

Verslag Tarieven sessie Begeleiding

2 november 2020, om 12.30 uur, locatie: Zoom

Aanwezig	Arie Kok, Gemiva Claudia Karels, ASVZ Jeroen van Anrooij, Boba Michael Agerbeek, Zorgpartners Saskia Otten, De Vierstroom Janneke Oldenbroek, Kwintes Johanna van den Andel, Leger des Heils Hans Wineke, Ipse de Bruggen Conny Kelly, RDS Martin van Mersbergen, RDS Wolter van Dam, RDS Barbara Wapstra, Gemeente Gouda Margreet van Zijl, Gemeente Zuidplas Clara Kooreman, Gemeente Krimpenerwaard
Notulist	Domenico Matera, RDS

1. Opening

De sessie wordt voorgezeten door Martin van Mersbergen. De vergadering wordt geopend met een voorstelronde waarbij ieder zijn of haar naam, organisatie en functie noemt.

2. Tarieven

Aanbieders hebben tijdens de fysieke overlegtafels jeugd en Wmo aangegeven dat ze de tarieven in Midden Holland niet reëel vinden. In juli zijn aanbieders in staat gesteld om aan te geven waarom zij van mening zijn dat de tarieven niet langer reëel zijn. Van 29 aanbieders is een inhoudelijke reactie ontvangen. Deze zijn door het bureau HHM bekeken. Zij hebben de regio Midden-Holland geadviseerd om de parameters in het kostprijsmodel te herijken.

Conny licht het proces toe. In deze sessie zal het voorlopig voorstel van de tarieven worden besproken. Met de terugkoppeling uit deze sessie zal een definitief voorstel worden opgesteld en deze zal worden besproken in het Bestuurlijk Overleg van 25 november. Als de vijf wethouders akkoord gaan met het voorstel, zal het voorstel in december worden voorgelegd aan de colleges van de vijf gemeenten. Daarna wordt het definitieve voorstel gepubliceerd op de website NSDMH. Vervolgens zal het voorstel ook worden voorgelegd aan extra te plannen Fysieke Overlegtafels in december.

a. Toelichting op de parameters, incl. wijziging in de vakbekwaamheidseisen

Het uitgangspunt is en blijft de inkoop 2017. De herijking van de tarieven is dan ook geen nieuwe inkoop. De tarieven zijn uniform, de dienstomschrijving is leidend voor de functiemix en er heeft geen kostprijsonderzoek plaatsgevonden. Enerzijds omdat er al veel kostprijsonderzoeken voorhanden zijn waaruit kan worden geput, anderzijds omdat bij een kostenprijsonderzoek wordt ingegaan op individuele bedrijfsvoering van aanbieders terwijl we uniforme tarieven hanteren.

b. Vragen

Door Barbara wordt ingegaan op de vooraf ingezonden vragen

- Barbara licht nogmaals toe dat er niet op een andere manier wordt ingekocht. Er wordt niet afgeweken van de inkoop van 2017
- De Regio is voornemens om de aanpassingen van de tarieven per 1 januari 2021 in te laten gaan. Aanpassingen zullen niet met terugwerkende kracht in werking gaan. Dit omdat gekeken wordt naar de vernieuwde vakbekwaamheidseisen die ook per 1 januari 2021 van kracht zullen gaan.
- Een mix van de meest voorkomende cao's heeft ten grondslag gelegen aan de totstandkoming van de nieuwe tarieven. De cao VVT is hierin niet meegenomen. Naar aanleiding van opmerkingen in deze vergadering zal de projectgroep onderzoeken of de cao VVT erg afwijkt van de mix van cao's dat gebruikt is voor de vorming van het tarief.
- Er is bij de berekening van het nieuwe tarief uitgegaan van 125 uur per jaar aan reistijd. Aanbieders geven aan dat voor begeleiding intensief aanzienlijk meer reistijd nodig is. Ook bij de overige begeleidingsdiensten is er sprake van meer reistijd.
- De gedragswetenschapper komt niet terug in de functiemix, maar is opgenomen als overhead.
- De vraag over onregelmatigheidstoeslag zal schriftelijk beantwoord worden.
- Voor de overhead is gebruik gemaakt van de gegevens die al beschikbaar waren. Overhead is vaak erg bedrijfsspecifiek en daarom is deze keuze gemaakt.

c. Openstaande punten

- Een zorgaanbieder geeft aan HBO medewerkers in een hogere schaal in te schalen bij de zwaardere begeleidingsdiensten dan de regio Midden-Holland hanteert in de functiemix omdat medewerkers eindverantwoordelijk zijn en de norm voor verantwoorde werktoedeling moeten kunnen toepassen. Omdat deze van oudsher een VG aanbieder is, is dit voor hen een omslag geweest in 2015 toen de jeugdwet is ingegaan en daarmee de verplichting om volgens de norm te werken. Dit is echter een interne afweging van de zorgaanbieder om medewerkers hoger in te schalen. Dit is voor de regio geen reden om de functiemix aan te passen.
- Aanbieders vragen zich af hoe de pilot Gewoon Thuis zich verhoudt met de nieuwe tarieven van Begeleiding Intensief. De regio zegt toe dit nader uit te zoeken.
- Aanbieders hebben vragen bij de reiskosten, zij geven aan dat zij de berekening graag anders zien. Aanbieders kunnen hierover binnen één week input voor aanleveren via nsdmh@gouda.nl. Voor de volledigheid worden de gegevens van 2019 en 2020 hiervoor gevraagd. De regio zegt toe dit nader uit te zoeken indien genoemde input tijdig aangeleverd wordt.
- Over het punt concretisering van de vakbekwaamheidseisen wordt gevraagd waarom er geen rekening is gehouden met het cao VVT.
- Vanuit de Regio is gekeken naar een mix van cao's, maar het cao VVT is daarin niet meegenomen. De regio wil naar aanleiding van deze geluiden toch onderzoeken in hoeverre het cao VVT afwijkt van de cao's waarmee de nieuwe tarieven zijn berekend.
- Gecheckt zal worden of de gedragswetenschapper bij de inkoop 2017 ook in de overhead was opgenomen.

3. Verkennen optimalisatie mogelijkheden (hoe kunnen wij met elkaar de omvang beperken?)

a. *Hoe kunnen we upcoding tegengaan? Door zorgaanbieders is aangegeven bij de FO in juni dat het te lage tarief bij begeleiding upcoding in de hand werkt.*

Aanbieders geven aan dat eerlijkheid bij zorgaanbieders van essentieel belang is tegen upcoding. Een sterke samenwerking tussen zorgaanbieder en Regio/Gemeenten zou bijdrage aan een transparante verhouding tussen beide.

b. Wat zijn uw ideeën hoe we het volume kunnen terugbrengen?

- Monitoren van uitnutting van beschikkingen & voorkomen upcoding (wordt er wel goed beschikt?). Janneke, Claudia en Gemiva (nader te bepalen wie) willen actief input geven voor deze ideeën.
- Sneller zorg afschalen & zorgvraag integraal bekijken. Johanna en Claudia willen actief input geven voor deze ideeën.
- Mogelijke verbreding van Gewoon Thuis naar andere doelgroepen. Er mist volgens aanbieders een platform voor aanbieders om gezamenlijk naar integrale zorg te kijken (voor cliënten met complexe casuïstiek), gezamenlijk het gehele zorglandschap te overzien en afschaling mogelijk te maken. Johanna en Claudia willen actief input geven voor deze ideeën.
- Verkenning nieuw product groepsbegeleiding. Johanna en Janneke willen actief input geven voor deze ideeën
- Zorgstapeling, mensen willen niet uit zorg. Sturen op minder doelen, in plaats van 12 doelen maar 2 doelen. Aansluiten bij concept positieve gezondheid.. Jeroen wil actief input geven voor deze ideeën. .

4. Wat verder ter tafel komt

5. Rondvraag en afsluiting