

VERSLAG EN ACTIELIJST 3^e Fysieke Overlegtafel Beschermd Wonen 22 september 2014

Algemene aanwijzing: Gouda, in 2015 als centrumgemeente verantwoordelijk voor toegang en financiering van beschermd wonen in de regio, wordt in dit verslag als partij weergegeven via de aanduiding 'de Gemeente'.

1. Opening

Woord van welkom en voorstelronde.

Leger des Heils (LdH) wordt vertegenwoordigd door mevrouw R. Broeze en de heer J. Koeman.

Eleos wordt vertegenwoordigd door mevrouw G. van der Woude en de heer A. Vingerling.

Kwintes wordt vertegenwoordigd door de heren P. Bos en A. de Boer.

VGZ wordt vertegenwoordigd door mevrouw S. van Roermund.

Namens de Gemeente zijn aanwezig: de heren P. Ruzius (voorzitter), E. van Dam en de dames J. Willemen en L. Zaat (verslag).

2. Conceptverslag en actielijst 2^e Fysieke Overlegtafel Beschermd Wonen 8 september 2014

Het verslag van 8 september 2014 wordt vastgesteld met de volgende wijziging bij agendapunt 5: schrappen van de 2^e zin (omdat dit niet is besproken tijdens het overleg).

De Gemeente koppelt bij actiepunt 7 terug dat de huidige systematiek van eigen bijdrage heffing Beschermd Wonen in 2015 gehandhaafd blijft. Agendapunt Communicatie cliënten wordt op verzoek van de Gemeente aan de agenda toegevoegd onder punt 4 (actiepunt uit vorig overleg).

3. Basisovereenkomst, Eigen Verklaring en uittreksel KvK

Zorgaanbieders kunnen tot en met vandaag vragen stellen die deze week via de Nota van Inlichtingen worden beantwoord (**actie zorgaanbieders**). Gezamenlijk wordt geconstateerd dat het van belang is zowel de vraagstelling als de beantwoording volledig en eenduidig te laten verlopen. Hiertoe zullen partijen zich inspannen. Aan de Nota van Inlichtingen wordt toegevoegd dat elementen als 'in goed overleg' en 'normale omgangsvormen' eveneens via de overeenkomst zullen worden geregeld, naast de specifieke juridische aspecten.

-Vraag: wat is de hiërarchie van de verschillende documenten? M.a.w.: in geval van verschil tussen afspraken in de deelovereenkomst (over opzegging) en in de basisovereenkomst, prevaleert dan de deelovereenkomst?

4. Deelovereenkomst versie 0.6

De Gemeente licht toe dat de conceptversie van de deelovereenkomst Begeleiding als uitgangspunt is genomen.

Pg. 1. Vraag: Wat wordt bedoeld met 'kijken naar' en 'innovatieve prijsopbouw'? -> tekst verhelderen.

Pg. 3. Art. 5.2. Voorstel zorgaanbieders: opzegtermijn verruimen naar 12 maanden en tekstvoorstel toevoegen over voorwaarden waaronder opzegging kan plaatsvinden. De Gemeente neemt dit voorstel in beraad.

Pg 3. Art. 6. Voorstel: toevoegen tekstvoorstel over voorwaarden waaronder toetreding kan plaatsvinden. Continuïteit van zorg moet terugkomen in de deelovereenkomst; zorgaanbieders zien toetreding van nieuwe dienstverleners als een risico voor hun volume. Voor de Gemeente is het van belang dat zij nieuwe partijen kan toelaten. De Gemeente neemt het voorstel in beraad.

Pg. 3. Art. 5.3. Vraag: wat is 'volledige medewerking'?

Pg. 7. Vraag: hoe organiseert de Gemeente het proces van indicatiestelling zodanig dat kwantiteit en kwaliteit van indicatie zijn gegarandeerd per 1 januari 2015? Antwoord: het Wmo-loket van de Gemeente gaat de indicatiestelling verzorgen. Hier wordt de deskundigheid georganiseerd om conform de GGZ-C-systematiek te kunnen indiceren. De Gemeente gaat dit inregelen en neemt daarin de vraag mee welke rol de zorgaanbieders hierin kunnen vervullen. De zorgaanbieders dringen aan op het maken van tempo met het uitwerken van het proces van indicatiestelling en zorgtoewijzing waarin de voorkeur van de cliënt wordt meegenomen.

Pg. 7. Vraag: hoe verloopt de toewijzing aan de zorgaanbieders? Antwoord: voor het intramuraal verblijf verloopt deze **niet** volgens het dynamisch selectiemodel. Via een nader samen te stellen werkgroep wordt een voorstel ontwikkeld om dit vorm te geven. Het reeds verrichte voorwerk wordt hierin meegenomen (**actiepunt Gemeente**).

Pg. 7. Vraag: wat wordt precies bedoeld met 'voor de cliënt te bereiken resultaten'? Antwoord: dit kan uiteenlopend zijn. Alleen 'ergens wonen' kan bijvoorbeeld een resultaat zijn, net zoals 'geen achteruitgang c.q. stabilisatie' en zelfs 'begeleide achteruitgang'.

Pg. 7. Vraag: welke ruimte hebben de zorgaanbieders om met hun expertise het begeleidingsplan vorm te geven? Antwoord: dit is geborgd via artikel 1, Begrippen. Zorgaanbieders zijn welkom om vanaf het moment van aanmelding mee te denken in het proces van indicatiestelling en zorgtoewijzing voor een individuele cliënt.

Pg. 7. Art. 1.4. Opmerking: de procesbeschrijving van het Wmo-loket volgt nog. De Gemeente gaat na binnen welke termijn deze opgeleverd kan worden (**actiepunt Gemeente**).

Pg. 7. Art. 2.2. Schrappen van 2^e zin, omdat deze niet van toepassing is (geldt alleen bij het dynamisch selectiemodel).

Pg. 7. Art. 1.3. Vraag: hoe gaat de Gemeente het aantal uren of dagdelen en de termijn voor overbruggingszorg bepalen? Voorstel: aansluiten bij huidige praktijk. VGZ maakt gebruik van een omzettingstabel (zie website VGZ, onderdeel zorgtoewijzing). In de praktijk levert dit nooit problemen op.

Pg. 8. Art. 2.6. Voorstel: tekst toepassen zoals opgenomen in de overeenkomsten Wmo.

Vraag: hoe verloopt de selectie van kandidaten? Voorstel: gebruikmaken van competentieprofielen die de zorgaanbieders aanleveren en/of criteria per instelling opstellen (voor Eleos is identiteit bijvoorbeeld een criterium).

Pg. 9. Overbruggingszorg. Toelichting: de focus van het Wmo-loket is om – conform de Wmo 2015 – voorwaarden te scheppen voor inwoners om zo lang mogelijk thuis te kunnen blijven wonen. Pas als dit niet mogelijk is, wordt een beschikking voor intramuraal verblijf afgegeven.

Vraag: is het logisch dat begeleiding i.p.v. specialistische begeleiding onderdeel is van overbruggingszorg? Antwoord: ja, dit is een bewuste keuze van de Gemeente.

Pg. 9. Vraag: waar vallen jeugdigen met een GGZ-C-indicatie onder, tot hun 18^e? Voorstel: 16- en 17-jarigen met een GGZ C indicatie ook onder deze overeenkomst laten vallen.

Pg. 9. Opmerking over passage 'De behandelingscomponent wordt niet gefinancierd door de Gemeente': als de situatie zodanig wordt dat jeugdigen wel onder de overeenkomst vallen, moet dit wellicht gewijzigd worden.

Pg. 10. Art. 4.4. Voorstel: tekst wijzigen ter voorkoming van bureaucratie, bijvoorbeeld 'zorgaanbieders zorgen voor een adequate klachtenprocedure'.

Pg. 10. Art. 4.5. Voorstel: artikel schrappen in het kader van administratieve lastenverlichting.

Pg. 10. Art. 5.1. Toelichting: dit verloopt via het I-WMO-platform. Vraag: wanneer ontvangen zorgaanbieders de informatie over de technische aspecten? Om systemen te kunnen aanpassen is het voor zorgaanbieders nodig dat 1 oktober 2014 helderheid wordt verschaft (**actiepunt Gemeente**).

Pg. 11. Art. 5.7. Vraag: wat betekent dit in het licht van 5.2 t/m 5.4? Voorstel: verwijzingen naar 'inclusief BTW' onder 5.2 t/m 5.4 verwijderen. Voorlopig gaan aanbieders ervan uit dat er geen BTW van toepassing is.

Pg. 11. Art. 5.2 Vraag: waar komen de codes vandaan? Voorstel: verwijzing onder Bouwsteen Intramuraal verblijf hier ook opnemen.

Pg. 11. Art. 5.5. Vraag: kunnen aanbieders ervan uitgaan dat de afbouw van de omvang van de NHC, 1 op 1 omgezet kan worden in een ophoging van de tarieven?

Pg. 11. Art. 5.5. Vraag (herhaald): kan in dit artikel een verwijzing worden opgenomen naar de opslag voor kapitaalslasten en inventaris bij dagbesteding? In de huidige situatie kan het zorgkantoor dit onder voorwaarden aan een instelling toekennen.

Pg. 11. Art. 5.5. Verzoek: genoemde datum wijzigen in 1 januari 2019.

Pg. 11. Art. 5.6. Vraag: kan deze tekst verhelderd worden? Voorstel: verwijzing naar uitgave 'UW zorg in een AWBZ-instelling' opnemen.

Pg. 11. Vervoer. Voorstel: andere gemeenten kiezen ervoor om de huidige systematiek van het Zorgkantoor voor een jaar voort te zetten. De Gemeente stemt de invulling van Vervoer met het Zorgkantoor af (**actiepunt Gemeente i.s.m. VGZ**).

Pg. 15. De Gemeente verzoekt om verdere aanvullingen op de Ontwikkel- en innovatieagenda schriftelijk in te dienen (**actiepunt zorgaanbieders**).

4b. Vraag: wat bedoelt de Gemeente met 'effectief'? Antwoord: het vermijden van de situatie waarin bij de ene zorgaanbieder onderproductie en bij de andere zorgaanbieder overproductie bestaat. Conclusie: 'effectief' vervangen door 'optimaal'.

6a. Opmerking bij punt 6.a. (principeel punt): instroompreventie hoort niet thuis in de Deelovereenkomst Beschermd Wonen en zou bij een andere Deelovereenkomst geagendeerd moeten worden.

6b. Verzoek bij punt 6b: herformuleren, niet zozeer term *gereduceerde kosten* gebruiken.

6d. Opmerking bij punt 6d, ketensamenwerking; dit omvat meer: o.a. een gezamenlijk plan maken in samenwerking met de woningcorporaties over in-, door- en uitstroom van cliënten.

Pg. 16/17. Vraag: wat is het nut van het opsommen van deze risico's?

In algemene zin geeft de VGZ het advies om de volgende extra punten in de deelovereenkomst op te nemen:

- In het belang van bescherming van cliënt / zorgaanbieders / Gemeente: zorgbeëindiging. Wanneer mag een cliënt 'uit zorg gezet worden'?
- Onder welke voorwaarden kunnen zorgaanbieders geleverde zorg declareren?
- Hoe wordt gehandeld bij overproductie? Voor wie komt dit risico? Onder welke voorwaarden kan overproductie vergoed worden? VGZ bepaalt bijvoorbeeld ieder jaar richtlijnen.

5. **Tegenvoorstel Gemeente Gouda n.a.v. biedingen zorgaanbieders:**

8% korting t.o.v. NZA 2014 tarieven (netto 6,5%; via innovatie 1,5% terug te verdienen)

Vanwege het bereiken van de geplande eindtijd van het overleg, wordt de behandeling van dit agendapunt beperkt tot een korte reactieronde.

Leger des Heils: teleurstellend voorstel dat de maximale korting overstijgt die het LdH kan verwerken.

Eleos: idem; 8% is absolute top van Nederland. Niet akkoord. Is bereid tot indienen van nieuw tegenvoorstel.

Kwintes: voorgestelde korting is onacceptabel.

De Gemeente vraagt de zorgaanbieders hierop een nieuw tegenvoorstel in te dienen; dit verzoek volgt tevens per mail (**actiepunt zorgaanbieders**).

6. **Vragen en antwoorden (NvI)**

Dit punt is behandeld bij agendapunt 3.

7. **Bevoorschotting**

De reactie van de Gemeente op het voorstel van de zorgaanbieders over bevoorschotting is na afloop van het overleg toegevoegd aan dit verslag. De reactie is als volgt.

Wij stellen voor om een bevoorschottingsafpraak te maken, gebaseerd op het geraamde productievolume (omzet) per aanbieder voor centrumgemeente Gouda. Hier zal het gaan om 70% van de gerealiseerde omzet november 2014. Dit bedrag wordt voor gehele jaar 2015 gebruikt mits er geen substantiële afwijkingen zijn.

Per halverwege de maand wordt het voorschot voor die maand uitbetaald door de gemeente aan de zorgaanbieders van Beschermd Wonen.

Aanpassing van de maandbedragen zou in de loop van het jaar mogelijk zijn, op basis van de werkelijk gerealiseerde productie. Op het moment dat de werkelijk productie 10% afwijkt van de bevoorschotting module.

Voor januari 2015 wordt als uitgangspunt genomen de gerealiseerde productie van november 2014, waarbij de tarieven dan worden aangepast op basis van de in de deellovereenkomst af te spreken tarieven. Zorgaanbieders geven uiterlijk 31 december 2014 de voorlopige gerealiseerde productie over november 2014 door in P x Q, zodat gemeente januari 2015 op basis hiervan halverwege de maand januari betaalbaar kan stellen.

Voor de volledigheid van de opbrengsten (en het kunnen opvangen van een wachtermijn op afgeven van een beschermd wonen indicatie door de gemeente) is een correctieperiode van 3 maanden terugwerkende kracht noodzakelijk.

De intentie vanuit de gemeente is om de bevoorschotting te gaan afbouwen in de loop van 2015. Dit wil de gemeente graag in overleg doen met de instellingen.

Note: De bovenstaande module wordt momenteel getest in Stipter of dit werkbaar is. Wanneer hier zekerheid over is kan het daadwerkelijk worden uitgevoerd.

8. **Ontwikkel- en innovatieagenda**

Dit punt is behandeld bij agendapunt 4.

9. **Planning t/m 30 september**

Er is een extra fysiek overlegtafel op vrijdag 26 september om 13.00 uur gepland. Tijdens dit overleg zullen alleen de financiële aspecten van de Deellovereenkomst besproken worden. De 4^e fysieke overlegtafel op 30 september van 9.30-11.00 uur gaat door.

10. **Sluiting**

Dank aan alle deelnemers van het overleg voor komst en inbreng. De Gemeente benadrukt dat zij in dit proces gericht is op het behouden van een goede relatie met de zorgaanbieders. Het conceptverslag wordt zo spoedig mogelijk aangeleverd; dit geldt ook voor de Nota van Inlichtingen.

Openstaande acties n.a.v. 2^e fysieke overlegtafel (2-...) en nieuwe acties n.a.v. 3^e fysieke overlegtafel (3-...)

Actie aanbieders en VGZ	
Nr	Actie
2-6	Leger des Heils, Mevrouw Broeze geeft aan mee te willen denken met betrekking tot accountantscontroles
3-1	Zorgaanbieders kunnen tot en met 22-9 vragen stellen die in dezelfde week via de Nota van Inlichtingen worden beantwoord
3-2	Verdere aanvullingen op de Ontwikkel- en innovatieagenda schriftelijk indienen
3-3	Nieuw tegenvoorstel indienen ten opzichte van voorstel van Gemeente (6,5% netto korting tov NZA tarief 2014)

Actie Gemeente	
Nr	Actie
2-3	Verslag 1e overlegtafel aanpassen o.b.v. reacties tijdens 2e FO
2-4	Mogelijkheid opnemen format AW 319 in Stipter backoffice, navragen bij Stipter
2-5	Onderzoeken mogelijkheden aansluiten bij Nza wet en regelgeving voor controle protocol
3-1	In algemene zin: -afgesproken tekstuele aanpassingen doorvoeren in concept (bijlagen) deelovereenkomst en afgesproken tekstvoorstellen aanleveren -vragen –o.a. opgenomen in verslag van 3 ^e FO- beantwoorden via Nota van Inlichtingen
3-2	Verslag 2 ^e overlegtafel aanpassen o.b.v. reacties tijdens 3 ^e FO
3-3	Via een nader samen te stellen werkgroep wordt een voorstel ontwikkeld om de toewijzing vorm te geven. Het reeds verrichte voorwerk wordt hierin meegenomen.
3-4	De procesbeschrijving van het Wmo-loket volgt nog. De Gemeente gaat na binnen welke termijn deze opgeleverd kan worden.
3-5	Om systemen te kunnen aanpassen is het voor zorgaanbieders nodig dat 1 oktober 2014 helderheid wordt verschaft over de technische aspecten.
3-6	De Gemeente stemt de invulling van Vervoer met het Zorgkantoor af
3-7	Toevoegen agendapunt voor overlegtafel van 30-9: Waar staan we, wat is nodig richting 1 januari 2015?