

## **Verslag**

### **Fysieke Overlegtafel Wmo**

<b>Datum</b>	<b>07 juni 2022</b>
<b>Tijd</b>	<b>14.30 – 16.30 uur</b>
<b>Locatie</b>	Huis van de Stad, ruimte 02.5 (Goverwellezaal)

#### **1. Welkom en mededelingen**

Thelma van Petersen opent de vergadering om 14.30 uur en heet een ieder welkom waarna een kort voorstelrondje volgt.

##### **Mededelingen**

- Anja Nobel deelt mede dat zij per 1 september 2022 haar functie als Regionaal Coördinator Zorgadministratie zal neerleggen. In augustus wordt bekend gemaakt wie Anja gaat opvolgen. Het e-mailadres van de zorgadministratie blijft gehandhaafd.
- Niek Verberkmoes, ad interim Coördinator RDS, zal zijn functie neerleggen per 1 september 2022 en wordt opgevolgd door Dennis Bruin.
- Thelma van Petersen deelt mede dat zij per 1 september 2022 haar functie neerlegt als directeur en ze een functie bij de gemeente Den Haag aanvaard heeft.

#### **2. Concept verslag en actielijst d.d. 23 maart 2022 – Bijlage 1**

Alle actiepunten zijn afgehandeld en het Verslag d.d. 23 maart 2022 wordt vastgesteld.

#### **3. Uitwerking afbakening JW + Wmo – Bijlagen 2a en 2b**

In de vorige FO was reeds aangekondigd dat dit memo opgemaakt zou worden. Aanleiding hiervoor was de steeds meer ontstane onduidelijkheid in onze regio, maar ook in de andere regio's, m.b.t. indicering. In maart is het memo door de colleges goedgekeurd en hebben alle zorgaanbieders in regio Midden-Holland het memo ontvangen. Het memo is tevens aan de agenda toegevoegd en staat ter kennisname. Niek verzoekt de aanwezigen volgens de uitgangspunten uit het memo te handelen. Mocht dit een te groot effect hebben op de bedrijfsvoering verzoekt Niek om contact op te nemen met de RDS. De lopende beschikkingen kunnen uitgenut worden en de uitgangspunten gelden alleen voor, nieuwe indicaties, verlengingen en/of herindicaties. Belangrijk is bij een verzoek op toewijzing door huisartsen of Gecertificeerde Instellingen hier aandacht voor te hebben.

*Reactie zorgaanbieder:* De zgn. onzin zorg, wordt deze zorg nog geleverd zoals die valt onder deze omschrijving? Barbara deelt mede dat dit een grijs gebied is, het vaststellen wanneer zorg wel of niet zinnig is, is ook contextafhankelijk. Door de afbakening op papier te zetten hopen we meer helderheid te bieden. Vanuit de zorgaanbieders wordt aangegeven om de scherpte nog iets meer op te zoeken en de samenwerking te optimaliseren ook aan de voorkant.

In andere regio's wordt Jeugdhulp op school apart ingekocht. Thelma geeft aan dat dit idee bij de nieuwe inkoop meegenomen zal worden.

4. **Deelnemers FO – Bijlage 3**

Een ter kennisname stuk. Er is contact geweest met een aantal zorgaanbieders die niet voldeden aan de gestelde criteria. Deze zorgaanbieders willen hun deelname continueren waardoor de samenstelling van de FO Wmo ongewijzigd blijft.

5. **Toelichting Inkoop 2025 (Presentatie)**

Barbara Wapstra geeft een presentatie m.b.t. het nieuwe inkoopproces. Alle aanbieders zullen op gelijke wijze betrokken worden. Deze presentatie zal tezamen met de verkennende rapportages gepubliceerd worden op de NSDMH-website. De inkoop betreft een breed palet dat opnieuw ingekocht moet worden. Inmiddels zijn er 3 verkenningen uitgevoerd waaronder het onderzoek door RadarAdvies (bureau voor sociale vraagstukken). Aandachtspunten zijn onder andere de stijgende uitgaven, Wmo stijging in begeleiding en de gemiddelde kosten per cliënt bij Jeugdhulp.

*Reactie zorgaanbieder:* de casussen worden steeds complexer. Gestapelde zorg en financiële problemen bij bepaalde doelgroepen nemen toe. De politieke vraagstukken worden met de gemeenteraden besproken.

*Verschillen in toegang, ervaren de zorgaanbieders dit ook?* Wordt wel bevestigd en door aanbieders niet direct als groot probleem ervaren, maar meer als iets dat erbij hoort en dat ze in alle gemeenten tegenkomen. Het heeft wel gevolgen voor maatwerk aan de achterkant en de schaalgrootte en hoeveel invloed dit heeft hangt er ook mee samen hoe het voorveld georganiseerd is.

*Reactie zorgaanbieder:* 230 zorgaanbieders werkt kostenverhogend aan opdrachtgevers- en de opdrachtnemerskant.

Ondanks het grote aantal zorgaanbieders zijn er ook veel uitzonderingscontracten. Het woonplaatsbeginsel werkt daar ook aan mee. Casussen komen via de verblijfstafel/experttafel en via rechters.

*Reactie zorgaanbieder:* Benieuwd welke zorg er in het kader van de URC's wordt geleverd en of de gecontracteerde aanbieders echt niet in staat zouden zijn deze te leveren.

*Reactie zorgaanbieder:* Voor cliënten waarmee het op den duur beter gaat, kunnen aanbieders de inzet afschalen. Als deze cliënten echter hun uren "claimen" en het er niet mee eens zijn dat het met minder kan, heeft de aanbieder niets in handen om hierover het gesprek aan te gaan. Andersom hebben aanbieders geen ruimte om bovenop gestelde indicaties meer uren in te zetten, terwijl dit soms wel nodig kan zijn. Verzoek is om in aanloop op de nieuwe inkoop de mogelijkheid van populatiebepaling ter overweging mee te nemen of te zoeken naar andere manieren om flexibel te indiceren en aanbieders de gelegenheid te geven om cliënten ondersteuning op maat te bieden.

6. **Toelichting dashboard per zorgaanbieder – Bijlage 4**

Niek licht toe dat er door de RDS een eenvoudig dashboard is ontwikkeld, met belangrijke KPI's, dat tijdens de contractmanagement gesprekken besproken zal worden. Dit dashboard zal tezamen met de agenda naar de zorgaanbieder gestuurd worden ter voorbereiding van het CM-gesprek. Het dashboard is een representatie van hoe de zorgaanbieder er voor staat. Wel is er altijd een vertraging maar is er in ieder geval een beeld hoe de ontwikkeling er uit ziet.

De RDS zal actief monitoren op de ontwikkeling van de zorgaanbieder m.b.t. de extrapolatie van het budgetplafond.

Het inzicht in start/stop berichten is belangrijk voor de RDS. Indien zorgaanbieders te laat zijn met declareren heeft de RDS geen zicht op hoe de kosten zich ontwikkelen.

Daarnaast is dit voor de zorgaanbieder ook belangrijk i.v.m. de liquiditeit.

Afgeven beschikkingen: het advies is om in gesprek te gaan met de contractmanager. En als een zorgaanbieder constateert dat minder dagdelen nodig zijn het gesprek met de

consulent aangaan om dit aan te passen en niet te wachten tot de herindicatie. Met elkaar omgaan met de schaarste is een grote uitdaging.

**7. Rondvraag/w.v.t.t.k.**

Er wordt aandacht gevraagd voor de theatervoorstelling **ExpEx Ervaringstheater – over 18 worden in de jeugdzorg** en de theatershow **dementie -dag mama-** op 13 december 2022 in de Goudse Schouwburg.

**8. Aansluitend hapje en een drankje.**

**Bijlage 1: Presentielijst**

Stichting Dagbesteding De Zwaan	Monique Bakkum
Eleos, Stichting Gereformeerde Geestelijke Gezondheidszorg	Matthijs Paalvast
Iperse de Brugge WMO B.V.	Liesbeth Doets
Stichting Lelie Zorggroep	Emilia van de Voorde
Tzorg B.V.	Jaap van Gemmert
Stichting ASVZ	Willy de Boer
Stichting Cedrah	Ingrid Bergstein
Stichting Zorgbeheer De Zellingen	Fijgje van Gelderen
Kernkracht	Petra van Buren
Stichting Kwintes	Bas van Polanen
Reakt	Marcel Ooms
Vierstroom Hulp Thuis B.V.	Tim Mulder
Sanare Thuiszorg B.V.	Ingrid Bergstein

**Afwezig:** Stichting Zorgpartners Midden-Holland\*, Stichting Abrona\*, Larazorg, LUMC-Curium (Academisch Ziekenhuis Leiden), Stichting Zorgboeren Zuid-Holland\*, Boba Groep B.V.\*, Stichting Gemiva SVG-Groep\*, Stichting Humanitas voor Dienstverlening aan Mensen met een Hulpvraag.

\*Afmelding gemeld door deelnemer

**Aanwezig namens het NSDMH**

Directeur Gemeente Gouda	Thelma van Petersen
Beleidsmedewerker regio Midden-Holland	Barbara Wapstra
Coördinator RDS	Niek Verberkmoes
Contractmanager RDS	Jan Vaneman
Coördinator RAU Jeugd/Wmo	Anja Nobel
Beleidsadviseur Gemeente Gouda	Félicité Adams
Regionaal beleidsadviseur Gemeente Gouda	Zainab Saberi
Contractbeheerder RDS (notulist)	Renate Lancel