

Informerende memo bij Inkoopkader 2018 – 2020 Jeugdhulp & Wmo Midden-Holland onderdeel beschermd wonen

t.b.v. bespreking aan de FO beschermd wonen van 6 juni 2017.

Beschut wonen in een beschermde woonomgeving

Omschrijving

Deze maatwerkvoorziening betreft de zorg voor inwoners die een beschutte woonomgeving nodig hebben die hem of haar structuur, veiligheid en bescherming biedt en waar ook andere inwoners wonen met een vergelijkbare ondersteuningsvraag. Er is geen 24uurs toezicht nodig. Een combinatie van toezicht en achterwacht (op afroep beschikbaar) is voldoende. Deze maatwerkvoorziening is bedoeld voor inwoners die overdag over dagbesteding kunnen beschikken en buiten de dagbesteding om de structuur en het contact nodig hebben die een kleinschalige woonomgeving met een ruimte voor gemeenschappelijke activiteiten met zich meebrengt.

Beschut wonen in een beschermde woonomgeving is bedoeld voor kwetsbare inwoners die de (emotionele) nabijheid van hulp nodig hebben (24*7 begeleiding op afroep beschikbaar) én voor wie zelfstandig wonen in de wijk nog niet haalbaar is. Er is over het algemeen sprake van psychiatrische problematiek die niet stabiel is of net stabiel is geworden, soms ook verslavingsproblematiek en/of LVB problematiek en/of ernstige psychosociale problemen.

De ruimte voor gemeenschappelijke activiteiten heeft een rol in de (individuele) begeleiding.

Het wonen en de ondersteuning zijn onlosmakelijk met elkaar verbonden, d.w.z. er is sprake van beperkt zelfstandig wonen (op basis van scheiden van wonen en zorg). Dat betekent dat de inwoner alle verblijfskosten (huur en servicekosten) zelf betaalt m.u.v. de kosten verbonden aan de instandhouding van een ruimte voor gemeenschappelijke activiteiten.

Beoogde resultaat (afhankelijk van leerbaarheid en mate van kwetsbaarheid)

-doorstroom naar zelfstandig wonen in de wijk met – indien passend - begeleiding in de nabijheid (begeleiding intensief).

-instroom in een beschermd wonen voorziening met 24uurs toezicht is voorkomen (preventie).

-langdurig wonen gericht op persoonlijk herstel en maatschappelijk herstel (binnen de veiligheid van een beschutte woonomgeving).

Tariefstelling

€ 5,50 per etmaal.

-Dit tarief heeft alleen betrekking op de instandhouding van een ruimte voor gemeenschappelijke activiteiten die bijdragen aan het realiseren van de individuele begeleidingsdoelen van de betreffende inwoner op het gebied van herstel, ontwikkeling (zelf)redzaamheid en participatie. Het betreft een forfaitaire bijdrage per plaats. In deze bijdrage is ook een tegemoetkoming opgenomen t.b.v. de werkzaamheden van een huismeester. Een huismeester houdt toezicht op een woongebouw, kan conciërgetaken vervullen zoals klein onderhoud, maakt over orde en veiligheid en is de logische verbinding met de buurt. Alleen initiatieven met een huismeester komen in aanmerking voor de forfaitaire bijdrage. Dat kan ook een met meerdere wooninitiatieven gedeelde huismeester zijn.

-Begeleiding en dagbesteding worden lokaal geïndiceerd conform de daarvoor geldende tariefstelling en voorwaarden.

-De woonlasten (inclusief servicekosten en kosten voor voeding) zijn voor rekening van de inwoner zelf. Hierop zijn twee uitzonderingen mogelijk:

1. inwoner is nog geen 21 jaar en heeft geen of onvoldoende inkomen om de huur voor een bedrag van max. de lage aftoppingsgrens voor sociale huur, te kunnen betalen.

2. het gaat om plaatsing op een (voormalig) beschermd wonen locatie waar geen 24*7 toezicht aanwezig is en ombouw naar het scheiden van wonen en zorg (nog) niet mogelijk is.

Plaatsen die vòòr 2018 niet als BW plekken gefinancierd waren, komen voor deze constructie niet in aanmerking. Het betreft een tijdelijke constructie gericht op het afbouwen van intramurale beschermd wonen plaatsen naar beschut wonen op basis van scheiden van wonen en zorg.

In voornoemde gevallen kan voor deze inwoners aanvullend op het voorgaande een component woonlasten worden toegekend tegen een tarief van € 27,42 per etmaal.

Onderbouwing tarief: Het gaat hierbij om het faciliteren van de ruimte voor gemeenschappelijke activiteiten en expliciet niet om de activiteiten zelf. We gebruiken de wooninitiatieven toeslag voor wooninitiatieven als normatief kader voor het bepalen van het tarief. In 2017 was dat € 4.015,- per plaats per jaar (NZa). Nauwkeurige analyse van een aantal wooninitiatieven elders laat zien dat de kosten van de ruimte voor gemeenschappelijke activiteiten optellen tot ca. € 950,- per cliënt per jaar. In dat bedrag zijn de kosten BVO opgenomen, evenals de nutskosten en de schoonmaakkosten. In het tarief is daarnaast ook een gedeeltelijke vergoeding opgenomen voor een huismeester.

De component woonlasten is opgebouwd uit de lage aftoppingsgrens bij sociale huur (2017) van € 549,- (incl. servicekosten) + € 83,- nutskosten + € 138,- voor voeding per vier weken (bron: Nibud).

Bekostigingssystematiek

Individueel maatwerk (begeleiding/ dagbesteding, p maal q per respectievelijk uur of dagdeel) in combinatie met een forfaitaire bijdrage in de kosten voor de instandhouding van een gemeenschappelijke ruimte voor activiteiten (vast bedrag per etmaal).
Aanvulling voor tijdelijk: component woonlasten (vast bedrag per etmaal).

Toegang

Gemeente Gouda vormt de toegang voor de regio. Alleen na toestemming van de gemeente Gouda mogen cliënten geplaatst worden. We passen daarbij de regels van regiobinding conform het VNG afsprakenkader over landelijke toegankelijkheid, toe.

Beschermd wonen met 24uurs toezicht

Omschrijving

Deze bouwsteen betreft de zorg voor inwoners voor wie wonen in een accommodatie van een instelling met permanent toezicht (24uurs toezicht aanwezig op locatie) tijdelijk of voor langere duur noodzakelijk is. De beschermde woonomgeving biedt structuur, veiligheid en bescherming en beperkt voor deze kwetsbare inwoners de kans op verwaarlozing, overlast, ernstige risico's en gevaar voor zichzelf of voor anderen. Doelen zijn afhankelijk van het ontwikkelingsperspectief en kunnen gericht zijn op stabilisatie (of begeleide achteruitgang) of doorstroom naar (meer) zelfstandig wonen en wat daar voor nodig is.

Beschermd wonen met 24uurs toezicht is bedoeld voor zeer kwetsbare inwoners die hun hulpvraag zelf niet goed kunnen formuleren, hun hulpvraag niet kunnen uitstellen, omwille van een ernstig veiligheidsrisico 24/7 toezicht nodig hebben en/of veel ongevraagde zorg nodig hebben.

Het gaat overwegend om inwoners bij wie het zelfinzicht ontbreekt of slechts beperkt aanwezig is. Er is vaak sprake van psychiatrische problematiek die niet stabiel is, soms ook in combinatie met verslavingsproblematiek en/of LVB problematiek. In uitzonderlijke gevallen kan ook ernstige psychosociale problematiek aanleiding zijn voor verblijf in een beschermde woonvorm.

Beoogde resultaat

-ontwikkelingsgericht: doorstroom naar (beschut) zelfstandig wonen met – indien passend - begeleiding in de nabijheid.

-langdurig verblijf: begeleide achteruitgang of stabiel houden situatie binnen de woonvorm.

Tariefstelling

€ 145,- per cliënt / per etmaal.

In uitzonderlijke gevallen kan voor verpleegkundige inzet (d.w.z. indien de bestendige noodzaak is vastgesteld voor voorbehoudende-risicovolle verpleegkundige handelingen voor tenminste 5 uur per week) inzet geïndiceerd worden ad. € 59,- per cliënt / per etmaal.

Onderbouwing tarief: Er is sprake van een integraal door de gemeente bekostigd arrangement van wonen, hotelmatige diensten en begeleiding. Dagbesteding maakt - uitgaande van ons streven naar 'normalisatie', participatie en het leveren van maatwerk – niet langer onderdeel uit van het tarief voor beschermd wonen en dient apart te worden beschikt en gefactureerd.

Huidige aansluiting bij NZa zorgzwaartepakketten en samenhangende bekostiging (niet gebaseerd op een reële kostprijs) wordt losgelaten. De automatische koppeling tussen de normatieve

huisvestingscomponent, de normatieve investeringscomponent (NHC en NIC) en zorgzwaarte vervalt daarmee ook.

Op basis van de huidige zorgzwaarte mix is berekend dat één gewogen gemiddelde prijs geen recht doet aan de intensieve zorg van cliënten met het nu hoogste zorgzwaartepakket. Het verschil komt grotendeels voort uit de benodigde verpleegkundige inzet. Om die reden kan in uitzonderlijke en vooraf goed gedefinieerde gevallen – een (sub)bouwsteen (opslag) voor verpleging worden toegekend. Gezien de huidige kleine aantallen cliënten (status januari 2017: 8 cliënten met een ZZPC6 indicatie) en om de kwaliteit en continuïteit van verpleegkundige zorg te kunnen borgen, moet een leverancier (wijk)verpleging in kunnen kopen. Daarom is het maximumtarief verpleegkundige zorg aan huis ex. ZVW (NZa) als uitgangspunt genomen.

Voor het bepalen van het reëel tarief is met instemming van de aanbieders die hebben deelgenomen aan de werksessies beschermd wonen t.b.v. de inkoop 2018 geen uitvraag gedaan. Ervaring in andere regio's leert dat de complexiteit van verblijfszorg leidt tot onvergelykbaarheid. De gehanteerde systematiek om tot de prijsopbouw te komen is als volgt:

- De toepasselijke salarisschalen van de cao GGZ per 1 januari 2017, geïndexeerd voor 2018 op basis van indexering 2017;
- De definitie conform de NZa voor een organisatorische eenheid binnen BW van 24 plaatsen;
- De daarbij behorende aard en omvang van de personeelsformatie in het primair proces aan de cliënt;
- De salariskosten die met de uitvoering van het primair proces gemoeid zijn;
- De hiervan afgeleide aanvaardbare overige personele en materiële kosten en kapitaallasten;
- De definitie van aanvaardbare woonlasten op basis van de lage aftoppingsgrens huurtoeslag 2017;
- De afschrijvingskosten inventaris op basis van NIC (2018=100%);
- De aanvaardbare personele en materiële kosten overhead op basis van benchmark RIBW 2016 door Berenschot;
- De kosten voor voeding (Nibud).

Bekostigingssystematiek

$p * q$ (prijs per etmaal).

Toegang

Gemeente Gouda vormt de toegang voor de regio. Cliënten kunnen pas geplaatst worden, na toestemming van de gemeente Gouda. We passen daarbij de regels van regiobinding conform het VNG afsprakenkader over landelijke toegankelijkheid, toe.

Overgangsccliënten

Voor beschermd wonen geldt het verlengde overgangsrecht (tot 2020). Dit betekent dat cliënten tot 2020 (of eerder als hun indicatie eerder afloopt) zich nog kunnen beroepen op hun 'oude' CIZ indicatie afgegeven voor 1 januari 2015. Een deel van deze cliënten verzilvert hun indicatie extramuraal (in de vorm van begeleiding, dagbesteding en/of persoonlijke verpleging/ verzorging). T.b.v. de zorg aan deze cliënten zetten we voor aanbieders de mogelijkheid voort om onder beschermd wonen ambulante zorg te declareren. Dit is in principe een uitsterf constructie. Alleen aanbieders met overgangsccliënten die hun indicatie op 1 januari 2015 al extramuraal verzilverden en dat op 1 januari 2018 nog steeds zo doen, komen voor deze constructie in aanmerking.