

Verslag

Fysieke Overlegtafel Beschermd Wonen

Datum	Dinsdag 8 juni 2021
Tijd	14.00 – 16.00 uur
Locatie	ZOOM
Aan	Deelnemers Fysieke Overlegtafel Beschermd Wonen

1. Welkom

2. Mededelingen

Mede door het toevoegen van de producten Beschut Wonen en Gewoon Thuis sluiten er vanaf vandaag 3 nieuwe zorgaanbieders aan bij dit overleg (Stichting Tanmar, GGZ de Hoop en UnieckZorg) Linda van den Broek (vervanger tijdens zwangerschapsverlof Contractmanager Hanneke van der Hoek) zit de vergadering voor.

3. Verslag FO BW d.d. 13-10-2020

Punt 8, factsheet Beschut wonen is niet door iedereen ontvangen, verslag wordt vastgesteld. We zullen deze ook als bijlage bij dit verslag publiceren op www.nsdmh.nl

4. RDS schetst beeld huidige situatie

Vooruitlopend op de regiovisie 2025 is de RDS (Regionale Dienstverlening Sociaal Domein) een nieuwe weg ingeslagen, het team is uitgebreid naar 5 Contractmanagers en 4 Contractbeheerders. Door middel van partnerschap hopen we een transparante samenwerking te kunnen bewerkstelligen en met elkaar nadenken over de verdeling van de schaarste.

Om de administratieve ballast te verminderen wordt het komende half jaar een nieuw contractbeheersysteem geïmplementeerd.

Per 1 juni is Martin van Mersbergen Business Analyst geworden, hij zal o.a. de stoplicht rapportage optimaliseren en de KPI's monitoren, het plan is om deze info op voorhand met de zorgaanbieder te delen alvorens een contractmanagement gesprek te voeren.

Er zijn 50 ontwikkelplannen ontvangen, onze inspiratiebron om te gaan sturen op de Q.

Ook zullen we proberen zorgcowboys aan te pakken.

De RDS staat open voor feedback over omissies en de tekortkomingen.

5. BW schetst beeld huidige situatie

Alle Wlz aanvragen van 2020 zijn ingediend, de meeste zijn ook al afgehandeld. CIZ geeft prioriteit aan afhandelen aanvragen van 2020. Voor 2021 zijn reeds 20 aanvragen gedaan. CIZ heeft gevraagd in de tussentijd indicaties te verlengen zodat de zorg gecontinueerd kan worden.

Beschut Wonen: Binnen onze regio proberen we de 80 plekken zo goed mogelijk te verdelen. De verwachting is dat we eind 2023 alle 80 afgesproken plekken kunnen borgen. Hier is budget voor gereserveerd.

Gewoon Thuis: (reguliere ambulante ondersteuning) Nieuw product met vast dagtarief. Twee Zorgaanbieders zijn hiervoor gecontracteerd. De indicaties zijn inmiddels omgezet. Linda vraagt of er al eerste ervaringen gedeeld kunnen worden, maar hier is het nog te vroeg voor. (2 weken onderweg) Eleos geeft aan dat zij zelf deze dienst niet leveren, wel als onderaannemer van Leger des Heils en Kwintes.

Beschermd Wonen is onderdeel van onze regiovisie 2021 – 2025, waarin is uitgewerkt hoe we in Midden-Holland willen samenwerken in het sociaal domein (Jeugdwet en Wmo). Ondanks de forse uitstroom naar de Wlz zijn de wachtlijsten behoorlijk opgelopen omdat uitstroom stagneert. Complexe casussen blijven “liggen”. Het doel is cliënten zorg op maat te bieden binnen de regio.

Punt van aandacht is de verslavingszorg en de jongvolwassenen met meerdere aandoeningen, voor deze groepen is het groepswonen niet altijd een goede oplossing. De zorgaanbieders geven mee dat bij de intake helder moet worden of cliënten de juiste motivatie hebben (*niet mooier voordoen dan het is*). Bij roep om zelfstandigheid, kan ook ambulante hulp worden ingezet. Door te werken met kleinere groepen is minder begeleiding nodig.

Tips voor toegang: Commitment vragen voor zaken als bijvoorbeeld de huisregels. Indien bij het proces van indiceren gebruik wordt gemaakt van de driehoek Wmo, behandelaar GGZ en zorgaanbieder, dan is het verstandig om deze driehoek in stand te houden omdat er meer expertise nodig is om een geslaagde behandeling te realiseren. (samen zorgen tot het klaar is).

Leger des Heils geeft aan een gedragswetenschapper en SPV-er in dienst te hebben ter ondersteuning van de medewerkers, hierdoor krijgen medewerkers inzicht in wat kan er wel of niet gedaan worden om het juiste te bereiken, ook ondersteunen ze bij het gebruiken van het juiste jargon om de juiste deuren te openen.

Sozorg: Motivatie kan knelpunt zijn, de behandeling moet centraal staan, in geval van verslaving zou overwogen kunnen worden behandeling af te dwingen. Een verbintenis laten ondertekenen houdt juridisch geen stand. De verwachting van cliënt en zorgverlener moeten beter worden uitgelijnd.

6. Wat hebben jullie nodig om “ja” te zeggen tegen lastig te plaatsen cliënten?

De wachtlijsten lopen op, hoe kunnen we hier verandering in brengen? Er staan 30 cliënten op de wachtlijst. Bij de intake gesprekken zal beter naar de motivatie van de cliënt gekeken moeten worden; met een juiste motivatie is de kans van slagen groter en uitval minder. De wachtlijst staat in het zaaksysteem van de gemeente Gouda, de vraag is ontstaan of deze niet te transparant is, men kan de reden voor niet plaatsen van andere aanbieders lezen, waardoor men al een mening heeft voor er inhoudelijk naar de casus is gekeken.

Leger des Heils geeft aan dat de verbouwing van het Veerhuis bijna klaar is, uiterlijk 15 juli kan hier weer gebruik van worden gemaakt. Via de plaatsingscommissie zal begin augustus worden bekeken welke cliënten ze kunnen plaatsen, in de nieuwe opzet worden deelnemers met en zonder verslaving in verschillende groepen geplaatst.

Unieckzorg vult hierop aan dat iedere aanmelding behandeld moet worden als individu, niet iedereen is geschikt voor groepswonen. Ook vindt men de locatie in Schoonhoven te ver of komt het niet tot een plaatsing omdat huisdieren niet mee mogen verhuizen.

Kwintes, St. Tanmar en Sozorg geven aan minder met groepen te willen werken voor de doelgroep, bijvoorbeeld door gecombineerde voorzieningen. Eleos geeft aan dat de cliënten eigen appartementen willen hebben, zo van daaruit participeren in een groep, maar zich ook willen kunnen terugtrekken. Eleos heeft een wens om studio's nieuw te laten bouwen.

Voor de uitstroom zijn de woningcorporaties ook van belang, er zijn weinig betaalbare woningen beschikbaar voor uitstroom (ook geschikt in/voor de buurt)

Bij een weinig intensieve zorgvraag kan gekozen worden voor een ambulante nazorg na uitstroom.

In Gouda en de Krimpenerwaard is onderzoek naar het plaatsen van Skaeve huse gestart.

7. Wat hebben jullie nodig om de doorstroom naar Beschut Wonen te vergroten?

Cliënten blijven langer in verblijf door diverse redenen, goed om als zorgaanbieders van elkaar te weten wat ze doen en wat ze kunnen, dit zou het verschil in aanbod verhelderen, waardoor gezamenlijk casussen opgepakt kunnen worden.

Bij Sozorg wonen de cliënten gemiddeld 2 jaar, hierna stromen ze uit naar zelfstandig wonen met begeleiding.

Bij Eleos kunnen cliënten in zorg Beschermd Wonen en vervolgens doorstromen naar Sozorg voor Beschut Wonen, jonge mensen stromen makkelijker door.

Leger des Heils uitstroom naar Beschut Wonen gebeurt bij hun niet, wel naar Gewoon Thuis, ook uitval komt voor. Belangrijk is dat rekening gehouden wordt met kwetsbare cliënten.

Aandacht voor het indicatieproces: Goed plaatsen is een gezamenlijke inspanning.

Het op en afschalen binnen de voorziening moet dekkend zijn, is er toch 24 uren zorg nodig dan terug naar de plaatsingscommissie. Gewoon thuis krijgt de voorkeur om te voorkomen dat cliënten veel moeten verhuizen.

Tijdens het CM gesprek zal inzichtelijk gemaakt worden wat de uit/doorstroom is en met welke reden.

8. W.v.t.t.k.

9. Rondvraag en Sluiting

Er zijn geen punten voor de rondvraag, Linda bedankt iedereen voor de actieve bijdrage

Bijlage 1: actielijst

Acties			
Nr	Actie	Streefdatum	Actiehouder
001	Factsheet Beschut Wonen publiceren op NSDMH website	z.s.m.	RDS

Bijlage 2: Presentielijst

Organisatie	Naam
Eleos	Jan Scherrenburg
GGZ De Hoop	Stef Rijkaart
Kwintes	Bas van Polanen
Leger des Heils	Johanna van den Anel
Sozorg	Chris Schuurman
Stichting Tanmar	Pedro Bourguinon en Tanja
Unieck Zorg	Vincent Revet
Namens de gemeenten	Stefanie Noorlandt
	Hans Ruiter, RDS
	Linda van den Broek RDS
	Ellen Houdijk RDS
	Anja Nobel, ZorgadministratieMiddenHolland

Afgemeld: 0.

Niet aanwezig: Siriz (afgemeld)