

Inkoopdocument

ten behoeve van

Maatwerkvoorziening Beschermd

Wonen

voor het jaar

2016



Centrumgemeente: Gouda

Ten behoeve van dit traject uitvoerend voor Beschermd Wonen voor de gemeenten:

Gouda

Krimpenerwaard

Waddinxveen

Zuidplas

Bodegraven-Reeuwijk

Inhoudsopgave

1. Inleiding.....	3
1.1 Leeswijzer.....	3
2. Uitgangspunten.....	4
2.1 Aanleiding	4
2.2 Invulling Transformatie.....	4
2.3 Financiële uitgangspunten.....	5
2.4 Budgetplafonds.....	6
3. Realiseren transformatie	7
3.1 Visie op beschermd wonen in Midden-Holland.....	7
3.2 Algemene inkoopdoelen.....	7
3.3 Innovatie	8
4. Voorgenomen wijzigingen Deelovereenkomst.....	9
5. Procedure.....	13
5.1 Algemeen	13
5.2 Procedure.....	13
5.3 Inkoopteam en gesprek	13
5.4 Procedure nieuwe dienstverlener	13
5.5 Opzegging van de Deelovereenkomst	14
5.7 Planning.....	14
5.8 Inlichtingen en informatie.....	14
5.9 Inconsistentie of onvolkomenheden	14
Bijlage A: lijst met wijzigingen Deelovereenkomst.....	15
Bijlage B: regels Innovatiefonds beschermd wonen.....	21
Bijlage C: Format innovatieprojecten 2016	24
Bijlage D: Format Klachtenrapportage.....	27

1. Inleiding

Dit document heeft tot doel om te komen tot hernieuwde afspraken m.b.t. uitvoering en financiën in een brede zin t.b.v. Beschermd Wonen voor het jaar 2016. Dit moet zijn weerslag krijgen in enkele wijzigingen in de Deelovereenkomst en Bijlage bij de Deelovereenkomst. Dit document is opgesteld door de centrumgemeente Gouda namens de regio Midden-Holland. De regio bestaat uit de gemeenten Bodegraven - Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas. Uitvoering van de uitvraag vindt plaats vanuit het Netwerk Sociaal Domein Midden-Holland. Genoemde centrumgemeente is verantwoordelijk voor het maken van de afspraken en fungeert als opdrachtgever. Conform de formulering in de Deelovereenkomst wordt gemeente Gouda aangehaald als Gemeente.

Vanaf 2015 zijn de centrumgemeenten verantwoordelijk voor de regie op de toegang en bekostiging van het beschermd wonen. De gemeenten in de regio Midden-Holland hebben, in samenspraak met het zorgveld, er voor gekozen om de methode van het bestuurlijk aanbesteden te gebruiken. Deze methode vergt een nauwe samenwerking en communicatie tussen partijen uit het zorgveld en gemeenten. Gemeenten zijn inmiddels met beschermd wonen aanbieders meerjarige verbintenissen aangegaan.

De dienstverlening voor overgangsccliënten verloopt volgens de wettelijke bepalingen in de Wmo 2015. Voor beschermd wonen geldt een overgangsrecht van minimaal 5 jaar. Dat betekent dat mensen met een geldige AWBZ indicatie nog tot 1 januari 2020 hun recht op zorg behouden, tenzij hun indicatie eerder afloopt of een alternatief ondersteuningsaanbod wordt aanvaard.

Gemeente wil Dienstverleners allereerst hartelijk danken voor de door hen geleverde zorg en ondersteuning aan de inwoners uit de regio. Daarnaast wil Gemeente haar waardering uitspreken voor de inzet en betrokkenheid van de Dienstverleners bij het vormgeven van de transformatie. Gemeente is verheugd met de inbreng in de Fysieke Overlegtafel en de innovatiewerkgroep en de wil om met elkaar te komen tot de beste zorg en ondersteuning voor de inwoners van de regio Midden-Holland. Deze basis geeft een goed vertrouwen om ook voor 2016 en verder, te komen tot afspraken met u als Dienstverlener, die de transformatie optimaal ondersteunen.

1.1 Leeswijzer

In hoofdstuk 2 zijn de transformatieve en financiële uitgangspunten opgenomen. In hoofdstuk 3 wordt ingegaan op het realiseren van de transformatie. In hoofdstuk 4 zijn de wijzigingen op de Deelovereenkomst en de bijbehorende Bijlage II opgenomen. In hoofdstuk 5 wordt ingegaan op de gehele inkoopprocedure.

Als bijlagen zijn opgenomen:

- A. Voorgestelde wijzigingen op de Deelovereenkomst BW
- B. Regels en procedure innovatiefonds
- C. Format innovatieprojecten 2016
- D. Format klachtenrapportage

2. Uitgangspunten

2.1 Aanleiding

Aanleiding om tot hernieuwde afspraken te komen is, o.a.:

- De tarieven in de DO beschermd wonen (NZA tarief minus 3,5%) gelden alleen voor 2015.
- De DO begeleiding overgangsrecht vervalt na 2015.
- Gezien de budgettaire ontwikkelingen bij beschermd wonen is het financieel risico op overbesteding meer reëel.
- De huidige bekostigingssystematiek is conform de werkwijze van CIZ (6 zorgzwaartepakketten, inclusief en exclusief dagbesteding). In de DO beschermd wonen is aangekondigd dat in de contractperiode tot 2020 ook vernieuwing in de bekostigingssystematiek wordt nagestreefd.
- Innovatie. In de DO beschermd wonen is afgesproken dat vanaf 2016 minimaal 2% van de omzet van beschermd wonen wordt ingebracht in een apart innovatiefonds. In 2016 wordt het innovatiefonds geëffectueerd.
- Op basis van de ervaringen in 2015 is geconstateerd dat een protocol voor kwaliteitshandhaving node wordt gemist bij beschermd wonen. De rol van de GGD is in 2015 nader uitgewerkt.

2.2 Invulling Transformatie

De ontwikkelingen in de zorginkoop Beschermd Wonen passen in het toekomstperspectief dat het regionaal beleidskader ten aanzien van het brede sociaal domein schetst. Dat betekent dat de inkoop 2016 voor zover mogelijk een ontwikkeling richting het nieuwe perspectief laat zien. Voor beschermd wonen is in ieder geval ook de samenhang met WMO (begeleiding), de curatieve GGZ en de Jeugdzorg van belang. Uitgangspunt daarbij is, dat de beweging “de trap af” wordt gemaakt, van intensieve, dure specialistische zorg en ondersteuning, naar het versterken van de eigen kracht van inwoners. In de context van beschermd wonen vertaalt zich deze visie in de volgende drie peilers voor innovatie: uitstroombevordering, langer thuis wonen (instroompreventie en preventie van terugval) en kwaliteit van zorg ten tijde van verblijf. Deze peilers zijn vastgelegd in de innovatieregeling - welke als bijlage is toegevoegd aan dit inkoopdocument voor 2016.

Conform de Wmo 2015 ligt de nadruk bij extramuralisering. Dit houdt in dat aan de voorkant getracht wordt cliënten zo lang mogelijk thuis te houden met de begeleiding die ze daarvoor nodig hebben. Nieuwe cliënten ontvangen alleen een beschikking voor beschermd wonen als thuisbegeleiding niet volstaat én er een geschikte plaats beschermd wonen voorhanden is. In de huidige situatie is de gemeente waar de cliënt woonachtig is, verantwoordelijk voor het bieden van de benodigde thuisbegeleiding inclusief dagbesteding. Cliënten die in aanmerking komen voor beschermd wonen, worden sinds dit jaar geplaatst via de zogenoemde plaatsingscommissie. Dit is een gezamenlijk initiatief van de drie grootste leveranciers voor beschermd wonen (Kwintes, Eleos en Leger des Heils) in de regio Midden Holland en gemeente. Deze werkwijze zal in 2016 worden voortgezet.

- Belangrijkste doelstelling voor 2016 is het verder vormgeven van de gewenste transformatie, passend binnen de financiële kaders voor beschermd wonen. In 2017 willen we komen tot een nadere uitwerking van 4 cliëntprofielen in samenwerking met de Fysieke Overlegtafel.

In hoofdstuk 3 wordt de visie op beschermd wonen in de regio beschreven en de doelstellingen die de regio wil bereiken. Uitgangspunt daarbij is het versterken van de eigen kracht van burgers. Ook het aanbieden van alternatieve vormen van extramurale zorg draagt bij aan het realiseren van de transformatie.

De transformatie vraagt niet alleen iets van de Dienstverleners. Ook de gemeenten in de regio hebben in hun uitvoering nog verbeteringen door te voeren. Belangrijke onderwerpen daarin zijn:

- Het stimuleren van de eigen kracht van burgers;
- Het inrichten van de toezichthoudende rol;
- Het faciliteren van uitstroom in samenspraak met de woningcorporaties;
- Het organiseren van de randvoorwaarden voor langer thuis wonen (preventie instroom).

2.3 Financiële uitgangspunten

In de huidige werkwijze hanteren we de zorgzwaartepakketten van de NZA. Deze zorgzwaartepakketten stellen echter de problematiek van de cliënt centraal. Ze dragen niet bij aan de gekantelde werkwijze die vanuit Gemeente beoogd wordt en waarin het perspectief van de cliënt juist centraal staat. Om die reden zou de Gemeente deze pakketindeling graag los laten en over willen gaan op een andere wijze van financieren. Dit geldt eveneens voor de dagbesteding. In de huidige werkwijze is het besluit over dagbesteding onlosmakelijk verbonden met het zorgzwaartepakket van de cliënt en is er geen ruimte voor maatwerk. De Gemeente wil daarom in 2016 tezamen met de zorgleveranciers toewerken naar een beperkte set aan nieuwe cliëntprofielen waarin niet de problematiek, maar het perspectief van de cliënt centraal staat. Deze nieuwe werkwijze zou ook moeten bijdragen aan een vereenvoudiging van de werkwijze en een administratieve lastenverlichting. Voor 2016 blijven de zorgzwaartepakketten nog een jaar gehandhaafd, maar wel met de expliciete kanttekening dat de beoogde kanteling in de formulering van de beschikkingen al wel verder wordt voortgezet.

Tarief intramuraal verblijf beschermd wonen

Voor 2016 blijven we werken met de zorgzwaartepakketten 1 tot en met 6 inclusief en exclusief dagbesteding. We hanteren voor 2016 een korting van 5% ten opzichte van de tarieven van 2015 om de volgende redenen:

- De wens om een meer marktconform tarief te hanteren;
- De onzekerheden omtrent de beschikbare middelen voor 2015 en daarna;
- Een groei in de uitgaven over 2015 welke het gevolg zijn van:
 - Een betere benutting van de beschikbare capaciteit;
 - Een verzwarende van de doelgroep (in zorgzwaarte en dus tarief);
 - Een (impliciete) groei van het aantal intramurale plaatsen door toewijzing van extra cliënten aan kleine leveranciers;
 - Hogere uitgaven voor pgb dan begroot.

Tegelijkertijd beoogt Gemeente samen met u te werken aan transformatie, passend binnen de financiële kaders van beschermd wonen. Uitgangspunt daarbij is, dat de beweging “de trap af” wordt gemaakt, van intensieve, dure specialistische zorg en ondersteuning, naar het versterken van de eigen kracht van inwoners. Binnen dit perspectief, biedt Gemeente aan Dienstverleners de mogelijkheid om een deel van de extra korting terug te verdienen. Deze middelen worden niet toegevoegd aan het innovatiebudget maar worden uitgekeerd aan Dienstverlener op het moment dat wordt voldaan aan een aantal door ons gezamenlijk op te stellen prestatie indicatoren. Op deze manier beoogt Gemeente

de inzet op transformatie te belonen. Dit betekent dus dat aanbieders die geen inzet plegen om de beoogde transformatie te bewerkstelligen, geen (gedeeltelijke) compensatie voor de extra tariefkorting ontvangen. In december 2015/ januari 2016 zal Gemeente met de leveranciers Beschermd Wonen (deelnemers Fysieke Overlegtafel Beschermd Wonen) in gesprek gaan over een nadere invulling hiervan. Deze nadere invulling wenst Gemeente te bezien binnen het bredere perspectief van de gezamenlijk te ontwikkelen Regionale visie op beschermd wonen en opvang.

Vergoeding voor NHC en NIC

Conform de landelijke werkwijze hanteren we voor 2016 het opbouwpercentage van 70% voor NHC en NIC.

Tarieven sectorvreemde verzilvering beschermd wonen

Daarnaast zijn er momenteel 10 cliënten die met een indicatie beschermd wonen 'sectorvreemd' verblijven in een verpleegsetting of een setting voor cliënten met laagverstandelijke problematiek in deze regio. Voor deze cliënten hebben we in 2015 het voor hen toepasselijke sectorale NZA tarief 2014 als uitgangspunt genomen minus een korting van 3,5%. Dit handhaven we voor 2016. Deze tarieven zijn alleen van toepassing op overgangsccliënten.

Overige tarieven overgangsccliënten beschermd wonen

Een deel van de overgangsccliënten verzilvert hun indicatie extramuraal. Voor deze doelgroep zijn in 2015 de voorwaarden en tarieven van toepassing zoals opgenomen in de DO begeleiding overgangsrecht. Deze overeenkomst vervalt na 2015. Het vergt tijd en aandacht om in samenspraak met betrokkenen in een keukentafelgesprek te komen tot een passend alternatief (begeleiding of beschermd wonen). Om die reden worden de tarieven uit de DO begeleiding overgangsrecht eenmalig (alleen voor 2016) opgenomen in de DO beschermd wonen. Voor de ca. 90 cliënten die dit betreft regelen we met het CAK dat zij tot het moment van herindicatie het lage overgangstarief aan eigen bijdrage mogen betalen. Op deze tarieven wordt ten opzichte van 2015 geen korting toegepast. Deze tarieven zijn alleen van toepassing op overgangsccliënten voor zover zij op 1 januari 2015 over een geldige indicatie voor beschermd wonen beschikten en op dat moment hun indicatie voor beschermd wonen al extramuraal verzilverden. Tot deze groep rekenen we ook de cliënten die op 1 januari 2015 een Volledig Pakket Thuis ontvingen (* dit is in de regio Midden Holland alleen van toepassing op Eleos) en voor extramuraal verzilvering in de vorm van verpleging/verzorging.

2.4 Budgetplafonds

In 2015 zijn geen budgetplafonds gehanteerd. Gezien de budgettaire ontwikkelingen bij beschermd wonen, is het financieel risico op overbesteding meer reëel. Overbesteding kan voorkomen worden door het introduceren van volume afspraken. Gezien het bovenstaande kiezen we voor 2016 voor het hanteren van budgetplafonds. Als basis voor het budgetplafond per leverancier, zal de productie over het eerste halfjaar van 2015 worden gehanteerd. Dit betekent dat er voor 2016 nog geen afspraken voor afbouw worden gemaakt. Voor de langere termijn wordt wel een afbouw in capaciteit beoogd.

3. Realiseren transformatie

3.1 Visie op beschermd wonen in Midden-Holland

De gemeenten in Midden-Holland werken intensief samen om praktisch invulling te geven aan bovenlokale vraagstukken en om kosten te beperken. Bovendien is samenwerken op sommige onderdelen wettelijk verplicht. De gewenste verandering van verzorgingsstaat naar participatiesamenleving, 'van vangnet naar springplank' is zowel uitdagend als kansrijk. Er ligt een kans om uit te gaan van wat mensen zelf nog kunnen (organiseren) en bijdragen in de netwerksamenleving. Kansrijk is ook kwalitatief hoogwaardige ondersteuning dichtbij vorm te geven, integraal, vraaggericht en minder bureaucratisch. De ware uitdaging ligt in de ondersteuning én afstemming bij complexe vraagstukken en casuïstiek, 'meer doen met minder geld', de veranderomslag te laten beklijven en of voldoende resultaat wordt bereikt.

In de regionale visie op het sociaal domein staan zeven vastgestelde uitgangspunten. Deze zijn maatgevend voor het te volgen beleid:

1. de inwoner centraal
2. eigen kracht vormt de basis
3. iedereen kan meedoen
4. gemeente voert regie en stuurt op resultaat
5. investeren in preventie
6. 1 cliënt/gezin-1 aanpak-1 regisseur/hulpverlener
7. Iedereen geeft het goede voorbeeld

3.2 Algemene inkoopdoelen

1. Met betrekking tot innovatie beschermd wonen 2016 ligt primair de focus op:

a. *Uitstroombevordering, relevante thema's:*

- Herstelgerichte benadering
- Stimuleren van zelfredzaamheid en participatie (werk, dagbesteding)
- Werken met vrijwilligers en ervaringsdeskundigen
- Doelgroepdifferentiatie en (alternatieve vormen van) huisvesting
- Scheiden wonen en zorg

b. *Wijkgericht werken (langer thuis wonen), relevante thema's:*

- Voorkomen van instroom (ook na verblijf)
- Samenwerking GGZ en sociaal teams
- Voorkomen van overlastgevend gedrag
- Relatie met en actief zijn voor/in de buurt

c. *Kwaliteit van zorg, relevante thema's:*

- Adequate en passende ondersteuning voor alle cliënten
- Kwaliteit van leven
- Cliëntenparticipatie en medezeggenschap (borging positie cliënt)
- Cliënttevredenheid

2. Samenwerking tussen partners bevordert de juiste beweging, juist ook over de diverse domeingrenzen heen (curatieve GGZ, WMO, Jeugd).
Om op de korte termijn de doelmatigheid en transformatie in gang te zetten worden geen nieuwe afspraken gemaakt voor intramurale GGZ C pakketten.

3.3 Innovatie

Contractueel is afgesproken dat vanaf 2016 jaarlijks minimaal 2% van de totale intramurale productie wordt gereserveerd voor innovatie. Deze gelden worden toegevoegd aan het Innovatiefonds en door de Gemeente beheerd. Om aanspraak te kunnen maken op geld uit het innovatiefonds kunnen Dienstverleners een innovatieprojectvoorstel indienen. Een innovatieprojectvoorstel dient te voldoen aan een aantal criteria. Deze criteria zijn vastgelegd in een regeling (zie bijlage). Voor 2016 is een bedrag van ongeveer € 200.000 beschikbaar. De innovatieregeling zal in de loop van 2016 in gezamenlijkheid worden geëvalueerd.

3. Voorgenomen wijzigingen Deelovereenkomst

In dit hoofdstuk worden de voorgenomen inhoudelijke wijzigingen in de Deelovereenkomst en deels de wijzigingen in de Bijlage bij de Deelovereenkomst beschreven. Deze moeten hun weerslag krijgen in een addendum behorende bij de Deelovereenkomst en een op te stellen Bijlage bij de Deelovereenkomst. Deze voorgestelde wijzigingen worden volgens de besluitvormingsprocedure van de Fysieke Overlegtafel ingebracht.

NB. De looptijd van de Overeenkomst blijft 5 jaar. Het betreffen hier wijzigingen op de Overeenkomst.

1. *Bevoorschotting (opgenomen in bijlage 2 van de overeenkomst)*

Bevoorschotting zal voor aanbieders met een omzet van meer dan € 500.000,- in 2016 voorlopig worden voortgezet conform de Deelovereenkomst. De Deelovereenkomst zegt hierover: 70% van de gerealiseerde omzet november 2014. Dit zal worden gewijzigd in 70% van de gerealiseerde productie november 2015 tegen tarieven 2016. Dit laat onverlet dat Gemeente graag over gaat naar betaling op basis van facturen. Dienstverleners met een omzet in de regio Midden Holland beneden de € 500.000,- worden betaald op basis van facturatie. Het facturatie proces houdt in dat de factuur uiterlijk 1 week na afloop van een periode van 4 weken door de Dienstverlener wordt ingediend bij de Gemeente en dat de Gemeente uiterlijk binnen vier weken betaalt.

2. *Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT)*

Gemeenten hechten aan een strikte toepassing van de WNT. Dat wil zeggen dat bestuurders van te contracteren partijen moeten voldoen aan deze regelgeving. Indien een bestuurder niet voldoet aan deze wetgeving moet dit direct kenbaar worden gemaakt aan het NSDMH. In dat geval zal in overleg worden gegaan over de wijze waarop verdere uitvoering van de gesloten contracten zal plaatsvinden. Indien het niet voldoen aan de WNT niet direct wordt gemeld bij het NSDMH, wordt dat gezien als contractbreuk.

3. *Materiële controle*

De mogelijkheid van Materiële controle is reeds opgenomen in de DO. Dit is een nadere uitwerking.

De Gemeente is gerechtigd tot materiële controle en tot fraudeonderzoek.

Ten aanzien van materiële controle en fraudeonderzoek gelden in elk geval onder meer de volgende uitgangspunten:

- De Gemeente is gehouden eerst de lichtste instrumenten ter controle van gedeclareerde ondersteuning in te zetten - statistische analyse, AO/IC- of bestuurdersverklaring, verbandcontrole - alvorens zwaardere controle-instrumenten als detailcontrole toe te passen;
- Detailcontrole mag door of in opdracht van Gemeente uitsluitend worden uitgevoerd onder de verantwoordelijkheid van een terzake kundig persoon met medisch beroepsgeheim;
- De Gemeente mag in geen geval meer gegevens (doen) verzamelen dan, gelet op het onderzoeksdoel en de omstandigheden van het geval, noodzakelijk is.

Dienstverlener is gehouden medewerking te verlenen aan (materiële) controle welke met inachtneming van zorgvuldigheidseisen en van geldende wet- en regelgeving wordt uitgevoerd.

Let wel: het gaat hierbij niet om foutieve beslissingen. Gemeente zal pas maatregelen treffen als het gaat om onrechtmatige of strafbare zaken die bewust zijn gepleegd. De gemeente kan een overeenkomst slechts opzeggen op basis van gegronde redenen.

4. Aanvullingen en correcties DO beschermd wonen

De DO BW dient voor 2016 op een aantal punten aangevuld te worden.

Het betreft:

- Artikel 9 Protocol Aanwezigheid
Tijdens de Fysieke Overlegtafel van 28 april 2015 is afgesproken dat lange afwezigheid moet worden gemeld bij de medewerker zorgtoewijzing. Uitgangspunt is een maximale afwezigheid van acht weken. Ziekenhuisopname is hierbij uitgezonderd. Dienstverleners melden de lange afwezigheid vanaf de dag dat betrokkene elders opgenomen is. Dan gaan 2 keer 4 weken in. De melding wordt gedaan per mail aan medewerkerzorgtoewijzing@gouda.nl. De afwezigheid wordt bijgehouden in Stipter. Na 8 weken ontvangt de aanbieder een beëindigingsbericht vanuit Stipter. Van bovengenoemde termijn kan slechts worden afgeweken in voorkomende gevallen na uitdrukkelijke toestemming van de gemeente.
- Bijlage 2, Artikel 4.5: uitgangspunt is dat dienstverleners alle nieuwe vacatures en werkervaringsplaatsen met betrekking tot de regio eerst neerleggen bij het lokale servicepunt van de Gemeente zodra duidelijk is dat zij deze zelf niet ingevuld krijgen (inspanningsverplichting). De rapportage over Social Return wordt genoemd als onderwerp voor de ontwikkel- en innovatie agenda in Bijlage 4 van de Deelovereenkomst.

In 2015 kan worden volstaan met een vereenvoudigde wijze van rapporteren. Vacatures die niet ingevuld kunnen worden, dienen aan Gemeente te worden gemeld. Voor het melden worden in 2015 en de eerste helft van 2016 worden twee oplossingsrichtingen geaccepteerd:

I:

- Er gaat voor de regio één mailadres gelden waarop vacatures gemeld dienen te worden, te weten: socialreturn@gouda.nl
- De gemeenten verzorgen waar nodig (intern/onderling) de regionale afstemming;
- Het NSDMH vraagt één keer per jaar een rapportage aan het servicepunt met daarin de hoeveelheid meldingen die is gedaan en de hoeveelheid kandidaten die konden worden geplaatst;
- In periodieke overleggen met aanbieders zal dit onderwerp besproken worden. Indien tussentijds geconstateerd wordt dat er helemaal geen meldingen zijn, kan Gemeente op een eerder tijdstip met u het gesprek aangaan op dit onderwerp.

Dienstverleners die niet aan bovengenoemde manier van rapporteren kunnen, dan wel wensen te voldoen, dienen gemotiveerd aan te geven waarom zij kiezen voor voorstel II.

II:

Met deze wijze van rapporteren vervalt binnen de aangegeven periode de verplichting uit de overeenkomst dat elke vacature voorgelegd dient te worden aan Gemeente. Dienstverlener levert in dit geval een volgend ingevuld format aan:

Werknemersbestand per (datum invullen)

Betreft: (naam organisatie)

In aantallen fte:

Gemeente	Leerling	Stagiair	Werknemer	Totaal
Eindtotaal				

In percentage:

Gemeente	Leerling	Stagiair	Werknemer	Totaal
Eindtotaal				100%

- Bijlage 2, artikel 4.4. Dienstverleners dienen 2 maal per jaar een klachtenrapportage in te dienen bij de gemeente. Dit kan aan de Gemeente (nsdmh@gouda.nl)
Hiertoe is een uniform format opgesteld door de Gemeente (zie bijlage).
- Bijlage 2, artikel 5.1 wordt gewijzigd. Nu staat er dat de Gemeente maandelijks een leveringsoverzicht maakt. Dit wordt 4-wekelijks. Dit omwille van de praktische reden dat Stipter een 4-wekelijkse periode hanteert.
- Bijlage 2, artikel 5.7 Controle protocol.
In het Controleprotocol, dat ook van toepassing is voor de maatwerkvoorziening Beschermd Wonen, wordt opgenomen dat de gemeenten uiterlijk op 1 april 2016 moeten kunnen beschikken over de vereiste verantwoording over het jaar 2015.

Dit betekent dat de datum van 1 juni van elk jaar, zoals deze is opgenomen in de deelovereenkomst, voor de planning en control cyclus waar de gemeente mee te maken heeft, te laat is. Op dit tijdstip in het jaar moet de jaarrekening van de gemeente al gereed zijn en ter vaststelling bij de raden van de diverse gemeenten liggen.

De tekst, van het artikel 5.7 in bijlage 2 van de deelovereenkomst Maatwerkvoorziening Beschermd Wonen, te wijzigen in:

De Dienstverleners leveren ieder jaar een specifiek voor Gemeente opgestelde verantwoording met bijbehorende controleverklaring, gericht op de juistheid en de rechtmatigheid van de verantwoorde bedragen en prestaties. Waar de controleverklaring op gericht is en onder welke voorwaarden deze moet worden ingediend, zal in een nog door Gemeente, in samenspraak met de Dienstverleners, op te stellen Controleprotocol worden vastgelegd.

- Bijlage 2, artikel 5.3
Correctie: verwijzingen naar de DO Maatwerkvoorziening Begeleiding komt te vervallen. De tarieven 2015 Begeleiding Overgangsrecht worden opgenomen in de Deelovereenkomst Beschermd Wonen.

5. Procedure

5.1 Algemeen

De gemeente Gouda treedt namens de regio Midden-Holland op als opdrachtgever en wordt conform de Deelovereenkomst Beschermd Wonen hier aangehaald als Gemeente. Het Netwerk Sociaal Domein Midden-Holland (NSDMH) treedt op als uitvoerende partij.

De Basisovereenkomst en Deelovereenkomst die vorig jaar gesloten zijn, worden als bekend verondersteld: ze zijn gepubliceerd op de website van het Netwerk Sociaal Domein Midden Nederland (www.nsdmh.nl). Iedere partij die beide overeenkomsten ondertekend, wordt daarmee lid van het NSDMH.

5.2 Procedure

De Gemeente stuurt de Dienstverlener een volume en tarief voorstel voor 2016.

5.3 Inkoopteam en gesprek

Een inkoopteam van de Gemeente voert met de 3 grootste Dienstverleners in de regio Midden-Holland (Kwintes, Eleos en het Leger des Heils) een inkoopgesprek. Belangrijke onderwerpen in dit gesprek zijn de innovatievoorstellen, tarieven, volumes en resulterende budgetplafonds passend binnen het financiële kader van Gemeente.

5.4 Procedure nieuwe dienstverlener

Gemeente wil in samenwerking met Dienstverleners toewerken naar een situatie dat cliënten passende zorg krijgen, maar niet zwaarder dan nodig. Gestreefd wordt naar ombouw en afname van het aantal verblijfsplaatsen ten behoeve van een versterking van adequate ambulante zorg en ondersteuning. In dat licht beoordelen we aanvragen voor zorglevering door nieuwe dienstverleners. We verwachten van nieuwe dienstverleners dat ze een zorgaanbod kunnen doen waarin momenteel regionaal onvoldoende wordt voorzien (dit naar oordeel van Gemeente). Voorts hecht de regio Midden-Holland er aan dat de dienstverleners binding hebben met de regio. Deze binding blijkt uit een of meer van de volgende punten:

- Een dienstverlener heeft in 2015 al cliënten in deze regio;
- Een dienstverlener bood voorafgaand aan 2015 al door een zorgkantoor gecontracteerde zorg in natura aan voor cliënten beschermd wonen in deze regio;
- Een dienstverlener is hier gevestigd of is bereid zich hier te vestigen/ personeel is woonachtig in de deelnemende regio gemeenten;
- Kennis van de lokale zorg en ondersteuningsstructuur is aanwezig. De kans hierop achten wij groter als een dienstverlener is geworteld in onze regio. Verbinding met sociaal teams en de GGZ wijkteams en met andere dienstverleners op het terrein van zorg en ondersteuning en de lokale basisinfrastructuur is cruciaal om de door ons gewenste beweging in het sociaal domein te bewerkstelligen;
- De dienstverlener heeft een samenwerkingsafpraak met andere dienstverleners in de regio rondom zorgverlening aan cliënten in de regio, waaronder met gezondheidscentra voor eerstelijnszorg.

5.5 Opzegging van de Deelovereenkomst

Indien een contractpartij verkiest om in 2016 niet opnieuw zorg te gaan leveren in deze regio, dient gebruik te worden gemaakt van de mogelijkheid voor opzegging van de Deelovereenkomst, volgens artikel 5 van de Deelovereenkomst.

5.7 Planning

Datum gereed	Omschrijving	Opmerkingen
8 september	Behandeling van inkoopkader BW 2016 met wethouder Gouda	
9 september	<i>Publiceren concept inkoopkader op website NSDMH</i>	
16 september 2015	FO BW	Instemming wordt gevraagd bij voorstel inkoopprocedure, inkoopdoelstellingen en wijzigingen in Deelovereenkomst
21 oktober 2015	FO BW	Vaststellen inkoopkader BW 2016
22 oktober 2015	Publicatie definitieve inkoopkader op NSDMH website	
Na 22 oktober	Versturen van de herziene DO BW aan zorgleveranciers "Onderhandelgesprekken" met de 3 grootste Dienstverleners (Kwintes, Eleos en Leger des Heils) in de regio	
1 december 2015	Contracten getekend	

5.8 Inlichtingen en informatie

De hoofdlijnen van de procedure zullen worden besproken aan een Fysieke Overlegtafel.

5.9 Inconsistentie of onvolkomenheden

Dit inkoopdocument, inclusief alle bijbehorende bijlagen, is met grote zorg samengesteld. Dienstverleners worden hierbij nadrukkelijk gevraagd het document en de bijlagen goed door te lezen en bij constatering van eventuele inbreuken op wettelijke voorschriften, bij inconsistenties of andere onvolkomenheden de Gemeente hiervan direct in kennis te stellen, zodat Gemeente eventuele fouten tijdig in de procedure kan herstellen.

Bijlage A: lijst met wijzigingen Deelovereenkomst

1. Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT)

Na artikel 3.3 wordt een nieuw artikel ingevoegd.

Artikel 3.4 Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT).

De gemeente hecht grote waarde aan stringente toepassing van de WNT en verlangt daarom van contractspartijen en hun bestuurders strikte naleving van de WNT. Als de bezoldiging van een bestuurder niet voldoet aan de WNT stelt Dienstverlener de Gemeente hiervan direct op de hoogte. Partijen bepalen in overleg de wijze waarop verdere uitvoering van deze Overeenkomst zal plaatsvinden. Als Dienstverlener een afwijking van de WNT niet terstond meldt aan de Gemeente, is de Gemeente gerechtigd de Overeenkomst te beëindigen conform artikel 5.

2. Artikel 9

Artikel 9 wordt als volgt aangepast.

De indicatieve grens voor het bekostigen van afwezigheid bij intramuraal verblijf is een periode van 8 weken. Ziekenhuisopname is hiervan uitgesloten. De afwezigheid moet worden gemeld bij de medewerker zorgtoewijzing. Zorgaanbieders melden de afwezigheid vanaf dag dat betrokkene elders opgenomen is. Dan gaan 2 keer 4 weken in. De melding wordt gedaan per mail aan medewerkerzorgtoewijzing@gouda.nl. De afwezigheid wordt bijgehouden in Stipter. Na 8 weken ontvangt de aanbieder een beëindigingbericht vanuit Stipter. Van bovengenoemde termijn kan slechts worden afgeweken in voorkomende gevallen na uitdrukkelijke toestemming van Gemeente.

3. Materiële controle

Artikel 11, Materiële controle wordt aangevuld met fraudeonderzoek.

Artikel 11 Materiële controle en Fraudeonderzoek

- 11.1 De Gemeente is gerechtigd Materiële controle en Fraudeonderzoek te verrichten.
- 11.2 Ten aanzien van Materiële controle en Fraudeonderzoek gelden in elk geval de volgende uitgangspunten:
 - a) de Gemeente is gehouden eerst de lichtste instrumenten ter controle van gedeclareerde ondersteuning in te zetten, zoals statistische analyse, AO/IC-of bestuurdersverklaring, alvorens zwaardere controle-instrumenten als detailcontrole toe te passen;
 - b) detailcontrole mag door of in opdracht van de gemeente uitsluitend worden uitgevoerd onder de verantwoordelijkheid van een ter zake kundig persoon met medisch beroepsgeheim;
 - c) de Gemeente mag in geen geval meer gegevens (doen) verzamelen dan, gelet op het onderzoeksdoel en de omstandigheden van het geval, noodzakelijk is.
- 11.3 Dienstverlener is gehouden medewerking te verlenen aan Materiële controle en Fraudeonderzoek, welke met inachtneming van de in dit artikel genoemde zorgvuldigheidseisen en van geldende wet- en regelgeving wordt uitgevoerd.
- 11.4 In het geval van fraude kan de Gemeente naar eigen keuze in ieder geval een of meerdere van de hierna beschreven maatregelen treffen:

- de ten onrechte uitgekeerde vergoeding en gemaakte onderzoekskosten terugvorderen of verrekenen;
- deze Overeenkomst met onmiddellijke ingang beëindigen, in welk geval de Gemeente zich ook het recht voorbehoudt de Basisovereenkomst met inachtneming van artikel 13 van de Basisovereenkomst met onmiddellijke ingang te beëindigen;
- melding c.q. aangifte doen bij de bevoegde Opsporingsinstanties, zoals Fiod-ECD of het Openbaar Ministerie.

11.5 De in dit artikel beschreven sancties laten onverlet het recht van de Gemeente om nakoming en/of schadevergoeding te vorderen.

In verband met dit artikel worden de volgende begrippen toegevoegd aan artikel 1, begrippen.

Detailcontrole: onderzoek door de Gemeente naar bij Dienstverlener berustende persoonsgegevens met betrekking tot Cliënten ten behoeve van materiële controle of fraudeonderzoek.

Fraudeonderzoek: een onderzoek waarbij de Gemeente nagaat of de Cliënt of Dienstverlener valsheid in geschrifte, bedrog, benadeling van rechthebbenden of verduistering pleegt of tracht te plegen ten nadele van bij de totstandkoming of uitvoering van deze Overeenkomst betrokken personen en organisaties met het doel een prestatie, vergoeding, betaling of ander voordeel te krijgen waarop de Cliënt dan wel Dienstverlener geen recht heeft of recht kan hebben.

Materiële controle: een onderzoek waarbij de gemeente nagaat of de door de Dienstverlener in rekening gebrachte prestatie is geleverd en die geleverde prestatie het meest was aangewezen gezien de ondersteuningsvraag van de Cliënt.

Wijzigingen in Bijlage 2 van de Deelovereenkomst beschermd wonen met ingang van 1 januari 2016

Artikel 4.4

Dienstverleners dienen 2 maal per jaar een klachtenrapportage in te dienen bij de gemeente. Dit kan per mail aan het NSDMH via nsdmh@gouda.nl. Hiertoe is een uniform format opgesteld door Gemeente (bijlage 8).

Artikel 4.5

In 2015 kan worden volstaan met een vereenvoudigde wijze van rapporteren. Vacatures die niet ingevuld kunnen worden, dienen aan Gemeente te worden gemeld. Voor het melden worden in 2015 en de eerste helft van 2016 twee oplossingsrichtingen geaccepteerd:

I:

- Er gaat voor de regio één mailadres gelden waarop vacatures gemeld dienen te worden, te weten: socialreturn@gouda.nl
- De gemeenten verzorgen waar nodig (intern/onderling) de regionale afstemming;
- Het NSDMH vraagt één keer per jaar een rapportage aan het servicepunt met daarin de hoeveelheid meldingen die is gedaan en de hoeveelheid kandidaten die konden worden geplaatst;
- In periodieke overleggen met dienstverleners zal dit onderwerp besproken worden. Indien tussentijds geconstateerd wordt dat er helemaal geen meldingen zijn, kan Gemeente op een eerder tijdstip met dienstverlener het gesprek aangaan op dit onderwerp.

Dienstverleners die niet aan bovengenoemde manier van rapporteren kunnen, dan wel wensen te voldoen, dienen gemotiveerd aan te geven waarom zij kiezen voor voorstel II.

II:

Met deze wijze van rapporteren vervalt binnen de aangegeven periode de verplichting uit de overeenkomst dat elke vacature voorgelegd dient te worden aan de Gemeente. Dienstverlener levert in dit geval een volgend ingevuld format aan:

Werknemersbestand per (datum invullen)

Betreft: (naam organisatie)

In aantallen fte:

Gemeente	Leerling	Stagiair	Werknemer	Totaal
Eindtotaal				

In percentage:

Gemeente	Leerling	Stagiair	Werknemer	Totaal
Eindtotaal				100%

Artikel 5.1

Gemeente maakt 4-wekelijks een leveringsoverzicht en Dienstverlener corrigeert dit op werkelijke levering, waarna betaling volgt.

Artikel 5.3

Gemeente betaalt elke Dienstverlener of combinatie van Dienstverleners die een Besluit voor een Inwoner voor de Maatwerkvoorziening Beschermd Wonen uitvoert, waar het gaat om extramurale verzilvering van beschermd wonen in de vorm van WMO Begeleiding de volgende tarieven. Deze tarieven zijn alleen van toepassing op overgangsccliënten die op 1 januari 2015 over een geldige indicatie beschermd wonen beschikten, op dat moment hun indicatie al extramuraal verzilverden en voor zover hun indicatie nog niet is verlopen en/of nog geen alternatief aanbod voor een Maatwerkvoorziening is aanvaard.

Nza codes	Eenheid	Tarief Overgang
H300 Begeleiding	uur	€ 44,27
H150 Begeleiding extra (p/u.)	uur	€ 47,42
H305 Begeleiding zorg op afstand aanvullend	uur	€ 44,27
H152 Begeleiding speciaal 1 (nah) (p/u.)	uur	€ 72,51

H153 Gespecialiseerde begeleiding (psy) (p/u.)	uur	€ 77,05
<i>H301 Begeleiding zg visueel</i>	<i>uur</i>	<i>€ 80,58</i>
<i>H303 Begeleiding zg auditief</i>	<i>uur</i>	<i>€ 67,30</i>
<i>H302 Begeleiding speciaal 2 (zg) visueel</i>	<i>uur</i>	<i>€ 99,06</i>
<i>H304 Begeleiding speciaal 2 (zg) auditief</i>	<i>uur</i>	<i>€ 85,70</i>
H531 Dagactiviteit basis (p/clt.p/dg.dl.)	dagdeel	€ 29,09
H811 Dagactiviteit VG licht	dagdeel	€ 30,97
H831 Dagactiviteit LG licht	dagdeel	€ 39,54
<i>H851 Dagactiviteit ZG auditief licht</i>	<i>dagdeel</i>	<i>€ 40,33</i>
<i>H871 Dagactiviteit ZG visueel licht</i>	<i>dagdeel</i>	<i>€ 30,82</i>
<i>F125 Dagactiviteit GGZ-LZA (p/u.)</i>	<i>uur</i>	<i>€ 8,86</i>
H800 Module cliëntkenmerk (som-ondersteunend)	dagdeel	€ 53,72
H533 Module cliëntkenmerk (PG) (p/clt.p/dg.dl.)	dagdeel	€ 53,72
H812 Dagactiviteit VG midden	dagdeel	€ 39,20
H813 Dagactiviteit VG zwaar	dagdeel	€ 60,31
H832 Dagactiviteit LG midden	dagdeel	€ 44,73
H833 Dagactiviteit LG zwaar	dagdeel	€ 47,90
Z996 Per dag ZZP V&V verblijf niet-geïndiceerd (KDV)	per dag	€ 37,54
Z993 Per dag ZZP VG&LG verblijfscomponent (KDV)	per dag	€ 28,44
Z992 Per dag ZZP GGZ verblijfscomponent (KDV)	per dag	€ 24,14
Z994 Per dag ZZP ZG verblijfscomponent (KDV)	per dag	€ 29,03
H803 Vervoer dagbesteding/dagbehandeling V&V	per dag	€ 7,02
H894 Vervoer dagbesteding/dagbehandeling GHZ extramuraal	per dag	€ 8,28
H895 Vervoer dagbesteding/dagbehandeling GHZ rolstoel extram.	per dag	€ 20,00
H990 Vervoer dagbesteding/dagbehandeling GGZ	per dag	€ 6,84
<i>H852 Dagactiviteit ZG auditief midden</i>	<i>dagdeel</i>	<i>€ 49,09</i>
<i>H853 Dagactiviteit ZG auditief zwaar</i>	<i>dagdeel</i>	<i>€ 54,95</i>
<i>H872 Dagactiviteit ZG visueel midden</i>	<i>dagdeel</i>	<i>€ 35,14</i>
<i>H873 Dagactiviteit ZG visueel zwaar</i>	<i>dagdeel</i>	<i>€ 38,37</i>

Artikel 5.7

De Dienstverleners leveren ieder jaar een specifiek voor Gemeente opgestelde verantwoording met bijbehorende controleverklaring, gericht op de juistheid en de rechtmatigheid van de verantwoorde

bedragen en prestaties. Waar de controleverklaring op gericht is en onder welke voorwaarden deze moet worden ingediend, zal in een nog door Gemeente, in samenspraak met de Dienstverleners, op te stellen Controleprotocol worden vastgelegd.

Artikel 5.9

Bevoorschotting is gebaseerd op het geraamde productievolume per dienstverlener. Hier zal het gaan om 70% van de gerealiseerde omzet november 2015 op basis van tarieven 2016.

Aan het einde van het artikel zal worden toegevoegd dat: bevoorschotting alleen van toepassing is voor Dienstverleners BW met een minimale omzet van € 500.000,-. Voor dienstverleners met een lagere omzet vindt geen bevoorschotting meer plaats vanaf 2016.

Nieuwe Bijlage 8

Format klachtenrapportage beschermd wonen

Cliëntomschrijving geanonimiseerd	Aard van de klacht	Oorzaak van de klacht	Afwikkeling	Getroffen maatregelen op basis van de klacht
Beschermd wonen				

Bijlage B: regels Innovatiefonds beschermd wonen

De gemeenten in Midden-Holland werken intensief samen om praktisch invulling te geven aan bovenlokale vraagstukken en om kosten te beperken. Bovendien is samenwerken op sommige onderdelen wettelijk verplicht. De gewenste verandering van verzorgingsstaat naar participatiesamenleving, 'van vangnet naar springplank' is zowel uitdagend als kansrijk. Er ligt een kans om uit te gaan van wat mensen zelf nog kunnen (organiseren) en bijdragen in de netwerksamenleving. Kansrijk is ook kwalitatief hoogwaardige ondersteuning dichtbij vorm te geven, integraal, vraaggericht en minder bureaucratisch. De ware uitdaging ligt in de ondersteuning én afstemming bij complexe vraagstukken en casuïstiek, 'meer doen met minder geld', de veranderomslag te laten beklijken en of voldoende resultaat wordt bereikt.

In de regionale visie op het sociaal domein staan zeven vastgestelde uitgangspunten. Deze zijn maatgevend voor het te volgen beleid:

1. de inwoner centraal
2. eigen kracht vormt de basis
3. iedereen kan meedoen
4. gemeente voert regie en stuurt op resultaat
5. investeren in preventie
6. 1 cliënt/gezin-1 aanpak-1 regisseur/hulpverlener
7. Iedereen geeft het goede voorbeeld

Met betrekking tot innovatie beschermd wonen 2016 ligt primair de focus op:

- Uitstroombevordering, relevante thema's:
 - o Herstelgerichte benadering
 - o Stimuleren van zelfredzaamheid en participatie (werk, dagbesteding)
 - o Werken met vrijwilligers en ervaringsdeskundigen
 - o Doelgroepdifferentiatie en (alternatieve vormen van) huisvesting
 - o Scheiden wonen en zorg
- Wijkgericht werken (langer thuis wonen), relevante thema's:
 - o Voorkomen van instroom (ook na verblijf)
 - o Samenwerking GGZ en sociaal teams
 - o Voorkomen van overlastgevend gedrag
 - o Relatie met en actief zijn voor/in de buurt
- Kwaliteit van zorg, relevante thema's:
 - o Adequate en passende ondersteuning voor alle cliënten
 - o Kwaliteit van leven
 - o Cliëntenparticipatie en medezeggenschap (borging positie cliënt)
 - o Cliënttevredenheid

Contractueel is afgesproken dat vanaf 2016 jaarlijks minimaal 2% van het budget wordt gereserveerd voor innovatie. Deze gelden worden toegevoegd aan het Innovatiefonds en door de Gemeente beheerd. Om aanspraak te kunnen maken op geld uit het innovatiefonds kunnen Dienstverleners een

innovatieprojectvoorstel indienen. Een innovatieprojectvoorstel dient te voldoen aan een aantal criteria. Voor 2016 is een bedrag van ongeveer € 200.000 beschikbaar.

Toetsingscriteria innovatieprojecten

- Een innovatieproject dient in gezamenlijkheid - dus door 2 of meer door de gemeente gecontracteerde Dienstverleners van beschermd wonen, jeugd of WMO gezamenlijk - te worden uitgevoerd.
- Tenminste 1 van de 3 kernpartners van de gemeente moet betrokken zijn te weten: Kwintes, Leger des Heils, Eleos. Bij het indienen van het project dient een deelnemende kernpartner te worden aangewezen als:
 - hoofdaannemer; of
 - als projectverantwoordelijke die het bedrag ontvangt en zorg draagt voor de onderverdeling onder de andere deelnemende Dienstverleners.
- Alleen innovatieprojecten waarvan het resultaat breed inzetbaar is (d.w.z. relevant voor een brede doelgroep binnen het beschermd wonen en door andere Dienstverleners in de regio te kopiëren) komen in aanmerking voor een overeenkomst. Dit naar oordeel van de Gemeente.
- Het innovatieproject dient gericht te zijn op één (of meer) van de volgende innovatiethema's:
 - Uitstroombevordering
 - Wijkgericht werken (langer thuis wonen)
 - Kwaliteit van zorg binnen het beschermd wonen
- Een projectvoorstel dat (ook) gericht is op uitstroombevordering, krijgt prioriteit ten opzichte van andere projectvoorstellen.
- Het innovatieproject wordt uitgevoerd in de regio Midden-Holland.
- Het innovatieproject is gericht op een meetbaar eindresultaat.
- Het innovatieproject start én eindigt in 2016, tenzij met Gemeente anders overeengekomen.
- Normale exploitatiekosten, waaronder opleidingen en cursussen, mogen geen onderdeel uitmaken van het projectvoorstel.

Toetsing en vervolg

Alleen projectvoorstellen die voldoen aan alle genoemde toetsingscriteria komen in aanmerking. De Gemeente bepaalt met welke indieners van een projectvoorstel en onder welke voorwaarden zij een overeenkomst aangaat. Een projectvoorstel welke (ook) gericht is op uitstroombevordering, krijgt prioriteit ten opzichte van andere projectvoorstellen. Voorgaande kan er toe leiden dat een projectvoorstel moet worden aangepast of dat een projectvoorstel niet leidt tot een overeenkomst. De Gemeente gaat een overeenkomst daarbij alleen aan indien er voldoende budget in het Innovatiefonds aanwezig is.

Indien er sprake is van overinschrijving kan de Gemeente aan de deelnemers van de Fysieke Overlegtafel beschermd wonen voorleggen om meer dan 2% van het budget in 2016 opzij te zetten voor innovatie.

De aan een innovatieproject deelnemende Dienstverleners dienen er mee akkoord te gaan dat de resultaten van het project worden gedeeld met alle andere Dienstverleners. De hoofdaannemer of projectverantwoordelijke zijn richting de Gemeente verantwoordelijk voor de uitvoering van de overeenkomst.

Hoe vindt verdeling van het geld plaats?

- De hoofdaannemer of projectverantwoordelijke ontvangt het bedrag en zorgt voor een onderverdeling onder de andere deelnemende zorgverleners.
- Er is geen maximum aan het te ontvangen bedrag per project/ per Dienstverlener.

Procedure

Innovatieprojectvoorstellen kunnen op twee momenten worden ingediend, te weten voor 5 januari 2016 en voor 1 mei 2016. De projectvoorstellen kunnen per mail onder vermelding van 'projectvoorstel innovatiefonds beschermd wonen' worden ingediend (judith.willemen@gouda.nl). De Gemeente besluit uiterlijk in februari en juni 2016 over de ingediende projectvoorstellen.

De projectvoorstellen worden getoetst aan de criteria door een beoordelingscommissie waarin een beleidsmedewerker, een inkoper NSDMH en een cliëntvertegenwoordiger plaats hebben.

Wat verwachten we van de Dienstverlener?

Bij indiening van het projectvoorstel: invullen format (zelfde als voor 2015)

Na toekenning: tussentijdse mondelinge rapportage tijdens een voortgangsgesprek en schriftelijke eindrapportage.

Bijlage C Format innovatieprojecten 2016

Dit format helpt de gemeente Gouda om een goed beeld te krijgen van de initiatieven op het gebied van innovatie Beschermd Wonen in de regio Midden Holland.. Wij willen u vragen dit formulier zo concreet en specifiek mogelijk in te vullen.

Als u innovatieprojecten al al in een ander document beknopt en helder hebt beschreven, kunt u daar natuurlijk naar verwijzen en dat meezenden. Uiteraard wordt het door u ingevulde format vertrouwelijk behandeld.

Aanvrager	
Organisatie	
Overige initiatiefnemers	
Naam Contactpersoon	
Telefoon	
E-mail	

Titel innovatieproject	
Omschrijving project	Aanleiding en achtergrond: - Welke vraag voor welke stakeholder (inwoner, aanbieder en gemeenten) wordt bediend? <u>Inwoners</u> <u>Aanbieder</u> <u>Gemeenten</u>
	Doel
	Transformatie Wat is het verschil ten opzichte van de huidige praktijk? <u>Inwoner</u> <u>Aanbieder</u> <u>Gemeenten</u>
	Samenwerking Wie zijn betrokken bij het project?
	Resultaten en opbrengsten Geef samenvattend aan wat concreet de resultaten, maatschappelijke waarde-toevoeging en/of opbrengsten zijn van het project.
Doorlooptijd	Wat is de verwachte doorlooptijd van het project (tot en met datum gerealiseerd)? Wanneer is/ wordt het project gestart? Wat is de verwachte doorlooptijd van het project?

Uitgangspunten project	Toelichting
<p>Algemene kader betreft het Regionale Beleidskader van de Regio Midden Holland.</p>	<p><i>Uitgangspunten:</i> De gemeenten in Midden-Holland werken intensief samen om praktisch invulling te geven aan bovenlokale vraagstukken en om kosten te beperken. Bovendien is samenwerken op sommige onderdelen wettelijk verplicht. De gewenste verandering van verzorgingsstaat naar participatiesamenleving, 'van vangnet naar springplank' is zowel uitdagend als kansrijk. Er ligt een kans om uit te gaan van wat mensen zelf nog kunnen (organiseren) en bijdragen in de netwerksamenleving. Kansrijk is ook kwalitatief hoogwaardige ondersteuning dichtbij vorm te geven, integraal, vraaggericht en minder bureaucratisch. De ware uitdaging ligt in de ondersteuning én afstemming bij complexe vraagstukken en casuïstiek, 'meer doen met minder geld', de veranderomslag te laten beklijven en of voldoende resultaat wordt bereikt.</p> <p>In de regionale visie op het sociaal domein staan zeven vastgestelde uitgangspunten. Deze zijn maatgevend voor het te volgen beleid:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. de inwoner centraal 2. eigen kracht vormt de basis 3. iedereen kan meedoen 4. gemeente voert regie en stuurt op resultaat 5. investeren in preventie 6. 1 cliënt/gezin-1 aanpak-1 regisseur/hulpverlener 7. Iedereen geeft het goede voorbeeld <p>Zie ook regeling Innovatiefonds beschermd wonen 2016.</p>

Wij verzoeken u vriendelijk om uw volledig ingevulde format per email te sturen naar judith.willemen@gouda.nl. Als u vragen heeft bij het invullen van dit formulier, of andere vragen heeft, dan kunt u contact met ons opnemen via nsdmh@gouda.nl.

Bijlage D Format Klachtenrapportage

Cliëntomschrijving geanonimiseerd	Aard van de klacht	Oorzaak van de klacht	Afwikkeling	Getroffen maatregelen op basis van de klacht
GGZc intramuraal, gemeente				
GGZc extramuraal, gemeente				