdaanbieder net als bij gemeente extra administratieve last, maar met name hoofdaannemer richting onderaannemer. Dit is van invloed op de tarieven. Wordt hier rekening mee gehouden? Marian: we proberen na te denken over administratief luw/beperkende maatregelen. Dat is één van de redenen dat we bedacht hebben voor deze groep over te gaan tot het bekostigen van de zorg via lump sum. Daarmee maak je het voor de hoofdaannemer makkelijker om de administratie (is ons idee en ideaalbeeld) om de lasten zo laag mogelijk te houden. Dat ontslaat de gemeenten en de aanbieders niet van de verantwoordelijkheid om te monitoren. Deze consultatie is bedoeld als zoektocht naar een marktconform tarief, maar ook administratief luwe situatie. Dit kan elkaar 'bijten', maar daarom hebben we elkaar ook nodig om tot een goede oplossing te komen. Wij denken dat de lump sum de juiste weg is om hier te komen.

Marian: financiële betaalbaarheid is een verantwoordelijkheid die we samen met de aanbieders willen oppakken.

Op de Wurf: lump sum in relatie tot belevingsgerichte dagbesteding: hiermee komen verschillende soorten dagbesteding op één noemer. Wij als organisatie leveren een andere dagbesteding dan een groot deel van de andere partijen. Wanneer wij hoofdaannemer zijn, dan leg je ons bij een grote zorgaanbieder. De voordelen hiervan worden niet gezien. In de samenwerking met grotere zorgaanbieders lopen wij vaak tegen een muur aan. Ik maak me zorgen hierover. Het middelen van de kosten, zoals in de lump sum bedoeld wordt, is voor ons moeilijker omdat wij minder bandbreedte hebben dan een grote partij. Met name bij cliënten met een zwaardere zorgvraag, is een verplaatsing naar de WLZ al vaak de volgende stap. De ervaringen in Flevoland zijn niet positief, de zorg is dat het in dit geval ook niet gaat werken.

InteraktContour: staat open voor kennismakingsgesprek voor o.a. Op de Wurf, maar ook andere partijen, om eventueel na het overleg al iets in te plannen.

Marco: wij zien de uitdaging in het laten slagen van de samenwerking, misschien indien noodzakelijk met een gedwongen karakter. Willen grote partijen hierop reageren?

ZONL: het is van belang om de zorg zoals hier bedoeld wordt, gescheiden te houden van de WLZ, want hier zit een groot verschil in.

Marian: dit is inderdaad ook niet het doel van vandaag om de WLZ categorie te bespreken. De diversiteit van het aanbod van belevingsgerichte activiteiten is het onderwerp van deze deelsessie.

Stelling 2 Wij werken samen met de algemene voorziening en andere partners.

Wij merken als gemeente ook dat dit moeizaam tot stand komt. Dit is één van de doelstellingen van deze aanbesteding, om dit op gang te brengen. Het doel is om inwoners zoveel mogelijk gebruik te laten maken van de algemene voorziening, dus zonder dat daar een indicatie voor nodig is.

Project uit Urk met den ginge(?) is een mooi voorbeeld hiervan. Op de Wurf: in veel dorpen zijn algemene voorzieningen, maar dit loopt terug met o.a., vrijwilligers. Hier is nog wel een slag in te maken. Gemeente: algemene voorziening worden Emmeloord dorpsgericht ingestoken, dit is nog in de opstartfase. Op de Wurf nog niet bij betrokken, maar wordt wel geïnformeerd over de voortgang.

Marian: Zijn er vooroordelen voor aanbieder? Als er een algemene voorziening is, en er is zorg nodig bijv. beginnend dementerende inwoner in de algemene voorziening, vrijwilligers hebben zorgen, hoe kunnen we verdere stappen ondernemen? Dan stromen zij door naar bijv. Op de Wurf. Dat is ook het doel van de gemeente: algemene voorziening als het kan, maar maatwerkvoorziening snel op kunnen schalen wanneer nodig, maar ook andersom.

ZONL: zoektocht naar: Zijn er combinaties mogelijk wanneer algemene voorziening gecombineerd kan worden met maatwerk? Marian: per inwoner goed blijven kijken welke zorg nodig is. Job: het risico is,

en dat zien we vaker, dat cases die naar maatwerk gaan, verdwijnen uit het beeld van de algemene voorziening. Inzet netwerk in blijven zetten, ook wanneer maatwerk geboden wordt. Welke mensen zijn betrokken en hoe zorgen dat we betrokken blijven. Marian: wordt hier benoemd als de waakvlam-constructie. Job: samenwerking met meerdere partijen, bijvoorbeeld wijkverpleging van ZONL koppelen hieraan. Voor NOP worden aanbieders al in de algemene voorziening betrokken bij de dienstverlening.

Voor NOP: met Carrefour zijn de gebieden verdeeld, vanuit maatschappelijk werk mensen gekoppeld aan de regio om vaste personen hiervoor te krijgen, vaste gezichten van de algemene voorziening waarbij zoveel mogelijk samen wordt opgetrokken. Tips en tops: samen (alle partijen) standaardvragen afnemen per situatie: welke mensen zijn betrokken of zouden betrokken kunnen worden? In deze categorie ontlasting mantelzorger een groot deel van het doel. It takes a village to raise a child is een uitdrukking die ook hier van toepassing kan zijn. Marian: vraaggericht werken: wat heeft de inwoner nodig? Waakvlam constructie.

Agnes: in Emmeloord hebben wij ervaring met samenwerking een aantal zorgaanbieders. Voorliggend en maatwerk door elkaar. Platform om actief op- en af te schalen. Elke aanbieder levert personeel (in uren). Iedereen in het inloophuis worden bediend. Actief kijken waar afschaling of doorstroming mogelijk is. InteraktContour is wat later in dit initiatief ingestapt, maar naar grote tevredenheid. Kruisbestuiving onderling: verschillende doelgroepen kunnen tegelijkertijd begeleiding ontvangen. Vanuit NAH worden werknemers van de andere aanbieders getraind in de doelgroep, zodat zij ook tot op zekere hoogte zorg kunnen bieden in deze samenwerking. Ook in Zwolle werken wij in een dergelijke samenwerking. Vraag inwoner (dus geen cliënt) centraal, financieel niet persé prikkel. Hierbij wordt niet op een dag(deel) gekeken, maar naar een periode van 4 weken. Tips voor deze aanbesteding: het zou mooi zijn als aanbieders een initiatief of idee hebben, zij dan open kunnen sparren met gemeente over de risico's en mogelijkheden. Periodiek overleg met andere zorgaanbieders, maar ook iemand van de gemeente die aansluit. Zo blijf je met elkaar in beweging. Hierbij moeten ook de financiën besproken worden, kort door de bocht: het brood moet wel op de plank komen voor iedereen. Goed nadenken over wat er noodzakelijk is, en hoe dit opgelost kan worden.

Op de Wurf: samenwerking op die manier klinkt prettig. Vertrouwen is belangrijk voor samenwerking. Afstand tot de genoemde initiatieven is wel een drempel. Onze locatie ligt wat verder van Emmeloord. Naar onze locatie in Nagelen voor de samenwerking kan lastig zijn.

Agnes: voor InteraktContour zijn we tegen dezelfde problemen aangelopen en hebben toen een lease bus hiervoor ingezet. Dit zou een oplossing kunnen zijn.

Op de Wurf heeft ook eigen bussen die zij kunnen gebruiken. De samenwerking bestaat voor hen vooral ook uit het open staan voor elkaar als zorgaanbieders, het elkaar ook gunnen in de samenwerking. Vertrouwen is een groot goed. Ook voor hen geldt: vergeet bij deze procedure en in de samenwerking niet dat voor iedereen geldt dat de kachel moet branden. Er moet dus goed nagedacht worden over de wijze waarop de samenwerking georganiseerd kan worden.

Marian: prettig om te merken dat in ieder geval een deel van de aanwezigen de 'gedwongen' samenwerking als een voordeel ziet, maar ik zoek naar een mogelijkheid om dit concreet te verwerken in de aanbesteding.

ZONL: wij werken in andere regio's ook samen met andere partijen. Hierbij starten we meteen met een samenwerkingsovereenkomst met zorgverzekeraars en de overkoepelende organisatie huisartsen. Twee a drie keer per jaar samen komen. Hierbij is het belangrijk dat de gemeenten ook tekenen voor akkoord op deze samenwerking.

Stelling 3: wij zien wel een rol voor onszelf bij de toegang tot deze dagactiviteiten.

Hoe zou die rol er dan uit moeten zien?

Op de Wurf: Deze rol vervullen wij voor een groot deel al door gesprekken aan te gaan. Begrijp ik de vraag goed?

Marian: Voorbeeld: partner NAH door ongeluk, nu ontslagen uit het ziekenhuis. Vrouw vindt verzorging zwaar worden en zoekt naar ontlasting hierin. Waar zou ze zich moeten melden/vervoegen? Deze zorg zal zij als eerste waarschijnlijk beleggen in haar sociaal netwerk. Hoe ervaren jullie dit? Op de Wurf: mensen kennen ons en komen bij ons voor advies, wij verwijzen ze dan verder?. Bekendheid bij mensen is laag, totdat men hiermee in aanraking komt. Wij geven lezingen zodat er meer bekendheid ontstaat.

Marian: kritische vraag weten jullie elkaar te vinden? Weten wat het aanbod is van de gemeenten?

Op de Wurf: in de polder weten we alle zorgaanbieders te vinden, maar vooral voor onze doelgroep, de ouderen. Met het aanbod op het gebied van NAH zijn wij wat minder bekend.

Marco: er bestaat de mogelijkheid om kritisch te zijn op het loelaten van inwoners, ook als iemand niet toegelaten zou moeten worden. Hoe kunnen we samen zorgen dat de inwoner die binnenkomt, op de juiste plek terecht komt, met de zorg die het beste bij deze inwoner past. Hierbij zorgt de hoofdaannemer er voor dat de inwoner op de juiste plek (lees beste zorgaanbieder) terecht komt. Zien jullie als zorgaanbieders en potentieel hoofdaanemers daar voor jullie zelf een rol in? Kunnen jullie dan samen met de inwoner het arrangement samen stellen?

Interakt niet: wij willen hier als organisatie geen rol in pakken, wij hebben een te specifieke doelgroep. Dit geldt ook voor Op de Wurf.

Marian: Er zijn twee groepen: NAH en dementerende mensen.

Op de Wurf: Voor een kleine zorgaanbieder is dit een pittige klus. En: wanneer een inwoner bij een andere aanbieder terecht komt, mag je hopen dat die aanbieder ook bij ons aanklopt wanneer dat mogelijk is. Regie pakken is zeker mogelijk, maar hoe staat dit in verhouding tot de inzet die relatief minder drukt op de werkzaamheden. Hoe gaat een grote aanbieder daarmee om? Houden ze het binnen of zoeken ze dan ook een samenwerking met een kleinere partij? Op de Wurf: men kiest bewust voor ons. Matcht dat niet, dan verwijzen wij je door. Nog onduidelijk hoe groot de groep is die door verwezen moet worden. Hier ligt een vraag aan de gemeente, waar moeten te contracteren partners rekening mee houden?

ZONL: wat is de achterliggende vraag? Willen jullie dan één organisatie de triage gaat doen?

Gemeente: Dat is inderdaad het idee. Triage bij hoofdaannemer samen met de lump sum wordt als riskant ervaren. De samenwerkingsovereenkomst is dan heel belangrijk! Transparantie bij het verdelen zaken en monitoring gemeente wordt als essentieel gezien door de aanbieders. Overleg wordt wel als mogelijk gezien, maar portiesfunctie is heel lastig. Agnes: In zwolle vervult het wijkteam of voorliggend veld de portiersfunctie. Vraag aan de gemeente: Hoe voorkom je dan iedereen de inkomende inwoners binnen de eigen organisatie houdt?

Op de Wurf: Doorverwijzen gebeurt al wel wanneer een inwoner zich bij ons meldt, maar dan gaat dit op eigen initiatief. Er is dan vaak nog geen contact geweest met de gemeente, en dan verwijzen wij mensen door naar de gemeente voor de beschikking of een andere aanbieder wanneer de vraag niet bij ons aanbod past. Het oordelen over een toelating en daar dan de beste aanbieder bij zoeken vraagt meer en andere inzet van de beperkte mensen en middelen die wij tot onze beschikking hebben.

Marian: wat wij voor ons zien dat wij als gemeente beschikking/indicatie afgeven. Wij willen het dan aan de hoofdaannemer laten om te bepalen waar de zorg geboden kan worden.

ZONL: bepalen wat definitie toegang is, in dit gesprek lijkt men andere definities hieraan te koppelen. Toegang door de aanwezige aanbieders wordt gezien als het eerste contact dat wij hebben met een inwoner. Hier is dan nog geen beschikking af gegeven, maar wij begeleiden deze persoon dan als op eigen initiatief naar het juiste, volgende loket wanneer de vraag niet bij ons past. Het moment van aanvragen van de beschikking is de toegang. Deze wordt dan vervolgens door de gemeente aan de hoofdaannemer.

Job: Sociaal team Urk te vergelijken met een wijkteam? Is dit niet het juiste orgaan om te adviseren wat de best passende schikking en best passende hoofdaannemer is? Dit wordt door Marian bevestigd.

Marian: wie verdeelt het achter de voordeur? Is dat een rol voor de hoofdaannemer of het verband waarin men zich verenigd heeft als hoofdaannemer? Alle aanwezige zorgaanbieders zien hierin een rol voor zichzelf.

Stelling 4: als het tijd is voor een WLZ-indicatie, dan verwijzen wij de inwoner natuurlijk door

Toelichting gemeente: wij merken dat dit in de praktijk moeizaam gaat, wat is jullie ervaring hierin? Het antwoord is unaniem: moeizaam.

InteraktContour: Urk gaat moeilijker dan in Emmeloord is de ervaring. Al overleg gehad om de samenwerking met de gemeente te zoeken om wanneer nodig de overgang naar de WLZ 'er door te drukken'. Wanneer de gemeente de Wmo indicatie stop zet, dan moet de inwoner wel over naar de WLZ. Het systeem om de inwoner werkt vaak niet mee (familie, maar ook de aanbieder van de WLZ), met name door de eigen bijdrage die gevraagd wordt vanuit de WLZ.

Marco: dit signaal krijgen wij vaak. OP het moment dat je hier als aannemer een actieve rol in aanneemt, dit teruggeeft naar de gemeenten, want de aanneemsom staat vast. Wanneer je dit niet actief doet, dan blijven teveel inwoners bij de hoofdaannemer 'hangen', waardoor de aanneemsom niet meer past. De actieve rol vragen wij dus duidelijk van de zorgaanbieders. De eigen bijdrage speelt inderdaad ook helaas een rol, dat beseffen wij ons ook. Wij zijn aan het zoeken naar de wijze waarop de vandaag aanwezige aanbieders dit in de praktijk oplossen, maar ook hoe dit kan opgenomen worden in de komende aanbesteding. Hoe voorkomen jullie dat dit ten koste gaat van het eigen resultaat?

Interakt: wij hebben vrij veel mensen cliënten waar dit voor van toepassing is. Zij zouden over moeten naar de WLZ, maar dit wordt tegengehouden door de mensen zelf of hun omgeving. We proberen dit op verschillende manieren wel te bereiken, maar dit is op Urk aanzienlijk lastiger dan bijvoorbeeld in Emmeloord.

Geen woonlocatie op Urk van Interakt. Weerhoudt mensen wel, want zij willen Urk niet uit.

Marian: als gemeente moeten wij scherper afbakenen wat wel en niet onder Wmo maatwerkvoorzieningen valt. Alert blijven op het tijdig aanvragen is heel belangrijk.

Marco: als je zelf als aanbieder een actieve rol in hebt, communicatie naar de gemeente. Als je veel mensen binnen de aannamesom hebt die hier niet horen, dan gaat het budget ook niet passen. Signaal is bekend, want hoge eigen bijdrage is remmend.

Wurf: aanvraag WLZ kost tijd, terwijl 24 uurszorg noodzakelijk is. De gemeente moet in de tussentijd ook iets doen. Aanvraag duurt al 6 weken, in die tijd kan het vaak gebeuren dat zorg opgeschaald moet worden, en dat komt dan in die periode nog steeds uit de limp sum. Dit proberen wij dan ook te doen, maar dit drukt sterk op de beschikbare middelen. Maar de betaling gaat pas in op dag van goedkeuring. Tot die tijd zitten we mogelijk met een probleem, wij moeten de zorg dan voorschieten. Goedkeuring is nog niet zeker bij aanvraag, en wat dan? Tot op heden zijn er twee aanvragen niet

goedgekeurd dit jaar. Voorbereiding voor de aanvraag kost ook tijd. Familie wil vaak geen WLZ aanvragen omdat het tijd en energie kost om de aanvraag te doen. Wij zijn niet gecontracteerd via zorgkantoor, maar leveren via pgb, dit veroorzaakt meer moeilijkheden dan wanneer dit andersom zou zijn.

Marian: dat klinkt logisch, dit vraagt dan meer inzet en vaardigheden van de mantelzorger. Wij zijn ons ervan bewust dat de vergrijzing een grote uitdaging gaat vormen.

ZONL: geen problemen, maar wij bieden ook WLZ aan, dat is een voordeel. Doorstroom mogelijkheid is vooralsnog helaas minimaal door vergrijzing, hoop dat de nieuwbouw hier meer ruimte voor biedt.

InteraktContour: Hebben wel PG op Urk, maar WLZ op Urk is moeilijk omdat wij geen woonlocatie hebben. Dit houdt mensen tegen, want de cliënten willen Urk niet uit. Dit is voor deze plaats een vaak voorkomend argument.

Stelling 5: Wij signalen bij mantelzorgers een grotere behoefte aan kortdurend verblijf als respijtzorg.

Er is bij de aanwezige aanbieders een trend zichtbaar van een stijging van de aanvragen sinds 2015

Vergrijzing of meer aspecten waar we aan moeten denken?

Willy Woord (gemeente Urk): bij bewoners met jonge dementie krijgen wij vaker aanvragen. Voor bewoners waar wij zorg voor leveren zijn het steeds vaker de kinderen die op zoek zijn naar een kangoeroe woning, waarbij zij zorg voor hun ouders kunnen bieden. Deze groep wordt groter.

3.5 Plenaire afsluiting

Gerda: Fijn dat het toch mogelijk is geweest om deze marktconsultatie te houden. We hebben bij de deelsessies veel input hebben opgehaald. Ik denk dat iedereen de belemmeringen van digitaal vergaderen heeft ervaren. Het is toch heel prettig om fysiek te kunnen ontmoeten en bij een kop koffie nog na te kunnen praten. Wellicht dat u denkt 'had ik dat nog maar meegegeven of ik heb dat en dat gemist' stuur dan vooral een e-mail aan inkoop@noordoostpolder.nl.

Hoofdstuk 4: Overzicht huidige populatie

Zoals in het voorwoord aangegeven staat in dit hoofdstuk het overzicht van de huidige populatie. Dit overzicht hebben we, vanwege eventuele commerciële belangen, geanonimiseerd. Dit overzicht geeft de gemiddelde cijfers over 2020 weer. Gezien 2020 nog niet voorbij is, zijn de cijfers ook niet volledig. Er kunnen geen rechten worden ontleend aan de genoemde aantallen en de gebruikte indeling voor de percelen.

4.1 Huidige populatie gemeente Urk

Onderstaande tabel geeft de huidige gemiddelde populatie van gemeente Urk weer.

Perceel Begeleiding	
Leverancier nummer	Aantal cliënten gemiddeld
1	1
2	2
3	1
4	8
5	1
6	3
7	2
8	6
9	2
10	1
11	1
12	1
13	4
14	11
15	1
16	2
17	1
18	1
19	3
20	2
21	1
22	12
23	17
24	1
25	3
26	1
27	2
28	2
29	2
30	2
31	2
32	2
33	2
Totaal	99

Perceel Dagactiviteiten	
Leverancier nummer	Aantal cliënten gemiddeld
1	15
2	1
3	6
4	1
5	10
6	1
7	1
8	1
9	1
10	4
11	4
12	1
13	1
14	1
15	1
16	7
17	1
18	2
19	1
20	1
Totaal	60

Perceel Kortdurend Verblijf	
Leverancier nummer	Aantal cliënten gemiddeld
1	1
2	1
3	2
Totaal	4

4.2 Huidige populatie gemeente Noordoostpolder

Onderstaande tabel geeft de huidige gemiddelde populatie van gemeente Noordoostpolder weer.

Perceel Begeleiding	
Leverancier nummer	Aantal cliënten gemiddeld
1	1
2	10
3	2
4	10
5	16
6	1
7	3

8	64
9	1
10	19
11	1
12	17
13	23
14	1
15	18
16	1
17	19
18	2
19	4
20	14
21	3
22	19
23	2
24	47
25	53
26	114
27	2
28	5
29	1
30	1
31	1
32	28
33	1
34	7
35	1
Totaal	503

Perceel Dagactiviteiten	
Leverancier nummer	Aantal cliënten gemiddeld
1	4
2	49
3	4
4	1
5	12
6	40
7	4
8	10
9	2
10	1
11	22
12	1
13	3
14	1
15	6
16	1
17	1

18	3
19	14
20	1
21	1
Totaal	174

Perceel Kortdurend Verblijf	
Leverancier nummer	Aantal cliënten gemiddeld
1	2
2	1
3	1
Totaal	4