

Verslag Tarieven sessie Dagbesteding

2 november 2020, om 15.00 uur, locatie: Zoom

Aanwezig Ingrid Bergstein & Silvia Riemersma, Sanare Zorg & Welzijn
Michael Agerbeek & Simon de Jong, Zorgpartners
Barbara Stam, Stichting Boogh
Arie Kok, Gemiva
Pauline van Pelt, Stichting Zorgboeren Zuid-Holland
Jolanda de Ruiter, De Klup

Conny Kelly, RDS
Martin van Mersbergen, RDS
Wolter van Dam, RDS

Barbara Wapstra, Gemeente Gouda
Ilse Hofman, Gemeente Waddinxveen
Jochem van Loon, Gemeente Gouda

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 (duur van een dagdeel en groepsgrootte)

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.

Door Martin worden drie parameters uit de voorgestelde dienstomschrijvingen en bijbehorende tarieven uitgelicht

- Duur van een dagdeel is gedefinieerd en vastgesteld op 3,5 uur.
- Aantal cliënten per medewerker per dienst is met één opgehoogd.
- Opleidingseisen zijn meer geconcretiseerd.

b. Vragen

- Over de duur van een dagdeel zijn weinig opmerkingen. Aanbieders kunnen zich hier goed in vinden
- Aanbieders geven aan dat het ophogen van de groepsgrootte niet realistisch is. Zij geven aan dat op dit moment de groepsgrootte vaak al lager is dan zes personen. Aanbieders geven aan dat als er gewerkt moet worden met grotere groepen de kwaliteit van zorg in het geding komt. Het beeld wordt geschetst dat met de verdere verhoging van het aantal cliënten per medewerker dagbesteding niet veel meer in zou houden dan een crèche waar er geen/te weinig tijd en aandacht kan worden besteedt aan de cliënt met bijbehorend gedrag en doelen. Daarnaast wordt aangegeven dat veiligheid in het geding kan komen.
- Eén aanbieder geeft aan dat ze experimenteren met de grotere groepen. Ze geven aan geen incidenten te hebben gehad, maar dat ze de groepsgrootte niet als wenselijk zien.
- Over het punt concretisering van de vakbekwaamheidseisen wordt gevraagd waarom er geen rekening is gehouden met de cao VVT.
Vanuit de Regio is gekeken naar een mix van de meest voorkomende cao's, maar de cao VVT is daarin niet meegenomen. De regio wil naar aanleiding van deze geluiden toch onderzoeken in hoeverre de cao VVT afwijkt van de cao's waarmee de nieuwe tarieven zijn berekend.

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

a. Wat zijn uw ideeën hierover?

- Een duidelijk punt dat naar voren komt over de uitvraag naar optimalisatie mogelijkheden, is om meer doelmatig te werken. Er wordt aangegeven dat er bij een intake op dit moment geen duidelijke doelen of juist te veel doelen worden afgesproken met de cliënt, waardoor er in de praktijk altijd wel iets is om aan te werken en deze cliënten niet uit zorg gaan. Concreet betekent dit dat er afspraken met cliënt en/of ouders/verzorgers gemaakt moet worden bij de intake over de te behalen doelen. Vooral bij jeugdigen en thuiszitters liggen hier kansen.
Pauline van Pelt wil graag hierover meedenken. Arie Kok zal deze uitvraag binnen zijn organisatie uitzetten en komt er nog op terug of en wie er vanuit zijn organisatie zal aansluiten bij dit mogelijke project.
- Ook wordt er aangegeven dat tijdig afschalen mogelijkheden biedt. Er kan bijvoorbeeld in sommige gevallen sneller worden afgeschaald naar Wet langdurige zorg.

4. Wat verder ter tafel komt

5. Rondvraag en afsluiting