

CONCEPTVERSLAG 2^e Fysieke Overlegtafel Wmo 2019

Algemene aanwijzing: de gemeenten die deelnemen aan het Netwerk Sociaal Domein Midden-Holland (NSDMH), worden in dit verslag als partij weergegeven via de aanduiding 'de Gemeente'. Voor deelnemers aan de Fysieke Overlegtafel Wmo: zie presentielijst (bijlage 2 bij verslag).

1. Welkom en mededelingen

Voorzitter Thelma van Petersen opent de vergadering om 09.30 uur en heet de aanwezigen van harte welkom.

Mededelingen

- Het punt 'Wijziging van de eenheid uren naar minuten' op de agenda onder 'mededelingen' staat onterecht op de agenda voor de FO Wmo. Wmo-aanbieders declareren de uren nl. al in minuten, dit in tegenstelling tot Jeugd aanbieders.
- Anja Nobel, voorzitter Werkgroep Administratieprotocol regio Midden-Holland, wil graag onder de aanwezige aanbieders toetsen hoe zij het vinden als de geplande declaratieovergang voor Wmo en Jeugd - van 4 wekelijks naar maandelijks declareren -, uit wordt gesteld. Voorstel: ingangsdatum gelijkrekken met de nieuwe release van Zorginstituut Nederland (precieze datum nog niet bekend). Reden: geen dubbele administratieve lasten. Antwoord aanwezige zorgaanbieders: akkoord. 1 aanbieder geeft aan hier later op terug te willen komen maar geeft daarbij wel aan dat haar voorkeur waarschijnlijk uitgaat naar uitstel van de declaratieovergang.
- Anja Nobel deelt mee dat alle gecontracteerde zorgaanbieders op korte termijn een 'save-the-date' en iets later een officiële uitnodiging ontvangen voor een regionale bijeenkomst op dinsdagmiddag 26 november a.s. Een afvaardiging van de RDS en de lokale gemeenten zullen ook op deze bijeenkomst aanwezig zijn. Onderwerpen die aan bod zullen komen zijn o.a.: het standaard administratieprotocol (in de toekomst 1 werkdocument o.b.v. het huidige regionale administratieprotocol en het landelijke administratieprotocol), de zorgkeuzemodule en een tussentijdse evaluatie van de "analyse declaratiegedrag en berichtenverkeer op orde".

2. Verslag en actielijst FO Wmo 20 maart 2019

Verslag

De vergadering stelt het verslag zonder wijzigingen vast.

Naar aanleiding van agendapunt 4 'Voorstel klantwaardering Zorgkeuzemodule': er is nog geen vervolg gegeven aan de uitwerking van het voorstel m.b.t. klantwaardering. De Gemeente zou hier samen met een aantal zorgaanbieders, die zich hiervoor op hebben gegeven, in optrekken. In verband met een personele wisseling binnen de Gemeente hebben de aanbieders uit dit werkgroepje nog geen bericht gehad vanuit de Gemeente. Lisa Timmermans (nieuwe voorzitter werkgroep Zorgkeuzemodule - in de plaats van Leo Burger) zal de zorgaanbieders dit jaar nog benaderen voor een eerste werksessie.

Janneke Oldenbroek van Kwintes neemt de plek van Edgar Grijzen (voorheen Kwintes, nu met pensioen) in.

Actiepunten

Actiepunt 3.1, "Informatie over het Wmo-toezicht op de website van het NSDMH publiceren": afgedaan. Zie: <https://www.nsdmh.nl/wmo/actueel/>

Actiepunt 1.1, "Link naar gedeelde informatie vanuit het Netwerk Transformatie op de website van het NSDMH plaatsen": afgedaan. Zie: <https://www.nsdmh.nl/>

Actiepunt 1.2, "Wijzigingen Basisovereenkomst t.b.v. verlenging": afgedaan.

Actiepunt 1.3, "Sturen op een zelfde toepassing door de 5 gemeenten van de regel in het administratieprotocol over het flexibel declareren": voor de Wmo is een eenduidige manier van handelen bij flexibel beschikken en declareren nog niet gelukt. Oorzaak: verschillende applicaties bij de gemeenten en zorgaanbieders. De werkwijze voor Wmo zoals beschreven in het huidige administratieprotocol is nog van kracht. Punt blijft op de agenda van de Werkgroep

Administratieprotocol Midden-Holland. Voor de Jeugdhulp is inmiddels een eenduidige werkwijze vastgesteld. Ingangsdatum: zo spoedig mogelijk na het informeren van de betrokken partijen. Meer informatie volgt aan de volgende Fysieke Overlegtafel Wmo.

Actiepunt 1.4, "Bij de uitvoering toetsen of er behoefte is aan zorgmarkt": afgedaan. Er is animo, ook vanuit de uitvoering, voor een zorgmarkt waar zorgaanbieders zichzelf kunnen presenteren. Vanuit de Gemeente is er nu geen capaciteit beschikbaar voor de organisatie van deze zorgmarkt. Wellicht in de toekomst wel. Een aanbieder vraagt of het inlooppunt in Bibliotheek Bloemendaal aan de Lekkenburg in Gouda geschikt is voor zorgaanbieders om zich te presenteren. Antwoord: nee, dit inlooppunt is hier niet voor bedoeld.

Zie bijlage 1 van dit verslag voor de (nog) openstaande actiepunten.

3. Projectgroep Kwaliteit

Thelma vertelt dat de regio bij intekeningen door nieuwe aanbieders de eigen verklaring hanteert, gebaseerd op vertrouwen in de zorgprofessionaliteit. Via deze verklaring verklaart de aanbieder (middels het invullen en het door de bestuurder ondertekenen van een Eigen Verklaring en voor specifieke diensten een Verklaring Specifieke Voorwaarden) dat zij voldoen aan alle in de overeenkomst en in de wet gestelde kwaliteitseisen. Helaas heeft de Gemeente moeten constateren dat de kwaliteit niet bij alle gecontracteerde jeugdzorgaanbieders op orde was / is. Zodanig dat de Gemeente een overeenkomst met een Jeugdhulpaanbieder heeft moeten beëindigen. Bij het overplaatsen van 35 cliënten van deze zorgaanbieder naar andere zorgaanbieders is gebleken dat er meer zorgaanbieders zijn die niet voldoen aan de gestelde kwaliteitseisen. De Gemeente is hier erg van geschrokken.

Dit was aanleiding voor het opstarten van de Projectgroep Kwaliteit. Frank Feliks is vanuit de RDS voorzitter van deze projectgroep. Deelnemers aan de projectgroep zijn beleidsmedewerkers uit de deelnemende gemeenten. De Gemeente wil de zorgaanbieders graag meenemen in de gedachtegang van de projectgroep.

Frank Feliks geeft een presentatie. Zie bijlage 3 van dit verslag voor de presentatie.

Vragen:

- Gaat de projectgroep ook visitaties uitvoeren? Antwoord: in eerste instantie is het niet de bedoeling dat er vanuit de Gemeente visitaties uitgevoerd zullen worden. De projectgroep zal schriftelijk vragen stellen en informatie opvragen bij de geselecteerde zorgaanbieders. De projectgroep is ondersteunend aan het contractmanagement. Indien nodig zullen er visitaties plaatsvinden. De contractmanagers zullen dit dan oppakken.
- Het is toch logisch dat de kwaliteit niet bij alle gecontracteerde zorgaanbieders voor 100% op orde is; dit is toch inherent aan vertrouwen hebben? Antwoord: gebleken is dat een aantal zorgaanbieders de kwaliteit niet op orde hebben. Het betrof niet enkel een incident. Een incident (en de daaruit voortgekomen ontdekkingen) was aanleiding voor het onderzoek.
- Hoe verhoudt het onderzoek zich tot de contractmanagementgesprekken? Antwoord: het onderwerp kwaliteit is onderwerp van gesprek in de CM-gesprekken
- Worden de punten die benoemd staan in het Kwaliteitskader Jeugd ook meegenomen bij de toetsing? Antwoord: wij toetsen op de voorwaarden die gesteld zijn in de overeenkomst. Voorwaarden die onvoldoende duidelijk in de overeenkomst staan, zal de projectgroep verduidelijken / aanscherpen.
- Waarom valt de dienst 'Hulp bij het Huishouden' niet onder de noemer 'risicovolle' diensten? Bij deze dienst heb je ook te maken met kwetsbare cliënten, een 1-op-1-relatie tussen cliënt en zorgverlener en daarbij zijn de medewerkers die HbH leveren over het algemeen ook kwetsbaarder dan andere type zorgverleners. Antwoord: goede suggestie. Deze neemt Frank mee naar de projectgroep. Frank benadrukt dat de projectgroep de kwaliteit van alle gecontracteerde diensten toetst bij de geselecteerde aanbieders.
- Worden er contractmanagementgesprekken - waar kwaliteit besproken wordt - gevoerd met alle gecontracteerde zorgaanbieders? En zo ja, hoe vaak? Antwoord: de Gemeente kan helaas niet alle 230 gecontracteerde aanbieders spreken. Er moeten hierbij keuzes gemaakt worden. De Gemeente spreekt de grotere aanbieders minimaal 2 x per jaar. De focus ligt op de zorgaanbieders die het grootste deel van de dienstverlening vertegenwoordigen. Het streven is om kleine(re) zorgaanbieders om het jaar uit te nodigen voor een CM-gesprek. RDS verzoekt alle aanbieders wel jaarlijks een klachtenrapportage aan te leveren. Op deze manier worden per individuele aanbieder de klachten gemonitord. Ook zullen er vanuit de Gemeente

klanttevredenheidsonderzoeken uitgevoerd gaan worden. De werkgroep KTO zal dit verder uitkristalliseren (zie agendapunt 2, 'verslag').

- Sommige aanwezigen verbazen zich over het feit dat er niet met alle gecontracteerde zorgaanbieders gesprekken gevoerd worden. Zijn 230 gecontracteerde zorgaanbieders wel beheersbaar? Antwoord: keuzevrijheid van de cliënt is een raadskeuze geweest. Dit is de consequentie van de cliëntkeuzevrijheid.
- Wat zijn de consequenties als een zorgaanbieder niet voldoet aan de kwaliteitseisen? Antwoord: de Gemeente zal eerst de verplichte juridische stappen volgen, waaronder ingebrekestelling van de betreffende aanbieder, voordat de Gemeente de overeenkomst kan ontbinden. De termijn van het ontbindingsproces is ook nodig voor het overplaatsen van eventuele cliënten. Zorgaanbieders zijn contractueel verplicht om mee te werken aan deze overplaatsingen.
- Worden de Adviesraden Sociaal Domein geïnformeerd? Antwoord: de gemeenteraden zijn geïnformeerd. De Gemeente zal de Adviesraden ook gaan informeren.
- Vanuit het perspectief van de cliënt: wordt medezeggenschap vormgegeven? Antwoord: goede toevoeging.

Opmerkingen:

- De kwaliteitseisen waarop de projectgroep gaat toetsen zijn eigenlijk heel basaal. Het zou toch niet moeten bestaan dat aanbieders hier niet aan voldoen.
- Suggestie: probeer te uniformeren. Sommigen zorgaanbieders moeten heel veel aanleveren voor verschillende kwaliteitskaders. Benadrukt wordt dat zoals in de presentatie is aangegeven, er wordt getrechterd. Zorgaanbieders die over een kwaliteitssysteem met onafhankelijke toetsing beschikken, hoeven niets aan te leveren.

4. Voorlopig voorstel m.b.t. aanpassing Deelovereenkomsten

Zie bijlage 4 van dit verslag voor een overzicht van de wijzigingen.

Memo 'wijzigingen Deelovereenkomst', concept Deelovereenkomsten Begeleiding en Hulp bij het Huishouden (met en zonder wijzigingen bijhouden) zie: <https://www.nsdmh.nl/wmo/>

Sommige wijzigingen die gemeld zijn aan eerdere Fysieke Overlegtafels staan nu vermeld in het wijzigingsformulier. In de eerste Fysieke Overlegtafel Wmo van dit jaar kwam de verlenging van de Basisovereenkomst Wmo (per 1-1-2020) aan de orde. Aan deze tafel gaat het over aanpassing en verlenging (per 1-1-2021; agendapunt 5) van de Deelovereenkomsten Begeleiding en Hulp bij het Huishouden.

Vragen:

- In de Deelovereenkomst staat dat het een overeenkomst betreft tussen dienstverleners en de verschillende gemeenten. Gaat het om meerdere overeenkomsten of om 1 overeenkomst met enkel de regio Midden-Holland? Antwoord: het betreft 1 overeenkomst tussen zorgaanbieders en de regio Midden-Holland. De 5 gemeenten staan apart genoemd omdat NSDMH geen juridische entiteit is. Om die reden kan het NSDMH geen overeenkomst sluiten. De gemeente Gouda is namens de 5 gemeenten gemandateerd om de overeenkomst aan te gaan.
- Kunnen zorgaanbieders die niet deelnemen aan de Fysieke Overlegtafel ook reageren op het voorstel? Antwoord: stukken voor de FO staan altijd op de website van het NSDMH gepubliceerd. Alle gecontracteerde zorgaanbieders mogen hierop reageren en/of punten aandragen. Na afloop van deze FO kan er door de niet leden van de FO enkel gereageerd worden op nieuwe opmerkingen gemaakt aan deze overlegtafel.
- Betreft de Deelovereenkomst Hulp bij het Huishouden, art. 11: "*Alleen cliëntgebonden uren zijn declarabel*". Dit is toch niet nieuw? Antwoord: nee, dit is niet nieuw maar dit stond eerder niet vermeld.

5. Verlenging Deelovereenkomsten en evaluatie van de inkoop 2018

Zie bijlage 5 a en b van dit verslag voor:

- Memo 'evaluatie inkoop 2018 en proces verlenging Deelovereenkomsten'.
- Uitkomsten evaluatie inkoop 2018 (memo bij 'evaluatie inkoop 2018 en proces verlenging Deelovereenkomsten').

Vanuit de Goudse raad heeft de Gemeente Gouda het verzoek gekregen om de inkoop 2018 te evalueren. De evaluatie heeft intern plaatsgevonden onder de 5 gemeenten aan de hand van de

uitgangspunten en doelstellingen uit het inkoopkader. Volgende maand gaan de uitkomsten naar de Raden.

Naar aanleiding van de evaluatie kondigt de Gemeente aan dat zij het proces van verlengen van de Deelovereenkomsten ingaat. Landelijk is te zien dat het niet verstandig is om overeenkomsten voor korte periodes aan te gaan. Ook is het wisselen van inkoopmodel niet aan te raden. Uiteraard is de verlenging afhankelijk van de goedkeuring van de 5 colleges van de gemeenten.

Vragen / opmerkingen:

- Waarom zijn er geen cliëntvertegenwoordigers, zorgaanbieders en eventueel cliënten (voor zover mogelijk) betrokken bij de evaluatie? Antwoord: de evaluatie is enkel op verzoek van de raad uitgevoerd. De Gemeente heeft zich gehouden aan de uitgangspunten die de raad daarbij heeft opgesteld.
- Kan het aantal gecontracteerde zorgaanbieders verkleind worden? Antwoord: dit kan niet binnen het huidige, gekozen inkoopmodel. Zorgaanbieders mogen op elk moment toetreden. De Gemeente kan contracten niet zomaar opzeggen. Wel onderzoekt de Gemeente of bepaalde diensten (begeleiding Wmo en Jeugd), waarvoor het aanbod groot is, tijdelijk dichtgezet kunnen worden. Hier zal de Gemeente de zorgaanbieders ook bij betrekken. Daarnaast is er een gat in het zorglandschap geconstateerd o.a. bij logeeropvang en dagbesteding Jeugd.
- Clientkeuzevrijheid is een visie van de Gemeente. Doel: optimaliseren binnen het gekozen model. Actie: laten we opnieuw, ook i.o.m. met cliënten, kijken naar het begrip cliëntkeuzevrijheid.
- Zorgaanbieders vinden het fijn te horen dat de Gemeente de contractering continueert.

6. Rondvraag

Een aanbieder vraagt zich af wat de stand van zaken is met betrekking tot de indexering van de tarieven van 2021. Antwoord: een dezer dagen weet de Gemeente wat de cijfers zijn van het CBS. De formules waarmee de Gemeente aan de hand van de CBS-cijfers de tarieven te kan berekenen, zijn bekend. De Gemeente publiceert de nieuwe tarieven zodra deze er zijn.

Mogen zorgaanbieders die niet deelnemen aan de Fysieke Overlegtafel inhoudelijke vragen stellen aan de Gemeente? Antwoord: ja.

Een aanbieder wil graag een signaal afgeven. De aanbieder constateert een toename van het aantal nieuwe cliënten dat vanuit het abonnementstarief Hulp bij het Huishouden in zorg komt. Deze doelgroep is anders dan cliënten die vanuit een andere hoek zorg ontvangen. De cliënten stellen heel veel eisen. Dit in combinatie met het personeelstekort (veel vacatures) - waar het abonnementstarief ook een negatief effect op heeft - zorgt er wellicht voor dat kwetsbare cliënten die de zorg echt nodig hebben, in de toekomst geen zorg meer ontvangen. Met het oog op de personeelsschaarste een zorgelijke ontwikkeling. De Gemeente bedankt de aanbieder voor het signaal en neemt dit signaal zeker mee (ook naar landelijke bijeenkomsten). Verder heeft de Gemeente CM-gesprekken ingepland met alle gecontracteerde aanbieders Hulp bij het Huishouden.

De conceptdata voor de Fysieke Overlegtafels Wmo 2020 (11 maart 2020 en 7 oktober 2020) staan gepubliceerd op de website: <https://www.nsdmh.nl/assets/uploads/191007-concept-data-overlegtafels-Wmo-2020.pdf>

Tijdens de FO Jeugd is bij de laatste bijeenkomst gevraagd of de FO Jeugd en Wmo in 2020 na elkaar plaats kunnen vinden (op dezelfde dag). De Gemeente heeft dit bekeken en besloten dit niet te doen omdat dit praktisch niet mogelijk is - de groep wordt te groot als de Gemeente de vergaderingen (deels) samenvoegt en de overlap in personen bleek beperkt te zijn

7. Sluiting

De volgende Fysieke Overlegtafel vindt vooralsnog plaats op woensdag 11 maart 2020 om 9.30 uur.

De voorzitter dankt iedereen voor zijn/haar aanwezigheid en sluit de vergadering om 10.45 uur.

Bijlage 1: actielijst

Acties			
Nr	Actie	Streefdatum	Actiehouder
1.3	Sturen op een zelfde toepassing door de 5 gemeenten van de regel in het administratieprotocol over het flexibel declareren.	Q2 2019 / volgende FO Wmo maart 2020	Gemeente
2.1	De zorgaanbieders (die zich hiervoor op hebben gegeven) benaderen voor een eerste werksessie mbt klantwaardering zkm.	Q4 2019	Gemeente (Lisa Timmermans)
2.2	Kwaliteit Meenemen / overwegen Projectgroep Kwaliteit: <ul style="list-style-type: none"> - waarom valt de dienst 'Hulp bij het Huishouden' niet onder de noemer 'risicovolle' diensten? - Vanuit het perspectief van de cliënt: medezeggenschap vormgegeven? - Uniformeren aan andere uitvragen tbv kwaliteitskaders e.d. bij uitvraag doc. / info. De Adviesraden Sociaal Domein informeren.	Q4 2019	Gemeente (Projectgroep Kwaliteit)
2.3	Onderzoeken of bepaalde diensten (begeleiding Wmo en Jeugd), waarvoor het aanbod groot is, tijdelijk dichtgezet kunnen worden. Zorgaanbieders bij betrekken.	Q1 2020	Gemeente (RDS) Gemeente / RDS
2.4	Begrip 'cliëntkeuzevrijheid' analyseren.	Q1 2020	Gemeente / RDS
2.5	Publiceren tarieven 2020 (tarieven 2019 + index)	Q4 2019	RDS
2.6	Terugkoppeling signaal 'abonnementstarief Hulp bij het Huishouden'.	FO maart 2020	Gemeente / RDS

Bijlage 2: presentielijst

Organisatie	Naam
ASVZ	Cees den Hartigh
Boba levensloopbegeleiding	Jeroen van Anrooy
Eleos	Arie Kuperus
Fundis	Rob Baljon
Gemiva-SVG	Griet Vries
Humanitas DMH	Annette de Jong
Ipse de Bruggen Maatwerk	Suzanne Verbarendse
KernKracht	Petra van Buren
Kwintes	Janneke Oldenbroek
Lelie Zorggroep	Emelia van de Voorde
St. Zorgboeren Zuid-Holland	Monique Bouter
Stichting De Zwaan	Annemarie Plinta
Tzorg	Astrid Gort
Zorgpartners Midden-Holland	Michael Agerbeek

namens de gemeenten	Thelma van Petersen, gemeente Gouda <i>(voorzitter FO)</i>
	Nathalie Baars, regionaal beleidsmedewerker gemeenten Midden- Holland <i>(vanuit gemeente Bodegraven- Reeuwijk)</i>
	Frank Feliks, voorzitter werkgroep Kwaliteit <i>(vanuit RDS)</i>
	Hanneke van der Hoek, RDS <i>(notulist)</i>
	Conny Kelly, RDS
	Kimberly Matters, RDS
	Anja Nobel, voorzitter Werkgroep Administratieprotocol <i>(vanuit gemeente Gouda)</i>

CONCEPT

Toetsing kwaliteit

FO Wmo 9 oktober 2019



Aanleiding

- Intekenen met Eigen Verklaring -> uitgangspunt 'vertrouwen'
- Casussen ->
verschillende aanbieders blijken niet te voldoen aan vereiste kwaliteitscriteria
- Geldt dat voor meer aanbieders?
 - Behoefte aan nadere controle
 - Werkgroep ingesteld ter ondersteuning contractmanagement



Doelstelling

Vertrouwen dat aanbieders aan gestelde kwaliteitseisen voldoen

- Toetsing

Vertrouwen dat aanbieders aan eisen *blijven* voldoen

- Kwaliteit is meer dan alleen afvinken lijstjes
- In gesprek blijven met aanbieders



Toetsing - selectie aanbieders

- Niet alle (230) aanbieders controleren
- Selectie op grond van risicofactoren
- 'Risicovolle' diensten
 - (Kwetsbare) cliënten in een-op-een relatie met hulpverlener
 - Voor diensten gelden bijzondere voorwaarden
- Logeren
- Gezinshuizen
- Behandelgroep verblijf
- Beschermd wonen
- Dagbesteding specialistisch
- Begeleiding intensief
- Begeleiding specialistisch
- Groepsbehandeling
- Individuele behandeling
- Ca 135 aanbieders leveren een of meerdere van die diensten



Toetsing - selectie aanbieders

(Vooralsnog) geen toetsing

- Werkend kwaliteitssysteem met onafhankelijke toetsing
- GGZ-aanbieder met Q-statuuut
(en vooral diensten GGZ)
- Vrijgevestigde met BIG/SKJ-registratie + klachtenregeling

Circa 75 aanbieders die in aanmerking komen voor toetsing



Te toetsen voorwaarden

- Voorwaarden in overeenkomst niet voldoende duidelijk
- Daarom verduidelijking / aanscherping criteria nodig



Te toetsen voorwaarden - basaal

Aanbieder moet voldoen aan minimale set criteria

- Beschikt over kwaliteitshandboek (indien geen landelijk erkend certificaat) met onder meer
 - Visie op hulpverlening
 - Methodiek hulpverleningsplannen
 - Beschrijving klachtenprocedure
 - Periodieke toetsing
- Klachtenregeling
 - Gericht op bevredigende oplossing
 - Makkelijk vindbaar
 - Landelijke/regionale geschilleninstantie
- VOGs medewerkers
 - Conform risicoprofiel *Gezondheidszorg en welzijn van mens en dier*
- Vakbekwaamheid medewerkers
 - Toetsing geselecteerde diensten én overige diensten



Werkwijze toetsing

Globale werkwijze

- Verzenden standaardbrief aan aanbieder met verzoek om informatie over voldoen aan voorwaarden
- Beoordeling reacties
- Vaststellen vervolgstappen
 - Verbeteracties afhankelijk van bevindingen



Globale tijdlijn

- *Half oktober* (na FO's)
Brief verzenden aan aanbieders
- *Begin november*
Beoordeling binnengekomen reacties
Vaststellen vervolgstappen
- *November*
Uitvoeren noodzakelijke verbeteracties door aanbieders
- *Begin december*
Beoordeling resultaten verbeteracties
- *Half december*
Rapportage
inclusief aanbevelingen eventuele aanpassing basis- en deelopereenkomst



Deelovereenkomst Begeleiding versie 1.8

Aanpassingen

Algemeen

- Opmaak (o.a. lettertype)
- Kennelijke spellingsfouten
- 'Vergeten' woorden toegevoegd
- 'Overbodige' woorden geschrapt
- Verkeerde verwijzingen aangepast
- In enkele artikelen tekstvolgorde gewijzigd t.b.v. duidelijkheid
- Achterhaalde tekstpassages verwijderd

Aanhef

- Gewijzigd: rechtsgeldige vertegenwoordiging gemeenten door wethouder van gemeente Gouda
- Verduidelijkt: 'Gemeente' = iedere gemeente separaat

Artikel 1

- Toegevoegd: ontbrekend begrip *Fraudeonderzoek* in lijn met formulering in de deelovereenkomst Jeugdhulp

Artikel 3

- 3.4 - Rangorde gewijzigd in lijn met rangorde in overige deelovereenkomsten

Artikel 4

- Lid 4.3 verplaatst naar 8.3

Artikel 5

- 5.1 - 'Aangetekende brief' gewijzigd in 'brief die is ondertekend door een daartoe bevoegd bestuurder'
- 5.2 - Nadere voorwaarden opgenomen bij opzegging
- 5.4 - Toegevoegd: mogelijkheid opzeggen deelovereenkomst als dienstverlener een jaar lang geen diensten levert
- 5.7 - Toegevoegd: mogelijkheid dienstverlener 6 maanden toegang tot deelovereenkomst en basisovereenkomst te weigeren
- 5.8 - Toegevoegd: mogelijkheid tussentijdse opzegging levering gecontracteerde dienst conform FO oktober 2018

Artikel 18

- Toegevoegd: geheimhoudingsplicht in relatie tot vertrouwelijk karakter

Artikel 22

- Lid verwijderd. Tekst is identiek aan lid 24.4

Artikel 25

- 25.2 - Bestuursverklaring nader toegelicht

Artikel 26

- 26.1 - Toegevoegd: 'en de strategische waarde'

Artikel 36

- 36.3 - Toegevoegd: verplichting meldcode

Artikel 38

- 38.1 - Periodieke informatieverstrekking gewijzigd in informatieverstrekking op verzoek van Gemeente
- 38.4 - Toegevoegd: termijnen waarbinnen kennisgeving moet worden gedaan

Bijlage 4

- Tabel met codes opgenomen

Bijlage 6

- Verwijzing opgenomen naar tabel op website van NSDMH

Deelovereenkomst Hulp bij het huishouden versie 1.9

Aanpassingen

Algemeen

- Opmaak (o.a. lettertype)
- Kennelijke spellingsfouten
- 'Vergeten' woorden toegevoegd
- 'Overbodige' woorden geschrapt
- Verkeerde verwijzingen aangepast
- In enkele artikelen tekstvolgorde gewijzigd t.b.v. duidelijkheid
- Achterhaalde tekstpassages verwijderd

Aanhef

- Gewijzigd: rechtsgeldige vertegenwoordiging gemeenten door wethouder van gemeente Gouda
- Verduidelijkt: 'Gemeente' = iedere gemeente separaat

Artikel 1

- Toegevoegd: begrip *Fraudeonderzoek* in lijn met formulering in de deelovereenkomst Jeugdhulp en begrippen *Calamiteit*, *Dienstverleningsopdracht* en *Inwoner* conform de definities in de DO Begeleiding

Artikel 4

- Lid 4.3 verplaatst naar 8.3

Artikel 5

- 5.1 - 'Aangetekende brief' gewijzigd in 'brief die is ondertekend door een daartoe bevoegd bestuurder'
- 5.2 - Nadere voorwaarden opgenomen bij opzegging
- 5.4 - Toegevoegd: mogelijkheid opzeggen deelovereenkomst als dienstverlener een jaar lang geen diensten levert
- 5.7 - Toegevoegd: mogelijkheid dienstverlener 6 maanden toegang tot deelovereenkomst en basisovereenkomst te weigeren
- 5.8 - Toegevoegd: mogelijkheid tussentijdse opzegging levering gecontracteerde dienst conform FO oktober 2018

Artikel 11

- Toegevoegd: 'Alleen direct cliëntgebonden uren zijn declarabel.'

Artikel 18

- Toegevoegd: geheimhoudingsplicht in relatie tot vertrouwelijk karakter

Artikel 22

- Lid verwijderd. Tekst is identiek aan lid 24.4

Artikel 25

- 25.2 - Bestuursverklaring nader toegelicht

Artikel 26

- 26.1 - Toegevoegd 'en de strategische waarde'

Artikel 31

- Lid 31.7 verwijderd, want al beschreven in 31.3. Tweede alinea niet meer relevant.

Artikel 35

- 35.3 - Toegevoegd: verplichting meldcode

Artikel 37

- 37.1 - Periodieke informatieverstrekking gewijzigd in informatieverstrekking op verzoek van Gemeente
- 37.4 - Toegevoegd: termijnen waarbinnen kennisgeving moet worden gedaan

Bijlage 4

- Tabel met codes opgenomen

Bijlage 6

- Verwijzing opgenomen naar tabel op website van NSDMH

Bezoekadres:
Gemeente Gouda
Burgemeester Jamesplein 1
2803 PG GOUDA

Postadres:
Gemeente Gouda
ter attentie van NSDMH
postbus 1086
2800 BB GOUDA

e-mail: nsdmh@gouda.nl
web: www.nsdmh.nl

memo

aan de Fysieke overlegtafel
onderwerp Evaluatie inkoop 2018 en verlenging deelovereenkomsten

datum 02-10-2019

Toelichting

In 2017 heeft een regionaal inkooptraject plaatsgevonden voor jeugdhulp en Wmo voor de periode 2018 – 2020. Komend jaar staan de colleges van de vijf Midden Hollandgemeenten voor de keuze om de contracten te verlengen voor de periode 2021 – 2022. Het betreft hier de deelovereenkomsten. Afgelopen zomer is al besloten de basisovereenkomst te verlengen voor de periode 2020 – 2024 en heeft de RDS een evaluatie uitgevoerd naar de deelovereenkomsten. Uit de evaluatie is gekomen dat de gemeenten en RDS aan de slag gaan met het verfijnen van het inkoopmodel. Belangrijke aandachtspunten zijn de doorontwikkeling van de toegang, het contractmanagement en het sturen op kwaliteit. De uitkomsten van de evaluatie is als bijlage gevoegd.

Vervolg

Naar aanleiding van de evaluatie zetten de vijf gemeenten het proces in gang om de deelovereenkomsten te verlengen.

De deel overeenkomsten hebben een looptijd tot en met 31 december 2020. In de overeenkomst staat:

De Gemeente kan de Deelovereenkomst twee maal verlengen met een periode van twee jaar (van 1 januari 2021 tot en met 31 december 2022 en van 1 januari 2023 tot en met 31 december 2024). De verlenging geschiedt schriftelijk (kan per e-mail) en uiterlijk zes kalendermaanden voor het aflopen van de contractperiode. Een en ander onverminderd de mogelijkheid om de Deelovereenkomst tussentijds op te zeggen conform artikel 5 van de Deelovereenkomst. "

Dit betekent dat voor 1 juli 2020 de overeenkomsten verlengd moeten worden door de gemeenten.

Tijdpad en stappen in dit verlengingsproces

Interne evaluatie inkoop 2018	Juli en augustus 2019
Aankondiging verlenging deelovereenkomsten aan Fysieke Overlegtafels en informeren over evaluatie	Oktober 2019
Besluitvorming in college over evaluatie	Oktober/november 2019
Voorbereiden en Informeren van raad uitkomst evaluatie	November 2019
Voorleggen voorstel verlengingsaddendum deelovereenkomsten aan Fysieke Overlegtafels	Voorjaar 2020
Besluitvorming in colleges over verlenging	April 2020
Inwerkingtreding verlenging per 1 januari 2021	1 juli 2020

Uitkomsten evaluatie inkoop jeugdhulp & Wmo

De uitgangspunten en doelstellingen uit het inkoopkader 2018-2020 hebben de basis gevormd voor de evaluatie. Per uitgangspunt en doelstelling is input opgehaald bij de RDS-medewerkers en de gemeenten (zowel beleid als uitvoering) over de mate waarin deze uitgangspunten en doelstellingen gerealiseerd zijn. Onderstaand een weergave van de bevindingen.

Uitgangspunt	Evaluatie
<p>Dekkend zorglandschap inkopen <i>Er is een breed en volledig zorgaanbod gecontracteerd, waarbinnen de zorgvragen van inwoners kunnen worden opgepakt. Er is geen sprake van 'witte vlekken' (zorgaanbod waar behoefte aan is, maar dat niet gecontracteerd is) of van lange wachttijden waardoor bepaald aanbod niet goed beschikbaar is.</i></p>	<p>De gecontracteerde diensten zijn breed en grotendeels compleet. Daar waar 'witte vlekken' of wachttijden aan de orde zijn kan dit binnen het huidige inkoopmodel/ contract opgepakt worden.</p>
<p>Harmoniseren van producten op inhoud en prijs <i>Er is een overzichtelijk aantal afgebakende en herkenbare producten ingekocht. Er is samenhang tussen de producten op inhoud en prijs.</i></p>	<p>Dit is gerealiseerd: in de inkoop is het grote aantal verschillende producten (+/- 3000) teruggebracht tot circa 50 producten. De producten en tarieven voor Jeugdhulp en Wmo zijn zoveel mogelijk geharmoniseerd.</p>
<p>Landelijk benchmarken <i>Er is er gekeken naar de landelijke uitgangspunten en trends bij het vaststellen van de producten en tarieven in Midden-Holland.</i></p>	<p>Bij het vaststellen van de tarieven is zo veel mogelijk aangesloten bij de uitgangspunten in de standaardartikelen voor de inspanningsgerichte uitvoeringsvariant Wmo en Jeugdwet van de VNG (i-Sociaal Domein). Daarnaast is gekeken naar beschikbare gegevens van andere regio's.</p>
<p>Keuzevrijheid van de cliënt voorop <i>Inwoners met een zorgvraag kunnen kiezen tussen meerdere dienstverleners, zodat zij geholpen worden door een aanbieder van hun voorkeur. Ook voor mensen met een andere geloofsachtergrond en mensen die behoren tot een specifieke doelgroep zijn er keuzemogelijkheden aanwezig. Er zijn gegevens over de cliënttevredenheid van aanbieders beschikbaar die inwoners kunnen betrekken bij hun keuze tussen dienstverleners.</i></p>	<p>De keuzevrijheid is groot, waarbij de Zorgkeuze module een ondersteunende functie heeft. Om deze keuzevrijheid te realiseren is gekozen voor een inkoopmodel waarin zorgaanbieders continue mogen toetreden, mits zij uiteraard voldoen aan de gestelde (kwaliteits)eisen. Momenteel zijn er circa 230 zorgaanbieders en het contractmanagement hiervan vergt veel tijd. De beheersbaarheid van het model is daardoor een punt van aandacht waarbij we komende tijd onderzoeken hoe we de keuzevrijheid van de cliënt kunnen borgen op een beheersbare manier. Op dit moment werkt de regio aan het ontwikkelen van een eigen cliënttevredenheidsonderzoek.</p>

<p>Lokale flexibiliteit bij het inzetten van zorg <i>Er is lokale flexibiliteit bij het inzetten van zorg, bijvoorbeeld in de vorm van lokale pilots en experimenten. Op deze manier wordt optimaal aangesloten bij de unieke kenmerken van iedere gemeente.</i></p>	<p>Dit uitgangspunt is gerealiseerd. De beschikkingen worden lokaal afgegeven en zijn daarmee afgestemd op het aanbod dat lokaal beschikkingsvrij aanwezig is. Van de mogelijkheid voor lokale pilots of experimenten is nog weinig gebruik gemaakt.</p>
<p>Gewijzigde financiële sturing <i>De wijze van financiële sturing is herzien, o.a. door het laten vervallen van een deel van de budgetplafonds. Er vindt sturing op financiën plaats, door:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Het reguleren van de toegang (instroom beperken) - Het stimuleren van het afschalen van zorg (van zware naar lichte zorg) - Het sturen op doorlooptijden (verkorten waar mogelijk) - Inzicht in de uitnutting van het budget voor sociale teams - Nauwkeurige monitoring en contractmanagement - Goede afstemming tussen lokaal en regionaal niveau 	<p>Het is een lokale verantwoordelijkheid om te sturen op de financiën. De RDS ondersteunt door het samenstellen van regionale managementinformatie op basis van de data aangeleverd door de 5 gemeenten. Een groot deel van de budgetplafonds is losgelaten. Dit zorgt voor minder administratieve lasten.</p>
<p>Focus op langdurige samenwerking <i>Er is een focus op langdurige samenwerking, in de vorm van meerjarige overeenkomsten en reële tarieven die jaarlijks worden geïndexeerd. Hierdoor worden administratieve lasten verlaagd en is er rust onder de contractpartijen.</i></p>	<p>Dit uitgangspunt is gerealiseerd.</p>
<p>Meerjarig aanbesteden <i>Er is meerjarig aanbesteed, met een termijn van 3-5 jaar.</i></p>	<p>Dit uitgangspunt is gerealiseerd.</p>

Doelstelling	Evaluatie
<p>Regionale visie op de ontwikkeling van het zorglandschap <i>Er is een actuele regionale visie op de ontwikkeling van het zorglandschap beschikbaar.</i></p>	<p>Op dit moment is de huidige in 2013 opgestelde visie 'Gebundelde Krachten' nog steeds van kracht. Deze evaluatie geeft aanleiding tot een aantal verdiepingpunten.</p>
<p>Voldoende ruimte voor lokale innovatie <i>Binnen de huidige contracten is er voldoende ruimte voor lokale innovatie.</i></p>	<p>Dit uitgangspunt is gerealiseerd.</p>
<p>Kwalitatieve doorontwikkeling toegang <i>Er wordt gestuurd op resultaten via de lokale toegang.</i></p>	<p>Het is een lokale verantwoordelijkheid. In Gouda stelt de toegang steeds duidelijkere doelen op en legt dit vast. Hier wordt vervolgens op gestuurd en de resultaten worden bij een herindicatie betrokken.</p>
<p>Bouwen aan toekomstbestending NSDMH <i>Het NSDMH wordt gevormd door de gemeenten in de regio Midden-Holland, samen met alle zorgaanbieders met wie een overeenkomst</i></p>	<p>De afstemming tussen partijen vindt plaats via de contractmanagementgesprekken, de contractmanagementteams, het afstemmingoverleg, de fysieke overlegtafels en</p>

<p><i>gesloten is voor Jeugdhulp en Wmo. De structuur voor communicatie, overleg en besluitvorming (COB-structuur) tussen de dienstverleners, het RDS (de afdeling van de gemeente Gouda die de inkoop en het contractmanagement uitvoert binnen de regio), en de individuele gemeenten is goed ingericht.</i></p>	<p>de strategische tafels. Tussen de RDS en de 5 gemeenten is een dienstverleningsovereenkomst afgesloten die helderheid biedt in verdeling van taken en verantwoordelijkheden.</p>
<p>Doorvoeren standaardisatie en digitalisering <i>Er is zoveel mogelijk sprake van standaardisatie en digitalisering, om administratieve lasten te verlagen.</i></p>	<p>De teksten van de deelovereenkomsten zijn geharmoniseerd en er wordt zoveel mogelijk aangesloten bij de standaardartikelen voor de inspanningsgerichte uitvoeringsvariant van het i-Sociaal Domein. Ook zijn de tarieven en diensten voor jeugdhulp en Wmo waar mogelijk geharmoniseerd en zijn er vaste tarieven per dienst vast gesteld. De Werkgroep Administratieprotocol draagt hier positief aan bij.</p>
<p>Kwalitatieve beoordeling huidige en nieuwe zorgaanbieders <i>Er wordt nadruk gelegd op kwaliteit in de vorm van strenge geschiktheidseisen aan zorgaanbieders en aan de uitvoering van opdrachten. Er worden duidelijke afspraken gemaakt waaraan partijen zich binden en die kunnen worden afgedwongen, zo nodig door middel van sancties.</i></p>	<p>De praktijk wijst uit dat het noodzakelijk is om de beoordeling van de kwaliteit van de zorgaanbieders aan te scherpen. Dit heeft geleid tot een regionale projectgroep die de huidige kwaliteitseisen beoordeelt en eventueel voorstellen tot aanpassing doet om vervolgens te zorgen voor implementatie hiervan. Daarnaast vraagt de inrichting van het preventieve Wmo toezicht aandacht.</p>
<p>Verzamelen betrouwbare data <i>Er worden historische ervaringscijfers (m.b.t. de effectiviteit en behandelduur of de intensiteit van de begeleiding per zorgaanbieder) verzameld, die gebruikt kunnen worden bij de eventuele overgang naar een andere wijze van bekostiging.</i></p>	<p>Er is inmiddels een dashboard ontwikkeld door de RDS waarin data van de 5 gemeenten zijn opgenomen. Om te kunnen beoordelen of overgang naar een andere wijze van bekostiging beter is, is meer inzicht in de data nodig. We zijn pas anderhalf jaar onderweg na de nieuwe inkoop.</p>