

Overzicht wijzigingsvoorstellen dialoogsessie 2 Wmo

Doel dialoogsessie:

1. Bespreken wijzigingsvoorstellen dialoogsessie 2
2. Bespreken tarieven 2026 en definitieve inkoopovereenkomst

1. Bespreken wijzigingsvoorstellen dialoogsessie 2

Hieronder zijn de bespreekpunten opgenomen die naar voren zijn gekomen bij het fysieke overleg en vanuit de digitale deelnemers bij de bespreking van de wijzigingsvoorstellen uit dialoogsessie 2.

Bespreekpunten:

Diplomeringsseis

1. Wij hebben kennisgenomen van de door u gestelde opleidingseisen voor medewerkers in de zorg. Deze eisen zijn zeer specifiek geformuleerd op een zorg gerelateerde opleiding. In de praktijk merken wij echter dat, mede door de aanhoudende personeelskrapte in de sector, wij beschikken over meerdere bevoegde en bekwame medewerkers met een MBO- of HBO-diploma die niet binnen de gestelde toetsingscriteria vallen. Kan hier, met inachtneming van de vereiste kwaliteit en veiligheid, een nieuwe afweging in gemaakt worden?
2. Hoe worden de Associate Degree-diploma's (de twee-jarige HBO-opleidingen) beoordeeld. Wordt dit binnen de zorgregio gezien als HBO-opleiding?

Advies

Ad 1. We houden vast aan de lijst opleidingen die we zorgrelevant vinden (het toetsingskader opleidingen). Met die lijst en de diploma's van medewerkers controleren we momenteel nog of de aanbieder kan voldoen aan de gestelde producteisen. Voor Wmo is deze lijst, in tegenstelling tot bij Jeugd, wel weer opgenomen bij het nieuwe contract, omdat hier geen Norm Verantwoorde Werktoedeling geldt. Het is belangrijk dat vooral het gesprek wordt gevoerd met een aanbieder over waarom een bepaalde medewerker wordt ingezet en hoe de kwaliteit/scholing wordt geborgd. Logischerwijs wordt zorg geleverd door een medewerker met een relevante opleiding of ervaringscertificaat.

We houden vast aan de opleidingseisen, in dialoog met aanbieders gesprek voeren over kwaliteit borgen.

Ad 2. Aanbieder vraagt of er ook rekening is gehouden met ontwikkeling rondom Associate degree (Ad), een tweejarige opleiding. Zo lopen ze bijvoorbeeld tegen medewerkers aan die vinden dat ze met een Ad een HBO-opleiding hebben. En hoe zit het met een EVC-traject, die duurt namelijk maar een paar maanden. Ook wordt genoemd dat levenservaring ook kan tellen als een kwaliteit. Er volgt een discussie over het toetsen van kwaliteit en de waarden van de diverse opleidingen. Hoe kun je kwaliteit toetsen en borgen? Herma geeft aan dat het gaat om het bieden en borgen (hoe toetsen) van kwaliteit.

Advies

De gemeenten zien een Associate Degree niet gelijkwaardig aan een HBO-diploma. Een AD-opleiding kent een duur van twee jaar en een HBO-opleiding vier jaren.

Alhoewel Hogescholen AD-opleidingen positioneren als een HBO-opleiding wordt een AD-diploma niet als een volwaardig HBO-diploma gezien.

Onderaannemer beschikt over een geldig certificaat voor kwaliteitsmanagement

In artikel 1.28: Onderaannemers (in aanvulling op artikel 3.9.4) is in lid 2 opgenomen dat een onderaannemer dient te beschikken over een geldig certificaat voor kwaliteitsmanagement dat voldoet aan de eisen daaraan gesteld bij de beschrijving van de maatschappelijke ondersteuning in het productenboek in Bijlage 4.2 bij het productenboek waarvoor de hoofdaannemer de onderaannemer wil inzetten.

De vraag is of we hiermee de aanbieders niet te veel beperken bij het inzetten van ZZP-ers, aangezien ZZP-ers door ons zijn gelijkgesteld aan onderaannemer. Voorbeeld Twente werd aangehaald.

Advies

In artikel 1.28 is echter ook opgenomen dat, indien een onderaannemer niet over een van de opgesomde certificaten beschikt, deze mag aantonen dat het wél overgelegde certificaat gelijkwaardig is. De gemeente aanvaardt gelijkwaardige certificaten en ook eigen kwaliteitshandboeken, mits deze zijn voorzien van externe audits. Hiermee is al ruimte geboden voor maatwerk en flexibiliteit.

Wij stellen daarom voor om het artikel ongewijzigd te laten. Eventuele knelpunten kunnen tijdens de looptijd van de overeenkomst worden geëvalueerd en waar nodig leiden tot aanpassing van de bepaling.

No-show

Wij verlenen op dit moment huishoudelijke hulp in de gemeente Hattem. Voor ons betekent no-show het moment dat onze medewerker voor de deur van de cliënt staat en hij/zij niet aanwezig is. In deze situatie is onze medewerker wel 2 á 3 uur kwijt, maar door deze maatregel kunnen wij dit niet declareren en komt dit dus voor onze eigen rekening. In de sessie werd aangegeven dat in het tarief een percentage van 5% is opgenomen voor no-show, maar in genoemde situatie is dit niet voldoende om dit op te vangen. Hoe werkt dit precies?

In bijlage 2 bij het inkoopdocument zijn de rapporten van het kostprijsonderzoek 2024 van HHM opgenomen. Hierin is de tariefsopbouw per product opgenomen. No-show is als component opgenomen bij onderstaande producten:

- Bij dagbesteding/groepsbegeleiding passen we een correctie toe van 5% op de groeps grootte vanwege no show. Concreet betekent dit dat we bij een groeps grootte van gemiddeld 10 cliënten per begeleider, het tarief berekenen met een groeps grootte van 9,5 cliënten per begeleider.
- Voor de concepttarieven voor het product begeleiding individueel complex voor zowel de Wmo als Jeugd wordt in de productiviteit van de medewerkers voor 3 % rekening gehouden met no-show. Omdat no-show onderdeel uitmaakt van de dagelijkse praktijk en tot productieverlies leidt. En omdat no-show onlosmakelijk verbonden is aan de problematiek van kwetsbare inwoners die aanbieders ondersteunen. Dit omdat bij deze producten sprake is van regieverlies door de cliënt en hierdoor no-show vaker voorkomt.
- Daarnaast is het zo dat direct cliëntgebonden tijd besteedt aan de no-show wel declarabel is.
- Uitzondering is Werkt Mee, voor direct en indirect cliëntgebonden tijd (conform artikel 1.25.2 en 1.25.4 Overeenkomst) kan de aanbieder maximaal 60 minuten per dag per cliënt declareren bij afwezigheid van de cliënt. Verantwoording van deze uren dient vastgelegd te worden in het cliëntdossier.

Voor hulp bij het huishouden is geen no-show in de tariefsopbouw opgenomen. Reden hiervoor is dat huishoudelijke ondersteuning gezien wordt als planbare zorg, waarbij ook de organisatie zelf een rol heeft om no-show te voorkomen. Daarbij komt dat er bij gemeenten geen signalen bekend zijn dat no-show tot problemen leidt bij HH.

Innovatie-agenda:

Aandachtspunten

1. Indicatie richtlijn /afwegingskader indiceren (zorgzwaarte) gezamenlijk ontwikkelen
2. Versterken regionale expertise huiselijk geweld
3. Aandacht bij doorontwikkeling voor trajecten individuele begeleiding in groepsverband organiseren (bijv. lotgenotencontact).
4. Waakvlam (toegevoegde waarde goed onderzoeken)
5. Hoe worden aanbieders betrokken bij de doorontwikkeling?