

Uitvraag wijkgerichte specialistische begeleiding Wmo



25 februari 2025



Gemeente Utrecht

Inhoudsopgave

- Inhoudelijk kader en context
- Opbrengst consultatiesessies
- Uitgangspunten
- Randvoorwaarden
- Vervolgproces



Kaders

Regioplan IZA Midden Nederland



Voorjaarsnota 2023

Nu kiezen voor de toekomst



Beleidsnota Wmo

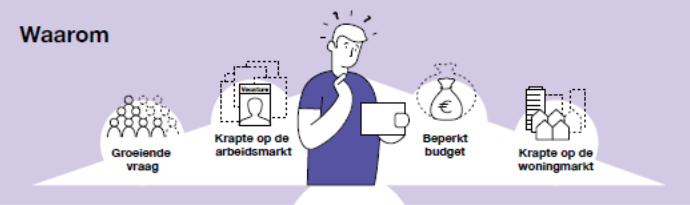
Samen leven, samen zorgen

Wat willen we bereiken?

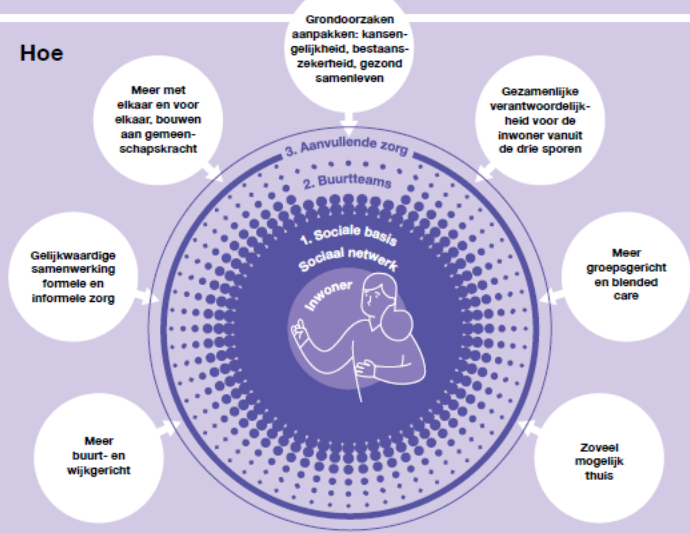
Door samen voor elkaar te zorgen houden wij de ondersteuning tijdig beschikbaar voor de meest kwetsbaren, van goede kwaliteit en binnen het beschikbare budget.



Waarom



Hoe



Inhoudelijk kader

- Wmo beleidsnota Samen leven, samen zorgen (maart 2024):
 - Gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de inwoner vanuit de drie sporen (collectief werken)
 - Meer buurt- en wijkgericht
 - Gelijkwaardige samenwerking tussen formele en informele zorg
 - Meer groepsgericht en blended care

En veranderaanpak voor specialistische begeleiding

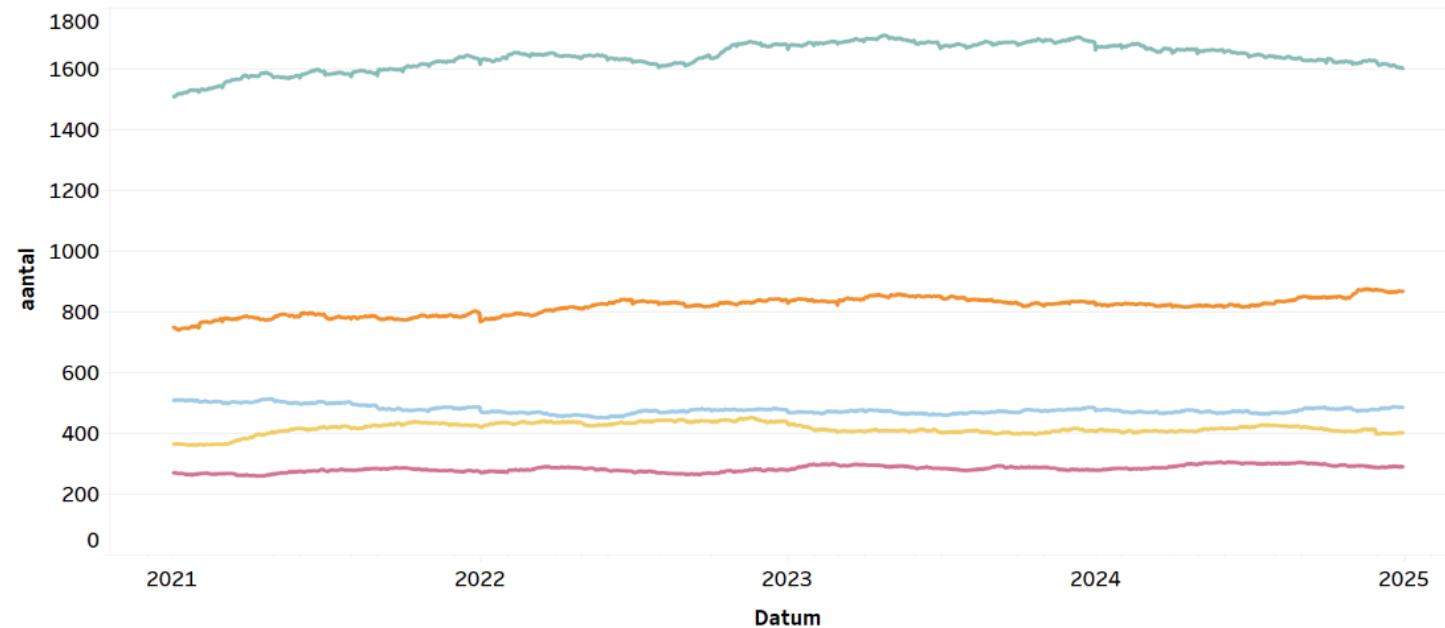
- Alle vormen van begeleiding aan inwoners met complexere zorg vragen voegen we samen onder 'ambulante begeleiding'
- Activering en persoonlijke ontwikkeling wordt onderdeel van de begeleiding
- Een aanspreekbare organisatie per wijk



Context

Zorgvorm	Aantal gecontracteerde partijen
Individuele begeleiding	23
Thuisbegeleiding	1
Beschermd thuis	17
Dagbegeleiding	14
Arbeidsmatige activering	20

Ontwikkeling in gebruik



Wachttijden

Omschrijving	jaar			
	2021	2022	2023	2024
Arbeidsmatige activering	32	16	17	8
Dagbegeleiding	13	14	12	19
Individuele begeleiding	44	53	69	116
Thuisbegeleiding	22	67	64	75

- Arbeidsmatige ..
- Beschermd Thuis
- Dagbegeleiding
- Individuele beg..
- Thuisbegeleiding

Relevante ontwikkelingen



Toegang

Vereenvoudiging
Gezamenlijke triage buurtteam met sociale basis en aanvullende zorg



Rechtsbescherming

Binnenkort Collegebesluit, uitkomst wordt verwerkt in NvU



Thuis in je wijk

Samenwerking aanvullende zorg en sociale basis gericht op 4 thema's: woongenot, gezamenlijke activiteiten en initiatieven, handvatten voor vrijwilligers/professionals en de sociale en fysieke infrastructuur



Samenhang met medische en langdurige zorg

Inwoners ervaren geen schotten de zorg vanuit de verschillende wetten, o.a aansluiten bij initiatieven vanuit IZA en AZWA



Regionale context

Aansluiten bij hervormingsplan beschermd wonen van de U16 waarin de beweging naar normalisatie, herstel en inclusie



Landelijke ontwikkelingen

Houdbaarheidsonderzoek Wmo en Meerjarenagenda Wmo leiden tot beleidskeuzes



Reacties

Opbrengst consultatiesessies 1-3

17 december 2024

Kansen, risico's, vraag en aanbod

- De ontwikkeling biedt kansen voor betere samenwerking binnen en over de sporen, kennisdeling, snel schakelen en efficiëntie.
- We moeten waken voor dubbele toegang, vage verantwoordelijkheden, dubbele administratieve lasten en verschraving van specialismen.
- Aandacht voor positie kleine aanbieders.
- Geen onderscheid in teams voor “begeleiden naar” en “ondersteunen bij”.
- Digitalisering en communicatie belangrijke randvoorwaarden.

16 januari 2025

Clënten en professionals

- Geef ruimte en vertrouwen aan de professionals en hun relatie met de cliënt.
- Groepsgerichte inzet en inzet van technologie kan helpen, maar hou oog voor de persoon met de ondersteuningsvraag.
- Ervaringsdeskundigheid is waardevol.
- Niet alleen geld is het probleem, ook het tekort aan personeel.
- Professionals werken graag samen en doen dat ook al.

28 januari 2025

*Contouren van de opdracht, geleerde lessen
jeugd*

- Collectief werken als uitgangspunt wordt herkend en gedeeld.
- Sommige zaken moet je stedelijk organiseren, bijv. specifiek aanbod van arbeidsmatige activering, zeer specialistische ondersteuning of voorzieningen met een laag volume.
- Aanvullende ondersteuning is niet altijd kortdurend.
- Doorpraten over ambulante begeleiding, rol van kleine aanbieders, gebiedsindeling en organisatievormen.



Opbrengst consultatiesessie 4

Ambulante begeleiding

- *Gezamenlijk triage en evaluatie, aanwezigheid en zichtbaarheid in sociale basis, oog voor de cliënt, fysieke nabijheid sporen.*

Groepsgerichte dagactiviteiten

- *Kan meer vanuit sociale basis als je aanvullende zorg kennis toevoegt, fase waarin cliënt zich bevindt is bepalend voor wat nodig is, inzet vrijwilligers kansrijk mits kennis wordt overgedragen.*

Regie

- *Doel is passende ondersteuning, overzicht over het veld en het verloop, vertrouwenspersoon.*

Gebiedsindeling

- *Let op ontwikkeling qua inwoners, volume zorgvraag, geen hek om de wijk, specifieke aandoeningen, context en achtergrond. Overweeg 1 stedelijke opdracht.*

Organisatievorm

- *Goede samenwerking met buurtteamorganisatie nodig, wederzijds commitment op op- en afschalen van de ondersteuning, maak een grote aanbieder over de sporen, maak het administratief arm, hoe krijgen kleine aanbieders een kans?*

Digitalisering

- *Gezamenlijke visie nodig, eerst investeren dan oogsten, verwachtingenmanagement nodig bij cliënten, durven en proberen, verbeteren van digivaardigheden cliënten en professionals. Aandacht voor data-eigenaarschap, rol- en taakverdeling gemeente – aanbieders..*

Uitgangspunten: scope van de opdracht

We verstrekken een opdracht voor **specialistische begeleiding in het kader van de Wmo**, met als doel dat inwoners zo lang mogelijk verantwoord zelfstandig kunnen wonen.

Hieronder valt dus in ieder geval:

- Ambulante begeleiding (groepsgericht en/of individueel), incl. praktische ondersteuning en 24/7 bereik- en beschikbaarheid waar noodzakelijk.
- Groepsgerichte dagactiviteiten (incl. benodigde vervoer) voor de doelen:
 - Bieden van dagstructuur en zingeving
 - Bevorderen van persoonlijke en maatschappelijk herstel, zelfredzaamheid en participatie
- Het ontlasten van de mantelzorger of het voorkomen van zwaardere zorg door het bieden van tijdelijk verblijf
- *Mogelijk: Hulp bij huishouden*

Onder **specialistisch** verstaan wij:

- Expertise: Door complexiteit en ernst van aard (specifieke doelgroepen en/of problematiek (bijv. psychische kwetsbaarheden of NAH).
- Maatwerk: Afgestemd op de behoeften, persoonskenmerken en mogelijkheden van de inwoner.
- Niet (geheel) op te lossen in sociale basis/basiszorg of door inzet van bijv. hulpmiddelen.



Uitgangspunten: specialistische wijkteams

- Om zorg en ondersteuning zo passend mogelijk bij leefwereld van de inwoner te maken, is het van belang het zo nabij mogelijk te organiseren. Uitgangspunt is daarom dat de specialistische begeleiding georganiseerd wordt in specialistische wijkteams.
- Dit team is in staat om gezamenlijk een passend ondersteuningsaanbod te bieden. In aanvulling op en in gelijkwaardige samenwerking met inwoner en eigen netwerk, basiszorg, sociale basis en aanpalende domeinen zoals de medische en langdurige zorg, jeugdzorg, veiligheid, Werk & Inkomen.
- Taken:
 - Adviseren over de ondersteuningsvraag
 - Toeleiding naar passende ondersteuning
 - Begeleiding (incl. 24/7 bereik- en beschikbaarheid waar noodzakelijk)
 - Consultatie, kennisdeling en mede-creëren



Inhoudelijke uitgangspunten

I. We werken vanuit een gedeelde benadering

Vanuit dezelfde ambitie om ondersteuning beschikbaar te houden voor degenen die dit nodig hebben. Dit vraagt dat we ook een gedeelde benadering hebben van wat passende ondersteuning is, om gezamenlijk te bepalen wat er nodig is.

II. De ondersteuningsvraag van inwoners staat centraal

Het specialistisch wijkteam zet het best passende specialisme in, aansluitend op de leefwereld, de mogelijkheden van de inwoner en het eigen netwerk van de inwoner.

III. De specialistische begeleiding is aanvullend op de sociale basis en basiszorg

Het specialistisch wijkteam levert alleen de ondersteuning die specialistisch is, de rest blijft bij de sociale basis en/of de basiszorg.

IV. De specialistische begeleiding wordt wijkgericht en collectief uitgevoerd

In elke wijk is er een aanspreekbaar specialistisch team, zo maken we het mogelijk om samen met de sociale basis en basiszorg passende ondersteuning en begeleiding te bieden.

V. De specialistische begeleiding werkt domeinoverstijgend

Stappen zetten richting ambitie om in de toekomst professionals met specialismen vanuit andere domeinen aan te laten sluiten bij de specialistische wijkteams (bijv. medische zorg, langdurige zorg).

VI. De specialistische begeleiding werkt efficiënt

Zoals groepsgericht tenzij, inzet van technologie en efficiënte oplossingen.

VII. Een 'tenzij' is altijd mogelijk

Het blijft maatwerk en een 'tenzij' blijft altijd mogelijk. We vertrouwen op het samenwerkend systeem van inwoner, zijn/haar netwerk, de sociale basis, buurtteam en de specialistische begeleiding om (alleen) te doen wat nodig is.

VIII. Stapsgewijs, samen leren en ontwikkelen

Ruimte om de bewegingen in gang te zetten, te leren en te ontwikkelen. Dus niet alles in één keer.

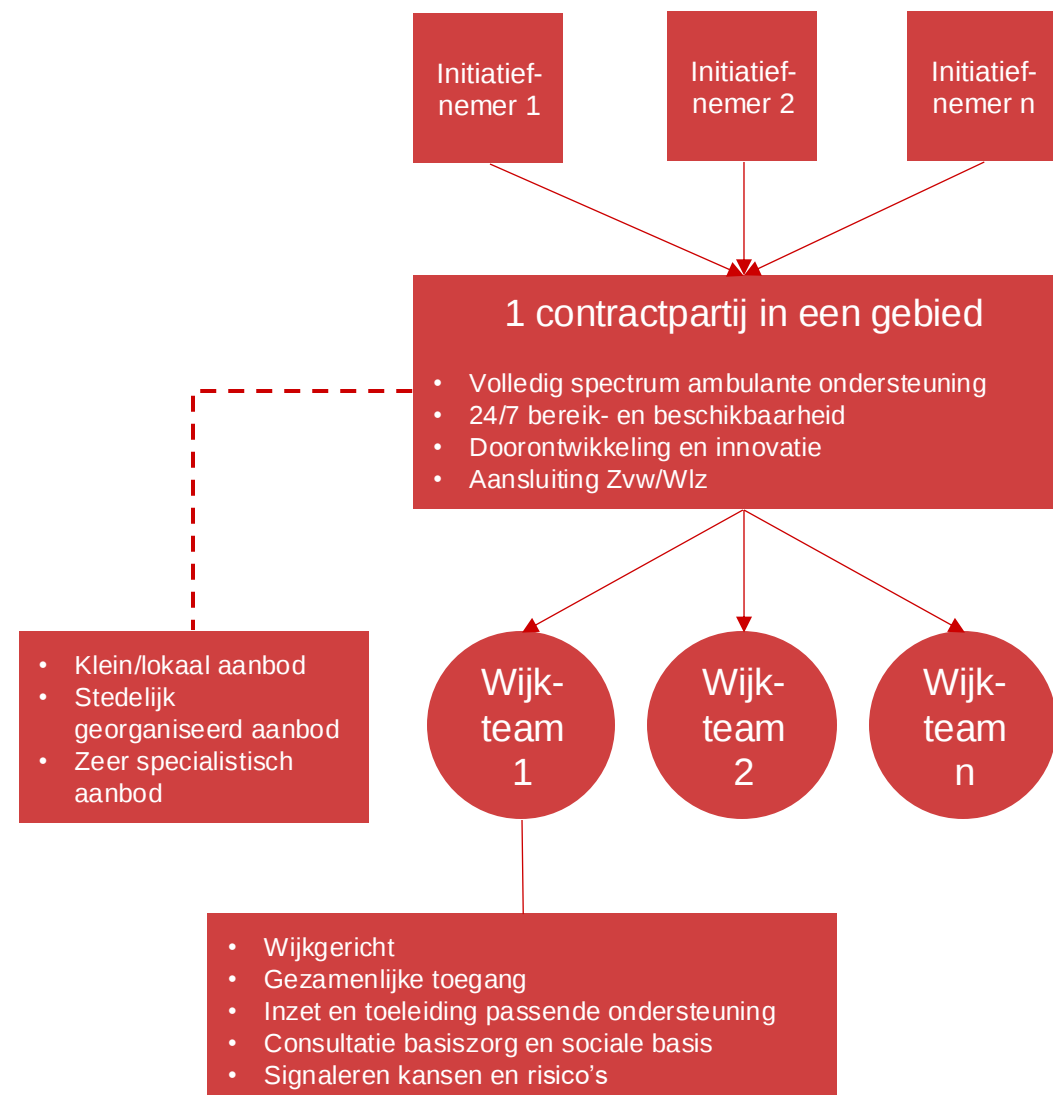


Reacties



Gebiedsindeling en contractpartijen

- 1 aanspreekpunt per gebied, die verantwoordelijk is voor de volledige opdracht, inclusief de wijkteams
- Voorkeur voor aansluiting op gebiedsindeling Jeugd of HbH, liever geen nieuwe indeling
- Voorkeur voor 2 aanbieders voor hele opdracht, 1 per gebied
- Gelijkwaardige verdeling van de opdracht is uitgangspunt



Bekostiging

- Voor deze opdracht gaan we uit van taakgerichte bekostiging (lumpsum)
 - Ruimte voor innovatie
 - Ruimte voor passende zorg op cliëntniveau
 - Ruimte om over de sporen heen te werken
 - Lage administratieve lasten
- Voor de opbouw van het budget onderzoeken we de mogelijkheid om dit op basis van de populatie te doen

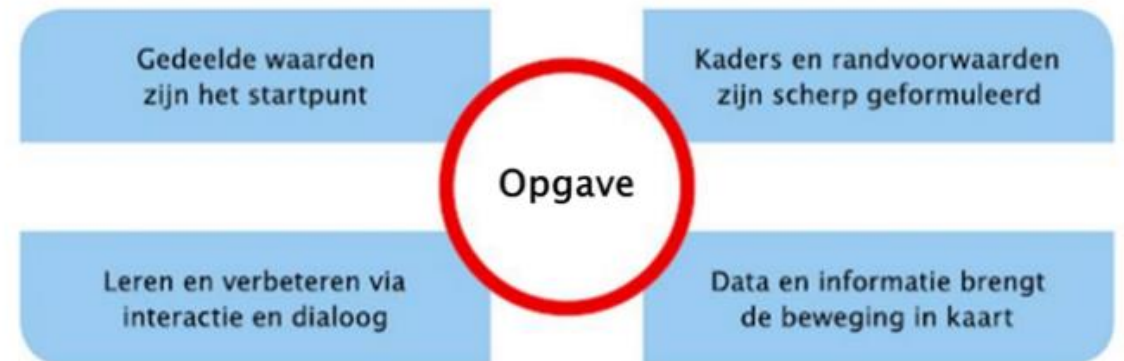
Financieel kader voor de opdracht

- Basis is het beschikbaar budget voor huidige ambulante zorg in natura (ca. € 28,7 miljoen)
- Ontwikkelingen die van invloed zijn op het uiteindelijke financiële kader:
 - Meer zorg en ondersteuning vanuit basiszorg en sociale basis (bijvoorbeeld rond huidige dagbegeleiding en arbeidsmatige activering) kan het budget verlagen.
 - (wijze van) opnemen aanvullende dienstverlening (HbH (ca € 21 miljoen) en ambulante begeleiding met 24-uurs component (ca. € 26 miljoen)
- Binnen dit financieel kader verwachten we dat de benodigde besparing gerealiseerd kan worden door:
 - Betere aansluiting op en ondersteuning van basiszorg en sociale basis in de wijk, waardoor inzet van specialistische zorg korter en minder intensief wordt, inwoners sneller naar de juiste ondersteuning worden geleid en er minder overdracht nodig is.
 - Het samenvoegen van alle vormen van ambulante ondersteuning biedt meer mogelijkheden om binnen de eigen opdracht de zorg rond een inwoner op en af te schalen.
 - Verder ontwikkelen van groepsgerichte ondersteuning, gebruik maken van digitaliseren
- We houden ons aan de AMvB reële kostprijs en gaan voor de invulling hiervan nader in gesprek in de dialoogfase



Sturing volgens het Utrechts sturingsmodel

- Gedeelde waarden: Visie en leidende principes in de beleidsnota Wmo, doelen uit het IZA, kansen en bedreigingen Hervormingen Sociaal Domein.
- Kaders en randvoorwaarden: duidelijke afspraken over opdracht, budget en resultaat, jaarlijkse p&c cyclus en samenwerking
- Data en informatie: kengetallen over wijk- en domein overstijgende resultaten, bereik, beschikbaarheid, kwaliteit en budget en kwalitatieve informatie
- Leren en verbeteren: gesprekscyclus over doel en realisatie, themagesprekken

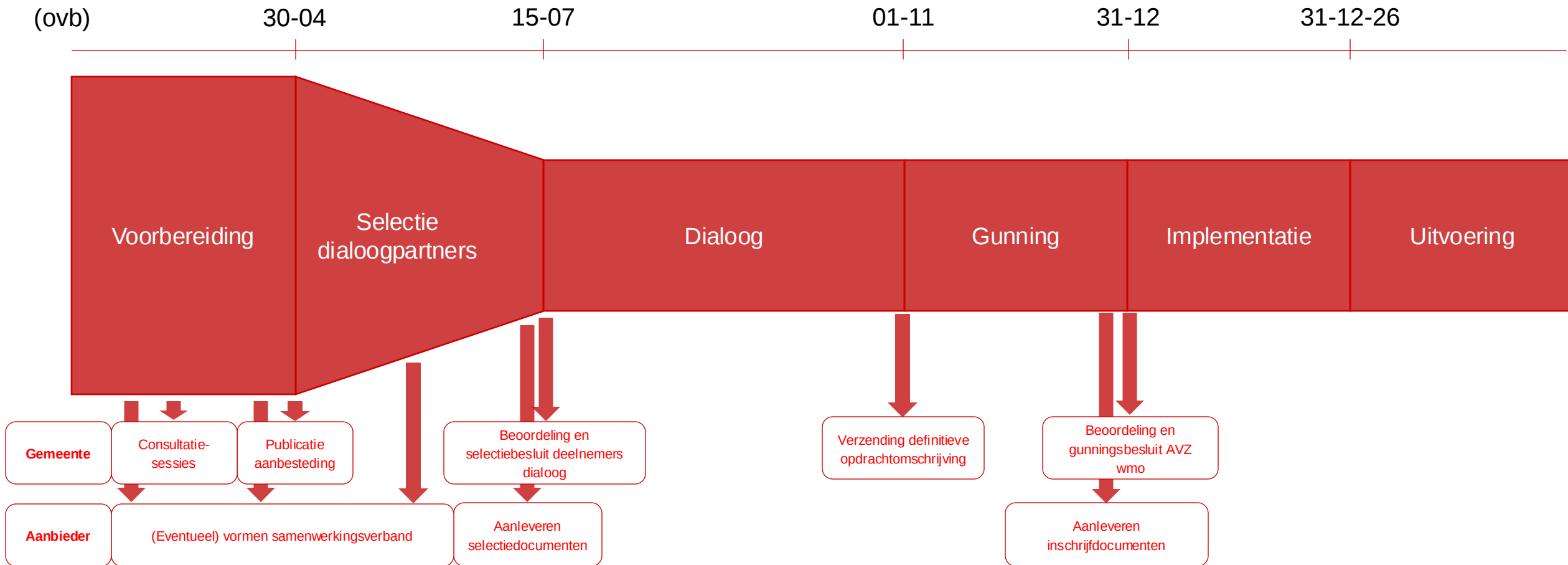


Reacties

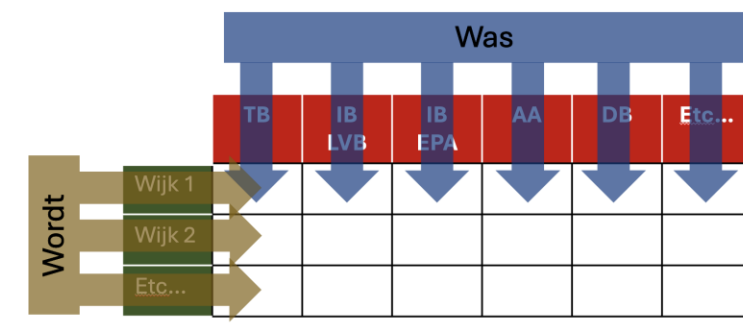


Proces en planning aanbestedingsproces

- Dialooggerichte sociale en andere specifieke diensten (SAS) aanbesteding



Samenwerken voor, tijdens en na aanbesteding



- Gebiedsgericht aanbestedingsproces faciliteert in organiseren van wijkgericht zorgaanbod.
- Voor deelname aan dialoog worden eisen gesteld aan de ervaring die een aanbieder moet hebben om deel te kunnen nemen. Deze worden na vaststelling van NvU bepaald.
- Waarschijnlijk dat niet iedere aanbieder zelfstandig aan de eisen kan voldoen. Samenwerking is dan (in ieder geval) nodig.
- De wijze van samenwerken ligt primair bij aanbieders zelf. Gemeente werpt geen onnodig drempels op om samenwerkingsvormen voor te schrijven.
- Ook maken we geen onderscheid in “groot” en “klein”. We zijn beschikbaar voor ondersteuning en beantwoording van vragen om samenwerking te faciliteren.
- Tijdens de dialoog, de implementatie en uitvoering kan extra samenwerking nodig blijken te zijn. Bijvoorbeeld voor (zeer) specifiek of juist lokaal (klein) aanbod.
- Deze “ketensamenwerking” is daarom ook onderwerp tijdens de dialoog.

Thema's voor dialoogfase

Thema's die in ieder geval nog aandacht vragen in de dialoogfase:

- Gedeelde benadering van de ondersteuningsvraag
- Trajectregie
- Passend aanbod per spoor van het Utrechts zorgmodel en collectief aanbod in de wijk
- Gebiedsindeling
- Domeinoverstijgende samenwerking
- Dekkend zorglandschap en effectieve samenwerking
- Streefcijfers
- Sturing en bekostiging (waaronder invulling reële kostprijs)



Reacties



Reacties of vragen na vandaag?

inkoopwmo@utrecht.nl

