

(Concept) Fysieke Overlegtafel Jeugd

Datum **03 maart 2021**

Tijd **9.30 – 11.30 uur**

1. Welkom en mededelingen

- Thelma van Petersen heet de deelnemers welkom en vraagt deelnemers hun naam en organisatie in chat van de ZOOM meeting te noteren.
- Het team van de RDS wordt met het oog op strategisch contractmanagement anders ingericht, daarom introduceert Thelma van Petersen de twee strategisch contractmanagers: Michel Mulderij en Lisette Mooibroek
- Anja Nobel doet een oproep aan zorgaanbieders om geen gebruik te maken van het 317 bericht.
Daarnaast doet Anja de mededeling dat er deze maand een update komt van het Samenwerkingsdocument.

2. Verslag en actielijst samengestelde FO's d.d. 15 december 2020 - Bijlage 1

Bij het samengesteld FO van december is de actielijst niet behandeld. De meeste punten die zijn opgesteld op de Fysieke Overlegtafel van 14 oktober 2020 zijn uitgevoerd. Bij de volgende Fysieke Overlegtafel zal de actielijst worden behandeld.

Prodeba geeft aan wel akkoord te zijn met de huidige tarieven, maar in afwachting te zijn van het tussen product begeleiding/behandeling.

3. Plannen van de CMT's en monitoring (ter info)

Hans Ruiter licht aan de hand een PowerPoint presentatie toe wat de plannen van de regio Midden-Holland zijn met betrekking tot de intensievere monitoring van het zorglandschap. De presentatie zal na dit overleg gedeeld worden met de deelnemers.

In deze presentatie worden de doelen en subdoelen besproken. Het doel is een beheersbaar zorglandschap en hier wordt naar toe gewerkt door te sturen op de Q. Dit betekent een goede samenwerking en betrokkenheid van alle partijen binnen de regio. Zorgaanbieders zal gevraagd worden om een ontwikkelplan op te stellen. Uiteraard zal de RDS handvatten geven en meedenken met aanbieders om een ontwikkelplan op te stellen.

Om deze plannen uit te kunnen werken is er een uitbreiding van capaciteit geweest binnen de RDS. Op deze manier kan er een diepere en intensievere relatie met zorgaanbieders worden aangegaan.

Thelma Petersen vult aan dat de monitoring niet betekent dat er extra administratieve lasten zullen zijn voor zorgaanbieders. Er wordt gebruik gemaakt van cijfers/data die nu al beschikbaar zijn. Veel cijfers zijn gebaseerd op het berichtenverkeer. Het berichtenverkeer zal daarom ook accuraat bijgehouden moeten worden.

Zorgaanbieders hebben een aantal vragen met betrekking tot de monitoring:

- Wordt er ook rekening gehouden met complexere casussen?
- Worden ook andere ontwikkelingen meegenomen? Het kan zijn dat door bepaalde ontwikkelingen/innovatie een verschuiving kan zijn voor minder cliënten bij product A en meer cliënten bij product B.
- Zal er niet (te) snel een waardeoordeel ontstaan met een stoplichtrapportage?

Hans Ruiters geeft aan dat louter data te gebruiken het moeilijk wordt om een gesprek aan te gaan met zorgaanbieders. Het is daarom belangrijk om de cijfers met zorgaanbieders te bespreken en ook naar de inhoud te kijken. Het kan inderdaad voorkomen dat door bepaald ontwikkelingen bepaalde cijfers omhoog gaan. Belangrijk is dat de RDS en zorgaanbieders het gesprek hierover blijven aangaan.

Dit geldt ook voor complexere casussen. Louter naar cijfers kijken geeft hierin ook een te eenzijdig beeld. Het is daarom belangrijk om gelijkwaardige zorgaanbieders met elkaar te vergelijken en ook hierin is het van belang om in gesprek te blijven.

Hans geeft aan dat de relatie niet direct negatief beïnvloed zal worden bij een eventueel negatief beeld. Het is input voor het gesprek tussen zorgaanbieder en contractmanager. Hans voegt hier nog aan toe dat partnerschap, openheid en vertrouwen centraal staan bij de monitoring.

Petra van Buren vraagt zich af of er ook gesproken wordt met cliënten- en/of familieraden en hoe ervaringsdeskundige in dit verhaal betrokken zijn. Michel Mulderij zal Petra benaderen voor een kennismakingsgesprek.

4. Budgetplafonds (ter bespreking) - Bijlage 2

Thelma Petersen geeft aan dat dit onderwerp ter bespreking op de agenda is gezet om input op te halen bij de zorgaanbieders. Bij de fysieke overlegtafel van 25 maart zal het onderwerp budgetplafonds terugkomen ter besluitvorming.

Aanbieders geven aan vragen te hebben over het inzetten van budgetplafonds:

- Kan het gesprek over de inhoud gevoerd blijven worden als er een budgetplafond is?
- Is het realistisch om de budgetplafonds al in juli in te voeren?
- Kan er niet beter gekeken worden naar bestedingsruimte dan budgetplafonds?
- Hoeveel jaar wordt er teruggekeken om het budgetplafond vast stellen?

Hans Ruiters geeft aan dat er een verschil zit tussen een star budgetplafond en een slim budgetplafond. Bij het invoeren van de budgetplafonds zal per zorgvorm naar verschillende criteria worden gekeken, zoals de mogelijkheden van afschaling. Ook geeft Hans aan dat het niet realistisch is om te ver terug te kijken in het verleden om de budgetplafonds vast te stellen, maar naar een realistische termijn zal worden gekeken.

Michel Mulderij geeft aan dat positieve ontwikkelingen op het gebied van kwaliteit en kosten ook invloed hebben op het budgetplafond.

Door verschillende aanbieders wordt aangegeven dat de laatste jaren steeds beter het gesprek aangaan kan worden met de regio en gemeenten. Dit zal ook nodig zijn als er budgetplafonds worden ingevoerd.

5. **Dichtzetten contractering voor alle producten (ter besluitvorming) - Bijlage 3**

Thelma Petersen geeft aan dat er bewust voor gekozen is om door te gaan met de huidige inkoop. Dat betekent dat er door wordt gegaan met de huidige aanbieders. Echter is er besloten om alle producten dicht te zetten. Hiertoe is besloten omdat het aantal zorgaanbieders te hoog is opgelopen.

De aanwezigen op deze Fysieke Overlegtafel hebben hier begrip voor en stemmen in met het dichtzetten van alle producten.

6. **Rondvraag/W.v.t.t.k.**

- Claudia Karels vraagt zich af waarom ondersteuningsplannen vanuit de gemeente niet worden doorgestuurd. Anja Nobel geeft aan Claudia en alle andere aanwezigen aan deze signalen op de mail te zetten naar: zorgadministratiemiddenholland@gouda.nl
- Antoinette de Jong geeft aan moeite te hebben om de stukken voor het FO op www.nsdmh.nl te vinden.
- Lionel Amstelveen geeft aan dat beschikking niet altijd op tijd wordt afgegeven waardoor de behandeling zonder beschikking begint. Anja geeft aan dit signaal door te geven via de mail: zorgadministratiemiddenholland@gouda.nl

7. **Sluiting**

De vergadering wordt gesloten om 11.00 uur.