



CONCEPTVERSLAG 1^e Fysieke Overlegtafel Wmo 2017

Algemene aanwijzing: de gemeenten die deelnemen aan het Netwerk Sociaal Domein Midden-Holland (NSDMH), worden in dit verslag als partij weergegeven via de aanduiding 'de Gemeente'. Voor deelnemers aan de Fysieke Overlegtafel Wmo: zie presentielijst (bijlage bij verslag).

1. Welkom en mededelingen

Voorzitter Pascal Anker opent de vergadering om 09.30 uur en heet de aanwezigen van harte welkom. Wethouder Corine Dijkstra (Gouda) is vandaag aanwezig in de plaats van wethouder Jannette Nieboer (Waddinxveen).

2. Verslag en actielijst FO Wmo 7 december 2016

Verslag

Vanwege andere, gelijksoortige bijeenkomsten zit er een lange tijd tussen deze en de vorige Fysieke Overlegtafel Wmo. Het verslag is zonder wijzigingen goedgekeurd.

Actiepunten

Actie 5.1: "bespreken transformatieagenda". Dit actiepunt komt voort uit de 5e Fysieke Overlegtafel. Tijdens de bijeenkomsten van het Transmuraal Netwerk worden de onderwerpen die met transformatie te maken hebben besproken. Tevens gaat het bij de inkoop 2018 ook over de transformatieagenda. Claudia Karels (ASVZ) geeft aan dat het prettig is om als zorgaanbieder te weten wat de andere zorgaanbieders doen op het gebied van transformatie. Om die reden is het wenselijk om de transformatieagenda ook tijdens de Fysieke Overlegtafels te bespreken. Pascal Anker antwoordt dat er veel bijeenkomsten zijn. Momenteel is de Gemeente aan het kijken hoe de verschillende bijeenkomsten met elkaar verbonden zijn. De Gemeente informeert de zorgaanbieders hier zo spoedig mogelijk over (**actie**).

Actie 5.5: "FO informeren over uitslag onderzoek Berenschot". De Gemeente heeft de raadsmemo over het onderzoek van Berenschot vorige week per e-mail naar de leden van de Fysieke Overlegtafel verzonden. Daarin staat beschreven hoe we verder gaan met elkaar in de regio. Er zijn geen grote veranderingen. Ook niet in de werkwijze. Het rapport van Berenschot is naar de raad gestuurd en openbaar te vinden onder deze link:

http://www.gouda.nl/ris/Raadsinformatie/Raadsvergaderingen/Weekzending_2017/Week_14/Documenten_week_14/Raadsmemo_stand_van_zaken_regionale_samenwerking_Wmo_en_Jeugdhulp_NSDMH

De zorgaanbieders zien graag dat de Gemeente codes en standaarden etc. uniformeert zodat de administratieve lasten verminderen. Daar waar het wettelijk vereist is, werkt de regio uniform. Gemeente Gouda zet zich in voor een volledige regionale samenwerking. Drie van de vijf gemeenten hebben besloten de facturatie (betreft Jeugd! Facturatie Wmo is al lokaal) lokaal te organiseren. Op 15 mei aanstaande vindt er een herijkingsmoment plaats. De reden dat gemeenten soms kiezen voor een snellere, lokale aanpak is dat de hele decentralisatie veel tijd in beslag neemt.

Actie 6.1: "gesprekken/terugkoppeling zorgaanbieders naar aanleiding van ingediende transformatieplannen". De Gemeente heeft een terugkoppeling gegeven aan de zorgaanbieders die een transformatieplan in hebben gediend. De gesprekken hebben plaatsgevonden. Er staan een aantal vervolggesprekken ingepland.

Actie 6.2: "definitieve uitspraak indexatie HbH". Is aangepast en doorgevoerd.

Actie 6.3: "uitvoering KTO". De Gemeente heeft de Klanttevredenheidsonderzoeken voor het onderdeel Begeleiding vorige week verzonden. Volgende week volgt het KTO voor Hulp bij het Huishouden. Na de zomer geeft de Gemeente een terugkoppeling aan de Fysieke Overlegtafel (**actie**).

3. Terugkoppeling transformatienetwerk

Ben Eijnsink (Gemiva) geeft een terugkoppeling vanuit het netwerk transformatie. Er hebben minder vergaderingen plaatsgevonden dan gewoonlijk. Wel heeft er een grote bijeenkomst/conferentie plaatsgevonden in de Driestar. Grote vraag is/was welke richting de gemeenten uit willen. Zorgaanbieders pleiten ervoor om zoveel mogelijk regionaal samen te werken.

Simon de Jong (Zorgpartners) heeft tijdens de bijeenkomst van het transformatienetwerk een presentatie gegeven over Kortdurend Verblijf. De toename van het Kortdurend Verblijf binnen de ouderenzorg is enorm groot, alsook de complexiteit als gevolg van de drie wetten waaronder Kortdurend Verblijf kan vallen. Daar zijn geen oplossingen maar wel ideeën voor geopperd. Ook huisartsen spelen hier een rol in.

Ook tijdens deze Fysieke Overlegtafel blijkt dat dit onderwerp erg levendig is. Er wordt aangegeven dat de mindset van het voorkomen van escalaties door tijdelijke opnames nog niet aanwezig is bij consultants en medewerkers van de Sociale Teams. Ook geven aanwezige zorgaanbieders voorbeelden van casussen waaruit blijkt dat de gemeenten nog erg zoekende zijn. Wethouder Dijkstra geeft aan dat zij dit punt middels een memo in zal brengen tijdens het BOSD (Bestuurlijk Overleg Sociaal Domein), waar zij voorzitter van is (**actie**). Overige voorbeelden vanuit de praktijk mogen zorgaanbieders mailen naar Maarten Bening. Pascal Anker geeft aan dat dit onderwerp tevens verder bediscussieerd kan worden tijdens het overleg van het transformatienetwerk.

4. Voorstel contractwijziging tav CAK aanlevering (punten ingediend door Activisie / zie bijlage)

Punt 1: aanpassen sanctie bij te laat aanleveren gegevens CAK (artikel 5.1 van Bijlage II van de DO) Drie gemeenten hebben een aanpassing in de werkwijze met betrekking tot aanleveren van gegevens aan het CAK doorgevoerd omdat zij niet meer met Stipter werken. Zorgaanbieders moeten voor deze gemeenten zelf de gegevens aanleveren bij het CAK. Als dit niet gebeurt, krijgt de zorgaanbieder een sanctie opgelegd (geen financiële sanctie) om stapeling van facturen te voorkomen, wat zeer onwenselijk is. Echter loopt maar een zeer klein aantal zorgaanbieders achter op de facturatie. Deze kwestie is eerder geagendeerd aan de Fysieke Overlegtafel en daarna bij de colleges.

Ilse van der Schaaff (Activisie) wil dit nogmaals onder de aandacht brengen. Zij is het niet eens met het feit dat kleine zorgaanbieders deze gegevens aan moeten leveren. Ook wil zij niet verantwoordelijk zijn voor zaken die zij aan moet leveren waar geen duidelijke afspraken over gemaakt zijn. Graag had zij gezien dat de Gemeente de verandering in werkwijze eerder, open en eerlijk bespreekbaar had gemaakt. De vergadering spreekt nu af dat het voorstel van Activisie meegenomen wordt in het voortraject van 2018 (**actie**). Verder spreekt de vergadering af dat de Gemeente eerst in overleg treedt met een zorgaanbieder voordat er sanctie plaatsvindt.

Punt 2: toevoeging sanctie voor gemeenten bij niet tijdig afgeven herindicatie (nieuw artikel) Activisie ziet graag dat de Gemeente een verplichting opneemt in het contract dat een te late herindicatie door de Gemeente 100% vergoed wordt tot de nieuwe indicatie is afgegeven met een sanctie van € 250,00 per gebeurtenis om de administratieve lasten en de onnodige werkzaamheden te compenseren. Dit met name voor de cliënten omdat zij niet weten waar zij aan toe zijn bij een te late herindicatie. De Gemeente antwoordt dat het van beide kanten van belang is dat zorg pas geleverd wordt als de beschikking er is. Sinds vorig jaar stuurt de gemeente Gouda een brief naar cliënten waarbij de indicatie 3 maanden later afloopt. Dit helpt. Andere gemeenten doen dit wellicht op een andere manier. De gemeentelijke organisaties zijn verschillend en werken dus ook verschillend. Een zorgaanbieder oppert het idee van een korte bevestiging per e-mail dat de beschikking er binnen twee weken aankomt. Wethouder Dijkstra geeft aan dat zij het een goed aandachtspunt vindt. Zij neemt het punt mee naar het BOSD (**actie**).

Extra bespreekpunt: omschrijving in Stipter

Activisie (en andere zorgaanbieders) lopen tegen het probleem aan dat gemeenten (met name Krimpenerwaard) omschrijvingen niet goed aanleveren richting Stipter. Vaak staat er niks in de omschrijving of deze is minimaal waardoor de zorgaanbieder geen goed beeld krijgt van de situatie van de zorg of begeleiding die een cliënt nodig heeft. De Gemeente geeft aan dat dit signaal zeker een tijd geleden eerder en vaker is afgegeven. Ook voor de gemeenten is dit vervelend omdat de kans bestaat dat een cliënt in zorg komt bij een zorgaanbieder waar hij/zij niet op zijn plek zit. De Gemeente heeft het idee dat de omschrijvingen nu wel én beter in Stipter staan. Mocht het probleem toch nog voorkomen, vraagt de Gemeente de zorgaanbieder contact op te nemen met de betreffende gemeente of contractmanager. De contractmanager kan de gemeente(n) hier vervolgens op attenderen.

5. Voortgang inkoop 2018

Maarten Bening geeft middels een presentatie (zie bijlage 3 van de notulen) de uitkomsten (wijzigingen en proces inkoop 2018) weer van de twee brede bijeenkomsten waar alle zorgaanbieders voor waren uitgenodigd. Wethouder Dijkstra benadrukt dat alle gemeenten het inkoopproces bestuurlijk dragen en dat er een echte samenwerking plaatsvindt.

Een deel van deze presentatie geeft de Gemeente volgende week ook aan de Fysieke Overlegtafel Jeugd.

Reacties/vragen zorgaanbieders:

- Kan er al iets gezegd worden over de tarieven? Antwoord Gemeente: nee. Nog niet alle cijfers zijn binnen. De Fysieke Overlegtafel van juni zal o.a. gaan over de kostprijzen en tarieven.
- Vinden er ook weer bilaterale gesprekken met zorgaanbieders plaats waarin aparte, individuele afspraken gemaakt kunnen worden? Antwoord Gemeente: nee. In 2014 voerde de Gemeente individuele gesprekken met zorgaanbieders omdat men er gezamenlijk aan de Fysieke Overlegtafel niet uit kwam. Het is nu niet nodig om individuele gesprekken te voeren.
- Zorgaanbieders missen in het onderdeel 'vervoer' de mogelijkheid om een mantelzorger een onkostenvergoeding te betalen voor vervoer. Vervoer is een enorm knelpunt voor veel zorgaanbieders. De aanwezigen zien geen bezwaar in een benzinevergoeding aan de mantelzorgers. Een zorgaanbieder geeft ook aan dat zij liever rechtstreeks een klein bedrag (benzinevergoeding) overmaakt aan de mantelzorger in plaats van via het vervoerspunt. Wens: een stukje maatwerk en eigen regie kunnen combineren. Hoe is dit in andere regio's geregeld? Antwoord Gemeente: de Gemeente neemt dit punt op met de projectleider van het deelproject vervoer (**actie**).
- De kostprijs voor Jeugd en Wmo kan niet altijd gelijk zijn. Er zit een verschil in kwaliteitseisen bij Jeugd en Wmo. Daarom is Jeugd vaak duurder. Antwoord Gemeente: de Fysieke Overlegtafel van juni zal o.a. gaan over de kostprijzen. Als blijkt dat Jeugd en Wmo zoveel verschillen van elkaar, zullen er wellicht ook verschillende tarieven komen. Of bijvoorbeeld een toeslag voor een specifiek product

Planning:

30 mei 2017: vaststelling inkoopkader door de Colleges.

21 juni 2017 en 5 juli 2017: Fysieke Overlegtafel Wmo (van 9.00 uur tot 11.00 uur) en Fysieke Overlegtafel Jeugd (van 11.15 uur tot 13.15 uur) over de tarieven.

Eind augustus 2017: vaststelling tarieven door de Colleges.

15 sept. – 13 okt. 2017: uitvraag diensten en tarieven.

16 okt. – 31 okt. 2017: vaststellen overeenkomsten.

6. Rondvraag

Er wordt gevraagd of de Strategische Overlegtafels nog een vervolg krijgen. Pascal Anker antwoordt dat de Strategische Overlegtafels Jeugd en Wmo vervallen. Dit in verband met andere overlegvormen met dezelfde strekking (bijvoorbeeld diner pensant-Jeugd en bijeenkomsten transformatienetwerk).

Ilse van der Schaaff vraagt de vergadering vast na te denken over een onderwerp dat zij voor een volgend overleg als agendapunt in wilt dienen: Wlz en wat er gebeurt als een cliënt per direct niet meer onder de Wmo valt.

7. Sluiting

De voorzitter dankt ieder voor zijn/haar aanwezigheid en sluit de vergadering om 11.30 uur.

Bijlage 1: actielijst

Acties			
Nr	Actie	Streefdatum	Actiehouder
6.3	Uitvoering KTO Hulp bij het Huishouden. Terugkoppeling aan de FO over KTO's Begeleiding en HbH.	Week 19 Najaar.	Gemeente / Serge de Vlieg Gemeente
1.1	Zorgaanbieders informeren/voorstel indienen over "kapstok" van alle bijeenkomsten die er waren/zijn. Bijeenkomsten verenigen daar waar dat kan.		NSDMH/gemeenten
1.2	Explosie van kortdurende opnames in de ouderenzorg: - Inbrengen tijdens het BOSD. - Voorbeelden vanuit de praktijk mailen naar		Dijkstra zorgaanbieders

	Maarten Bening.		
1.3	Voorstel Activisie mbt aanleveren gegevens CAK meenemen in voortraject 2018.		NSDMH/gemeenten
1.4	Aandachtspunt: niet tijdig afgeven van herindicatie zodat zorg niet op tijd kan starten: - Inbrengen tijdens het BOSD.		Dijkstra
1.5	Inkoop 2018: 'vervoer', een stukje maatwerk en eigen regie kunnen combineren. Hoe is dit in andere regio's geregeld? Opnemen met de projectleider van het deelproject vervoer.		Maarten Bening

Bijlage 2: presentielijst

Organisatie	Naam
Activisie	Ilse van der Schaaff
ASVZ	Claudia Karels
De Zellingen	Teuni van Wijngaarden
Gemiva-SVG	Ben Eijsink
Iperse de Bruggen Maatwerk	Diny van Pinxteren
Kwintes	Mary van Termeij
Lelie Zorggroep	Leontien Overbeeke
Sanare Zorg	Wendy Hopmans
Vierstroom / Fundis	Rob Baljon
Zorgboeren Zuid-Holland	Corrie Boere
Zorgpartners Midden-Holland	Peter v.d. Wel

namens de gemeenten	Pascal Anker, voorzitter, NSDMH
	Corine Dijkstra, wethouder Gouda
	Maarten Bening, Gouda
	Martin Ket, NSDMH
	Niek Verberkmoes, NSDMH
	Hanneke van der Hoek, notulist, NSDMH

Bijlage 3: presentatie



Uitgangspunten Inkoopkader 2018

Fysieke Overlegtafel WMO

3 mei 2017





Aanleiding

- **Aflopen van de huidige deelopovereenkomsten:**
 - WMO voor Hulp bij het Huishouden per 31 dec. 2017
 - Deelopovereenkomst Jeugd 31 dec. 2017
 - Jeugdbescherming/Jeugdreclassering 31 dec. 2017
 - Einde tariefsafspraken begeleiding 31 dec. 2017
- **Voortschrijdend inzicht uitvoering**
 - Behoefte tot het herdefiniëren en harmoniseren van werkwijze, diensten en tarieven Jeugd en Wmo



Proces

- Start: januari 2017
- Brede consultaties 20 februari en 12 april
- Tussendoor verdiepende werksessies met representatieve afvaardiging van dienstverleners
- Uitvragen voor kostencomponenten en reële kostprijzen voor diverse diensten in deelprojecten
- Alle concept-verslagen op de website: www.nsdmh.nl 'inkoop2018'



Inhoud inkoopkader (1)

- Sturing op waarde: Kwaliteit / Kosten
 - Vastgestelde reële kostprijs per dienst (AMvB),
 - Toewijzing op kwaliteit
- Innovatie door ontschotting Jeugd en Wmo (bv. begeleiding) via uniforme bouwstenen, perspectiefplan, werkwijze 1 gezin 1 plan
- Minder diensten + gelijke tarieven voor gelijke diensten (specifiek Jeugd, beweging voor Wmo al ingezet vanaf 2015).
- Toewijzing Jeugd en Wmo gelijk: voorgesteld besluit einde DSM (module 2 Stipter).
- Ontwikkeling nieuw instrument: combinatie van menukaart, zorgcatalogus en DSM (openbaar en transparant).



Inhoud inkoopkader (2)

- Terugdringen administratieve lasten via standaardisatie, verplichting GGK, iWmo, Jeugd, Vecozo
- Verlengen huidige deelopovereenkomsten
- Looptijd 3 jaar met optie tot 2 jaar verlenging
- Geen budgetplafonds Wmo
- Toetreding nieuwe aanbieders blijft mogelijk
- Flexibeler factureren over periodes mogelijk maken
- Regionaal uniforme afspraken over aanlevering CAK (voorstel aanlevering door gemeenten)
- Proactieve kwaliteitstoetsing
- Innovatie vanuit beweging langer zelfstandig thuis (Gewoon Thuis) en lokale pilots: wat werkt wordt besproken en opgenomen in overeenkomsten.



Inhoud inkoopkader (3)

Aangescherpte bouwsteen vervoer:

- Aanbieder verantwoordelijk voor organisatie vervoer (zelf, via vrijwilligersinitiatieven of in samenwerking met andere aanbieders).
- Ontwikkelperspectief op vervoer van cliënt blijven stimuleren.

Nieuwe terminologie bouwstenen dagbesteding:

- Dagbesteding doorlopend
- Dagbesteding ontwikkelgericht (max. 1 á 2 jaar)

Nieuwe bouwstenen:

- Begeleiding intensief
- Dagbesteding doorlopend specialistisch



Sturing op waarde: Kwaliteit Kosten

- **Kwaliteit:**

- Toegankelijkheid van de zorg – termijnen tussen berichten aanmelding en start van de zorg.
- Duur van de ondersteuning/behandeling
- Duurzaam Resultaat
- Cliënttevredenheid

- **Kosten: reële kostprijs per dienst (AMvB)**

- Componenten
- Kosten per component





Verlenging overeenkomsten

- **Alleen als er sprake van een wezenlijke wijziging in de aard van de opdracht zijn de gemeenten verplicht tot nieuwe aanbesteding.**
Daar is hier geen sprake van. Het gaat nog steeds om jeugdhulp, begeleiding, hulp bij het huishouden, beschermd wonen zoals gedefinieerd in de deelovereenkomst (en wet).
- **Behoefte aan het verscherpen van zakelijke afspraken over de voorwaarden (prijs en kwaliteit) van de dienstverlening.**
- **Keuze om bestuurlijk aanbesteden door te zetten**
 - Flexibiliteit om tijdens looptijd wijzigingen door te voeren in de voorwaarden
 - Rust / geen energie in complexe aanbestedingsprocedures maar in ontwikkelen van inhoud en passende zorg
 - Zorgcontinuïteit belangrijk



Vervolg planning

- **30 mei vaststelling inkoopkader door Colleges**
- **21 juni en 5 juli Fysieke Overlegtafels Jeugd en WMO**
 - ✓ Juridische uitwerking uitgangspunten kader
 - ✓ Feedback kostprijzen: componenten en waardering
- **Eind augustus vaststelling tarieven door Colleges**
- **Contractering**
 - ✓ 15 sep – 13 okt: uitvraag diensten en tarieven
 - ✓ 16 okt – 31 okt: vaststellen overeenkomsten



Vragen?