

(Concept) Verslag

Fysieke Overlegtafel Wmo

Datum	15 december 2022
Tijd	10.00-12.00 uur
Locatie	Via zoom
Aan	Deelnemers Fysieke Overlegtafel Wmo/BW

1. Welkom, opening en mededelingen

- Nadia Barquioua, opvolger Thelma van Petersen; nieuwe directeur helaas door ziekte afwezig. Lisette Mooibroek (contractmanager GGZ) neemt de voorzittersrol eenmalig waar.
- Dennis Bruin, heeft een andere functie binnen de gemeente, op zoek naar nieuwecoördinator
- Memo indexatie 2023 – Bijlage 1

Zoals uiteengezet in het memo geldt 2022 als een uitzonderlijk jaar. We hebben te maken met een hoge inflatie en forse (energie-)lasten. Hierdoor heeft er op aandringen vanuit VWS een verschuiving plaatsgevonden in de PPC (Prijsindex particuliere consumptie). Echter de indexpercentages zoals die gecommuniceerd worden door de VNG blijken af te wijken van die van de NZA. Een aantal aanbieders heeft hier ook vragen over gesteld.

Als regio hebben we met ingang van 2022 ervoor gekozen om de VNG te volgen. Dit betekent dat wanneer de VNG de indexcijfers aanpast, we als regio dit zullen volgen.

In beginsel geldt dat het tarief van Midden-Holland volledig gebaseerd is op basis van de hoogste schaal. Ook hier geldt dat we communicatie vanuit de VNG afwachten.

Er wordt aangegeven dat zorgkantoren een andere verdeling hanteren voor locatie gebonden diensten, een verhouding waarbij een groter percentage is gebaseerd op de indexcijfers voor personeelskosten. Sanare geeft aan de kosten voor hun diensten voor 80% tot 90% uit personele kosten bestaat. In de berekeningen van de gemeente is uitgegaan van een verdeling van 50/50% (=verdeling diensten verblijf). Er wordt gevraagd of hier een aanpassing in kan plaatsvinden. De huidige verdeling sluit niet aan bij de praktijk van zorgverlening, kan dit hersteld worden?

Na de mededeling volgde een discussie rondom de percentages van de toegepaste indexeringen. Vanuit de huidige contractuele afspraken kan daar geen wijzigingen op plaats gaan vinden.

Geen verdere mededelingen vanuit aanbieders.

2. Concept verslag d.d. 6 oktober 2022 – Bijlage 2 Verslag wordt ongewijzigd vastgesteld.

3. **Inkoop 2025**

Terugblik op consultatiebijeenkomst d.d. 22 november 2022 (informerend)

Deze bijeenkomst is door aanbieders ervaren als een oriënterend gesprek, prettig dat er mee gedacht kan worden bij de inkoop 2025. Een aantal aanbieders wenst nog een aantal zaken mee te geven gedurende het BOSD naar aanleiding van de consultatiebijeenkomst.

ZPMH spreekt de wens uit om bepaalde eisen voor dagbesteding los te laten; opleidingseisen zijn niet meer haalbaar, bijvoorbeeld het aantal HBO-geschoolde mensen. In 2021 zijn dienstomschrijvingen verduidelijkt, herijking heeft plaatsgevonden en aanbieders zijn geconsulteerd. ZPMH geeft dit al jaren aan dat het niet haalbaar is, ZPMH vraagt zich af waarom het percentage HBO geschoolden zo hoog moet zijn? Naar mening van ZPMH zou HBO-er in de buurt voldoende moeten zijn. De regio gaat kijken wat ze hiermee kunnen voor de nieuwe inkoop vanaf 2025.

Humanitas: Arbeidsmarkt is een onderdeel waar meer rekening mee gehouden moet worden de komende jaren, wens om minder streng naar de eisen te kijken.
Daarnaast vragen zij aandacht voor de toenemende Inhuur ZZP-ers. De noodzaak hiervoor zet ook druk op de kosten, dit dient te worden verdisconteerd in de tarieven.

Lelie Zorggroep: in toekomst zal zorgkloof niet minder worden, dwingt ons om anders te kijken naar vraag en aanbod, draagkracht en solidariteit worden belangrijker en met het stellen van de juiste hulpvragen valt veel te bereiken.

Sanare: Sanare vraagt aandacht voor het WOZO-beleid vanuit landelijke overheid. Dit zal resulteren in een verschuiving van intramuraal naar ambulante. Verpleeghuizen zullen meer een hospice functie krijgen (reablement).

Humanitas stelt voor om samen met gemeenten en aanbieders op te trekken. De gemeentelijke beleidsadviseurs geven aan dat het goed is om hierover met elkaar in gesprek te gaan en wellicht hierop terug te komen bij een volgende FO.

Sanare: Aanbieders in Midden Holland werken samen in het regio brede programma Gedeelde Zorg. Binnen dit programma is dit thema (WOZO-beleid, groeiende vraag naar zorg vanwege vergrijzing en langer thuis blijven wonen) ook geagendeerd om gezamenlijk op te trekken.

Aanvullende ideeën kunnen ook aangegeven worden als reactie op de enquête <https://surveys.analyzer.com/survey/linkindex?pid=s5kih6g5>, hier is veel ruimte voor tekstuele aanvullingen.

De regio is voornemens om meerdere momenten te creëren waar per segment input geleverd kan worden.

4. **Regionale richtlijnen Ondersteuningsplannen en evaluatieverslagen BG, DB en BW – Bijlage 3a & 3b (besluitvormend)**

Aan de deellovereenkomsten Jeugdhulp, Wmo begeleiding en Beschermd Wonen worden met ingang van 1 januari 2023 richtlijnen toegevoegd voor ondersteuningsplannen en evaluatieverslagen. Tijdens de Fysieke Overlegtafel Wmo en BW op 6 oktober 2022 zijn de richtlijnen besproken. N.a.v. deze besprekingen en laatste reactie vanuit gemeenten ligt nu een uitgewerkt voorstel ter besluitvorming op het FO.

Stemronde: iedereen akkoord, punt wordt vastgesteld.

De aanbieders worden meegenomen in de verdere communicatie (afgedaan). De richtlijnen zullen op de website van de NSDMH worden gepubliceerd.

5. **Wijziging deellovereenkomsten – Bijlage 4a & 4b (besluitvormend)**

Op hoofdlijnen zijn de volgende wijzigingen i.r.t. de richtlijnen ondersteuningsplannen en evaluatieverslagen doorgevoerd in de DO's voor BG, JH, en BW:

1. *De begrippenlijst is bijgewerkt a.d.h.v. nieuwe afbakening van definities*

2. *Onder Artikel 34 zijn de algemene uitgangspunten voor de toepassing van de nieuwe richtlijnen voor evaluatieverslagen en ondersteuningsplannen opgenomen. Onder bijlage 9 zijn de specifieke richtlijnen opgenomen en er is een nieuw opzet van het toekomstplan toegevoegd in bijlage 7.*

Humanitas: vanuit regio wens zo veel mogelijk te uniformeren, ervaring dat cliënten zich verschuilen, bijvoorbeeld wordt LVB vaak niet herkent bij keukentafelgesprek en moeten deze gesprekken opnieuw gevoerd worden, doelgroep valt vaak tussen wal en schip. De doelgroep lijkt mondig, maar echte hulpvragen komen vaak pas later in het traject naar boven. Oplossing ligt niet voorhanden, samen met consulent kijken hoe dit proces beter geborgd kan worden. Juiste indicatie krijgen, kost veel tijd, ook een juiste aanbieder wordt niet altijd gevonden, hoe kunnen we dit borgen in proces? Humanitas wil hier graag over in gesprek gaan.

Regio is blij met deze toevoeging en voeren hierover graag het gesprek, de regio ziet deze gesprekken los van de aanpassingen in de deelovereenkomst.

Leliezorggroep: Graag volgende keer gemaakte wijzigingen aangeven, we zullen de versie met wijzigingen bijgehouden toevoegen aan de agendastukken van het FO (is inmiddels gebeurd)

Stemronde: iedereen akkoord, punt wordt vastgesteld.

6. Zorgstapeling (aandachtspunten ophalen)

Uit interne data-analyses en gesprekken met zorgaanbieders en verwijzers blijkt dat er bij verschillende verblijfsdiensten (zowel jeugd als Wmo), zorgstapeling plaatsvindt. Er worden dan extra begeleidingsuren beschikt tijdens het verblijf. In de tarieven van verblijf zijn echter al een aantal uren begeleiding opgenomen (bemensing groep). Op dit moment is dit echter onvoldoende uit de dienstomschrijvingen te halen. Dit leidt tot verwarring bij verwijzers. Met het voorstel op de volgende overlegtafel zullen de dienstomschrijvingen hierop worden verduidelijkt. En hiernaast zal het beschikken van extra begeleiding bij verblijfsdiensten in de basis niet worden toegestaan. De regio wil op dit FO alvast eventuele opmerkingen en aandachtspunten vanuit zorgaanbieders ophalen.

Tanmar: Tanmar geeft aan dat zij ook regelmatig met crises te maken hebben. Zij vragen aandacht voor deze groep, want in die gevallen is de stapeling niet altijd te voorkomen. Tanmar vraagt of de regio hier een alternatief voor heeft, anders graag de zorgstapeling als uiterste mogelijkheid zien.

Indicatiestelling vooraf niet altijd de juiste. Zorgaanbieders gaan graag in gesprek met de gemeentelijke toegang om dit scherper te krijgen. Probleemstelling m.b.t. de juiste indicatie komt bijna altijd later naar boven. Er wordt gevraagd om hier aandacht voor te hebben. Dit speelt met name bij de LVB-doelgroep.

Aanvullende punten kunnen per mail naar Ilse Hofman, ilse.hofman@gouda.nl gestuurd worden.

7. Rondvraag en sluiting

10.52 sluit Lisette de vergadering, houd de lijnen kort en kom in contact met elkaar wanneer dat wenselijk is.

14 aanbieders sloten aan volgens overzicht Yvonne

Stichting Dagbesteding De Zwaan	Monique Bakkum
Eleos, Stichting Gereformeerde Geestelijke Gezondheidszorg	Matthijs Paalvast
Ipse de Bruggen (Wmo Maatwerk)	Bianca Righarts
Stichting Lelie Zorggroep	Emilia van de Voorde
Tzorg B.V.	Jaap van Gemmert
Stichting ASVZ	Cees den Hartigh
Stichting Zorgbeheer De Zellingen	Fijgje van Gelderen
Reakt	Marcel Ooms
Vierstroom Hulp Thuis B.V.	Tim Mulder
Sanare Thuiszorg B.V.	Ingrid Bergstein
Boba Groep B.V.	Ron van Doorn
Stichting Tanmar	Pedro Bourguignon
Stichting Humanitas voor Dienstverlening aan Mensen met een Hulpvraag	Michiel 't Hart
Zorgpartners	Cor Boom

Afwezig: Abrona, De Hoop, Gemiva, Kernkracht, Kwintes, Larazorg, Siriz, So Zorg, Unieck Zorg, Vierstroom (Fundis)

Aanwezig namens het NSDMH

Directeur Gemeente Gouda	Nadia Barquioua (helaas afwezig door ziekte)
Coördinator RDS	Vacature (niet aanwezig)
Contractmanager RDS	Jan-Willem van der Wilt
Beleidsadviseur regio	Margreet Nugteren en Ilse Hofman
Contractbeheerder RDS (notulist)	Ellen Houdijk