

**Marktconsultatiegesprekken
'Huishoudelijke ondersteuning 2025 e.v.'
gemeente Zoetermeer**

Periode: 23 mei 2024 t/m 20 juni 2024

Met de volgende aanbieders huishoudelijke ondersteuning (HO) zijn gesprekken gevoerd:

- 1. Groenoord Zorgt B.V.**
- 2. ATZB**
- 3. Vierstroom Hulp Thuis**
- 4. Veade & VidaCare**
- 5. Miep B.V.**
- 6. Allcura B.V.**
- 7. Axxicom Thuishulp B.V.**
- 8. Hoekhelpt B.V.**
- 9. Actief Huiszorg B.V.**
- 10. Buurtdiensten**
- 11. Tzorg**
- 12. Senior Service**

Antwoorden op de vragen

1. We willen inwoners zo gaan helpen dat zij huishoudelijke taken zoveel mogelijk zelfstandig kunnen doen. Staat u achter dit uitgangspunt en hoe zou uw organisatie daarbij kunnen ondersteunen?

De aanbieders HO staan achter het standpunt om inwoners zoveel mogelijk zelfstandig huishoudelijke taken te laten uitvoeren. Inwoners blijven langer zelfstandig als zij actief en zelfredzaam zijn. Het stimuleren van cliënten die hiertoe in staat zijn om bepaalde huishoudelijke taken zelf dan wel samen met de medewerker HO uit te voeren, zien de aanbieders als een mogelijkheid om dit beleid uit te voeren. Hiermee wordt er ook voor gezorgd dat de beschikbare capaciteit zo efficiënt mogelijk wordt ingezet bij inwoners die dit echt nodig hebben.

2. Hoe kijkt u naar de wens van de gemeente om met drie niveaus voor huishoudelijke ondersteuning te gaan werken?

De aanbieders HO staan op hoofdlijnen achter de drie niveaus HO. Zij zien vergelijkbare ontwikkelingen bij andere gemeenten. De positieve resultaten rond de inzet bij de gemeente Zoetermeer van herstelgerichte ondersteuning, met name Powerful Ageing, vinden veel aanbieders een goede ontwikkeling. De mogelijkheid tot op- en afschalen binnen de niveaus wordt belangrijk gevonden. Hierbij speelt de signaleringsfunctie van de medewerkers HO van de aanbieders een belangrijke rol.

3. Wat zijn volgens u kritische factoren om dit voorgestelde systeem te laten slagen?

De aanbieders HO noemen als belangrijke factoren:

- Goede implementatie van dit nieuwe systeem.
- De verwachtingen bij de cliënten goed managen.
- Voldoende dekking vanuit algemene voorzieningen.
- Realistisch indiceren.
- Deskundig en voldoende beschikbare medewerkers HO
- Goede afspraken over op- en afschalen en wijziging tussen de verschillende niveaus
- Nauwe betrokkenheid en goede afstemming tussen aanbieders en Toegang/de Wmo consulenten.
- Flexibiliteit inzet uren binnen de indicatie.

4. Heeft u zelf aanvullende doelstellingen en ideeën voor ondersteuning die passen bij de visie van de gemeente? Licht uw antwoord toe.

- De frequentie van HO aanpassen op de client: wekelijks, om de week, maandelijks.
- Tijdig en bij herhaling de verwachtingen managen bij alle betrokken partijen, van toegangsmedewerkers tot cliënten en aanbieders.
- Heldere en toegankelijke informatie voor cliënten rondom beschikbare hulpmiddelen en hoe deze aan te vragen.
- Meer aandacht voor preventie. Risicogroepen in kaart brengen en mensen begeleiden op het gebied van beweging, voeding en sociaal contact.
- Ondersteuning mantelzorgers, waardoor deze minder uitvallen, kan helpen om deze visie te laten slagen.
- De bewustwording van de eigen verantwoordelijkheid voor het vergroten van de zelfredzaamheid vraagt om een cultuuromslag, namelijk van 'zorgen voor naar zorgen dat'.
- Het aansluiten van maatschappelijk werk bij het keukentafelgesprek of beoordeling voor niveau 1 om de link te maken met het voorliggend veld. Zo zorg je ervoor dat er niet onnodige wmo-indicaties worden afgegeven, en dit past ook bij niveau 1.
- Zelf indiceren door aanbieders HO.
- Administratieve last aanbieders HO zo laag mogelijk houden.

5. Heeft u ervaring met andere innovatieve benaderingen voor huishoudelijke ondersteuning? Zo ja, kunt u dat met voorbeelden toelichten?

- Inzet robotstofzuiger.
- Sensors plaatsen in huis ('is mw. wel opgestaan?').
- Cliëntenportaal, waarmee cliënten eenvoudig toegang hebben tot hun gegevens.
- Intake met ergo therapeut (advies gebruik hulpmiddelen + stimuleren om te bewegen)
- Tijdelijke ondersteuning mantelzorger.
- Digi-rehab (vergroten mobiliteit cliënten door oefeningen in bijzijn getrainde medewerkers HO).
- Keuze voor aanbieder door cliënten (waarom moet een client 3 maanden wachten op capaciteit bij de aanbieder van zijn/haar voorkeur, terwijl aanbieder Y capaciteit heeft).
- Inzet beeldzorg (wordt geregeld ingezet in de wijkverpleging). Zo kunnen cliënten op afstand worden ondersteund en gecoacht (instructies geven, planning maken, begeleiden client).
- Inzet Community Care (zorgzame buurtgemeenschappen). Het doel van Community Care is om mensen te ondersteunen bij het leven in en het deelnemen aan de samenleving. De zorg bestaat uit professionele zorg, aangevuld door informele zorg en vrijwilligerszorg.

6. Als de gemeente de huishoudelijke ondersteuning zou inkopen volgens de gegeven beschrijving, zou u dan meedoen? Licht uw antwoord toe.

De meeste aanbieders zijn geïnteresseerd en verwachten dat zij zich zullen inschrijven. Belangrijk hierbij is de specifieke invulling van de verschillende HO-niveaus. Dit gekoppeld aan reële, marktconforme tarieven.

7. Binnen welke percelen (ondersteuningsniveaus 1, 2 en 3) zou u een aanbod willen doen? Licht uw antwoord toe.

Alle aanbieders willen een aanbod doen binnen de ondersteuningsniveaus HO 2 en 3. Sommige aanbieders zijn ook geïnteresseerd in niveau 1 (algemene voorziening).

8. Welke randvoorwaarden moet de gemeente bieden zodat u een aanbod kan doen?

- Een toereikend, marktconform tarief op basis van een nieuw kostprijsonderzoek.
- Goede onderlinge afstemming en samenwerking met de gemeente.

- Goede communicatie naar alle partijen (vooral richting de cliënten).
- Heldere omschrijvingen van de producten.
- Haalbaar programma van eisen.

9. Hoe ziet u de waarde van de gevraagde dienstverlening zich verhouden tot de huidige tarieven voor huishoudelijke ondersteuning?

- De huidige tarieven bieden op dit moment te weinig ruimte voor innovatie.
- De tarieven HO zijn momenteel te laag en (nog) niet toekomstbestendig.
- De tarieven staan onder druk. Denk aan kosten ziekteverzuim, stijgende cao's, extra kosten aantrekken nieuw personeel, innovatie.
- De huidige tarieven zijn voldoende, maar staan onder druk i.v.m. cao verhogingen.
- De tarieven die de gemeente Zoetermeer biedt zijn niet super-rendabel, maar ook niet slecht.
- Een AMvB reëel tarief, gebaseerd op de juiste uitgangspunten en op transparante wijze afgestemd met aanbieders.

10. Zou u geïnteresseerd zijn in het aanbieden van maaltijdondersteuning en/of kindzorg? Licht uw antwoord toe.

Het merendeel van de aanbieders is niet geïnteresseerd in het bieden van maaltijdondersteuning en/of kindzorg. Beide vormen van ondersteuning vragen namelijk om specifieke expertise, planning en organisatie. Een enkele aanbieder geeft aan maaltijdondersteuning te kunnen bieden.

11. Heeft u wensen of (innovatieve) ideeën voor de vervolgprocedure?

- Een gezamenlijke werksessie met meerdere aanbieders en eventueel partijen buiten HO (wijkzorg, huisartsen e.d.).
- Aansluiting bij werkgroepen en denktanks.
- Ontwikkeltafel organiseren om de plannen verder uit te werken.