

Marktconsultatie Inkoop Wmo Beschermd Wonen 24 januari 2024

Aanwezig: Jacques Krijgsman; De Waerden, Henny Renne; De Waerden, Marcha Stam; Joyliving, Agnetha Riemersma; Joyliving, Daniel Majoor; Roads, Emiel Hagenaars; Roads, Dianne Bakker; KW de Klimop, Suzanne Steenhuis; GGZ nhn, Marja Maarsen; GGZ nhn, Rob Roosjeu; Raphaelstichting, Suzanne Schagen; Novalishoeve(Raphaelstichting), Frank Konijn; Kaap Zuyd, Sybren en Lotte Koeleman; Parelhoenderhoeve, Gineke Paulissen; 's Heerenloo, , Wmo beleidsmedewerkers Kopregio: Benthe Bakker, Jos Struik, Willemijn de Jong, Corina Garcia, Wendy Rijpkema, ondersteuner regionale zorginkoop: Corinne Joon

Bijlage: Presentatie Marktconsultatie Wmo Aanbesteding Beschermd wonen

Besproken aandachtspunten bij komende inkoop:

Eerste reacties:

Er zijn zorgen om krappe planning mede door de zomervakantie.

Implementatietijd is haalbaar als er een bepaalde garantie is dat er niet veel wijzigingen zijn ten opzichte van huidige contract.

Het ontwikkelen van het partnerschap, hoe gaan we in de toekomst samenwerken, we zullen daar in de documenten aandacht aan besteden maar het zal vooral na de contractering vorm moeten krijgen, en juist ook op de werkvloer.

Hoe we naar minder aanbieders toe willen ligt nog open maar naar alle waarschijnlijkheid zal het vooral zitten in het versterken van de (kwaliteits-)eisen.

Een traject naar een consortium of een samenwerkingsverband is nu niet haalbaar en zal op dit moment niet de insteek zijn van deze inkoop. Het werken naar een consortium is in West-Friesland gaande.

Aanbieders willen graag hun identiteit behouden. Een verplichte samenwerking kan dan averechts uitpakken, het kan de kwaliteit en bestaande samenwerkingen juist tegen werken (voorbeeld Haarlem)>

De implementatie vraagt meer tijd, het geeft meer bureaucratie en er gaat meer geld naar extra benodigd personeel. Ook praat je in zo'n verplichte samenwerking meer in lagen met elkaar: er is minder direct contact. Zo'n samenwerking lost de problemen (wachttijsten en benodigde specialismes) niet op. Op korte termijn voor aanbieders niet haalbaar. NB Ook het werken met een hoofdaanbieder maakt kwetsbaar.

Gemeenten gaan meer inzetten op beschermd thuis.

Is het reëel als de aanbieder die beschermd wonen biedt, ook beschermd thuis moet bieden.

Zijn er uitstroomplekken om naar beschermd thuis te kunnen? Het wonen is vaak het grootste probleem. De gemeenten willen in komende jaren met de woningcorporaties afspraken maken en dit vertalen in een woonzorgvisie.

Moeten de aanbieders dan nu ook BT kunnen leveren in Kop 4. Dit was wel het idee, is dat haalbaar? Aanbieders zien het niet zitten om dit in de hele regio te moeten kunnen bieden. Waarschijnlijk wel met een onderaannemerschap. Binnen een half uur ergens zijn is niet haalbaar voor een aantal aanbieders.

Hoe kunnen we cliënten ondersteunen, een afgestemd traject bieden met een warme overdracht van BW naar BT. Maak afspraken, een overgangsplan zodat de overgang zo goed mogelijk verloopt, met een overgangperiode tussen BW-aanbieder en BT (onder)aanbieder. Samenwerken i.p.v. verplichten heeft de voorkeur bij aanbieders. Met als kanttkening dat het een meerwaarde is als een aanbieder beiden biedt zodat er geen overdracht is.

Regionale dekking. Als cliënt niet in de gemeente gaat wonen waar BW wordt geboden dan moet er eigenlijk sprake zijn van een warme overdracht naar een aanbieder in die gemeente.

Bereikbaarheid en nabijheid BT. Hoe kunnen we het oplossen als we het niet verplicht stellen? Lastig als je ook nachtdiensten moet hebben die naar de BT-cliënt moeten kunnen gaan. Beeldzorg met digitale ondersteuning werkt goed. Voor de nacht zouden aanbieders een samenwerking aan kunnen gaan. Het incidentele maakt het juist voor aanbieders lastig en kostbaar om te regelen, juist ook de nachten zouden in gezamenlijkheid op te lossen zijn.

BT>IB: Het zou mooi zijn om hierin samen te werken met ambulante begeleiding aanbieders. Dit kan een eis zijn die omschreven wordt in het partnerschapsonderdeel.

Zijn er samenwerkingen met het voorliggend veld? Er is wel de wens samenwerking te ontwikkelen maar dan moet er eerst nog wat gebeuren. Het huidige aanbod sluit namelijk niet altijd aan voor bepaalde doelgroepen. Er zouden stappen gezet moeten worden om vanuit Welzijn een meer passend aanbod te gaan ontwikkelen.

Vanuit Wlz zie je op thema allerlei samenwerkingen ontstaan. Dit zou ook door de gemeentes vanuit Wmo kunnen worden georganiseerd. Hier zijn wel plannen voor.

Beschermd wonen kent 3 producten: licht, midden en zwaar

Beschermd wonen

Algemeen geldt dat alle cliënten: 24-uurs begeleiding en toezicht in de nabijheid nodig hebben. Structureel niet-planbare ondersteuning binnen en buiten kantooruren is beschikbaar in de nabijheid

Beschermd Wonen biedt drie verschillende producten aan: licht, midden en zwaar. Bij alle drie de producten ervaren cliënten uitdagingen op het gebied van sociale redzaamheid en psychisch welbevinden. Het onderscheid tussen deze producten ligt met name in het gedrag van de cliënten en de geboden ondersteuning op het vlak van Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen (ADL).

De verschillen zitten op:

Licht:

Gedragsproblematiek

Er kan terugkerend sprake zijn van enige gedragsproblematiek, maar die is hanteerbaar in de context van voortdurende begeleiding. Dit speelt met name bij reactief gedrag met betrekking tot interactie **ADL**. In het algemeen is behoefte aan toezicht of stimulatie met betrekking tot de persoonlijke verzorging

Midden

Gedragsproblematiek

Er is sprake van gedragsproblematiek. De begeleiding is mede gericht op het beheersbaar houden van deze gedragsproblematiek en het omgaan met dit gedrag.

ADL

Er is vaak dagelijks behoefte aan ondersteuning bij persoonlijke verzorging vanwege gezondheidsproblemen of als gevolg van ouder worden.

Zwaar

Gedragsproblematiek

Er is sprake van ernstige gedragsproblematiek die, met behulp van intensieve begeleiding, voortdurend moet worden gereguleerd. Denk aan agressie op zichzelf en op anderen zowel verbaal als fysiek.

ADL

De cliënten hebben betreffende de verschillende aspecten van ADL behoefte aan toezicht en stimulatie en/of hulp. Er kunnen somatische problemen zijn die extra aandacht vragen als gevolg van zelfverwaarlozing.

Reacties op bovenstaande BW-indeling Het zijn andere hokjes, het hangt van de inwoners af hoe zich dat vertaalt. Het effect weten aanbieders nu aan de voorkant niet. Het is fijn dat er categorieën komen. Of een indeling van 3 of misschien wel 4 categorieën moet worden is nu nog niet goed in te schatten. Komt de profielbeschrijving van Alkmaar overeen? Niet helemaal, het komt op inhoud meer overeen met de oude indeling van West-Friesland.

Beschermd thuis kent 1 product. Kan gecombineerd worden met groepsbegeleiding. Onder groepsbegeleiding komen twee producten:

GB 1: belevingsgerichte en ontwikkelgerichte begeleiding.

GB 2: arbeidsmatige groepsbegeleiding voor volwassenen die beperkt maatschappelijk kunnen participeren.

Het wordt apart geïndiceerd van de BW.

Elmaal tarief is een all-in tarief.

Tarieven zijn zoals het nu ook is. Gaan de tarieven omhoog gezien de hogere kosten? Dit ligt aan de uitkomst van het kostprijsonderzoek.

Er komen afwezigheidsregels.

Voor de afwezigheidsregels gaan we de lijn van Alkmaar volgen.

Ontwikkeltafel BW>BT opzetten met gecontracteerde partijen werd genoemd als manier om partnerschap vorm te geven met als onderwerp: Ontwikkelen van BT. Met het aandachtspunt: woonruimte. Dit zal een ontwikkeltafel kunnen worden met bijvoorbeeld vastgoed collega's, woningbouwcoöperaties maar ook welzijnspartijen.

Arkin biedt een tussenvorm: wonen met begeleiding tijdens kantooruren. Nu is het een subsidie relatie met de gemeente Den Helder. In andere regio's worden zij gecontracteerd met een soort BW-light of een aparte productvorm binnen BW. Het wonen stopt als cliënten "hersteld" zijn. Het gaat uit van lotgenoten- en groepswerking (buur-clieënten helpen elkaar in de avond). Deze vorm valt niet binnen BW in deze regio. Het is een tussenvorm van begeleid wonen en BW. In andere regio is een apart product BW ontwikkeld.> We nemen het mee en gaan ook apart met Arkin in gesprek.

BW-dekking kwalitatief/kwantitatief/regio

Wachlijsten in BW zijn er niet maar ook geen grote uitstroom. Goed om te kijken hoeveel aanbieders maar ook bedden er in de regio beschikbaar zijn. Aanbod versus behoefte bekijken.

Gemeenten ervaren wel dat jonge meiden, safehousers, complexe psychiatrie doelgroepen lastig plaatsbaar zijn. Aanbieders willen die niet altijd plaatsen. Doel is om vanaf 2025 in partnerschap deze doelgroepen ook op te vangen. Misschien heb je dan aan 3 componenten niet genoeg en dan zou je hier een 4^e component toe kunnen voegen. Misschien in een soort als plus component.

Overgang naar nieuwe producten/aanbieders. Is er garantie dat huidige cliënten geïndiceerd gaan worden? Wat wordt het vervolgtraject als dat niet zo is? Graag duidelijkheid over hoe dit dan moet gaan lopen en als er een overbrugging moet zijn naar toch een andere indicatie. Dit is maatwerk en zal in overleg aangepakt moeten worden.

18-/18+ is een interessant product om te ontwikkelen. Vanuit jeugdwet naar Wmo BW. Verlengde jeugdwet is een stuk duurder. Er wordt wel naar aanbieders gebeld of ze snel een plek hebben voor deze doelgroep. Regionale afstemming In het proces is er een verbetering te behalen door tijdig plannen te maken. Als kind 16,5/ 17 jaar al veel meer sturen op informatie die je hebt: Is op 17^e duidelijk dat zorg ook bij 18+ nog nodig gaat zijn daar dan tijdig naar handelen. De regio wil deze afstemming en samenwerking verbeteren.

Contractduur 3 jaar met optie tot verlengen

Is dit haalbaar? Aanbieders maar ook gemeenten kunnen hun energie en mensen maar 1 keer inzetten. Enerzijds heeft de voorkeur voor langdurige contracten maar anderzijds bieden alle ontwikkelingen die gezamenlijk opgepakt gaan worden ook een stuk onzekerheid. De optie wordt voorgesteld om voor nu 1 jaar te verlengen/ overbruggingsjaar aan te gaan om vervolgens Langere contracten aan te gaan nadat we weten wat alle ontwikkelingen ons gebracht hebben.

Gezocht gaat worden naar flexibiliteit in de contracten waarbij er ruimte is voor de ontwikkelingen. Dit is juist waar de gemeenten op gaan sturen.

Terugkoppeling voor publicatie. Wanneer is er duidelijkheid over wanneer en wat er opengesteld gaat worden? In mei is het duidelijk en gaan we publiceren. Daarvoor gaan de inkoopstrategieën richting de colleges. Als die door de colleges zijn zouden we al een terugkoppeling kunnen geven.

Meenemen bij kostprijsonderzoek: de stijgende kosten.