

Notulen fysieke overlegtafel WMO zorgaanbieders – gemeente Lochem d.d. 4 november 2019

Tijdstip: 15.00 uur tot 17:00 uur

Locatie: Ampsen & Verwolde, gemeentehuis Lochem, Hanzeweg 8, Lochem

Voorzitter: Mary Vlassak

Secretaris: Diane Klok

Aanwezigen: Anita Hilberink (Humanitas), Jelly Hamberg (Sensire), Mieke Hoetink (Ambulante Zorg Oost), Cindy van Hal (Zozijn), Henk Hogevoeder (SZMK), Marianne Gerritsma (Zorggroep Sint Maarten), Bettien Ravenshorst (Sutfene), Anneke Oudenampsen ('t Baken – gemeente Lochem), Eddy Adolfsen, Mary Vlassak, Bram van Riezen, Diane Klok (allen gemeente Lochem afdeling MO)

Aanwezigen vanuit de virtuele overlegtafel: Frank van Gorp (regiomanager Jeugd GGZ), Cécile Nitert (Zorgplus GGZ), Sandra Ros (Urtica de Vijfsprong), Ruth Ophoff (InteraktContour), Yvette Bos (MIEP huishoudservice), Monique Braam (Siza), Mandy Elschot (Leger des Heils)

Afmeldingen met kennisgeving: Bram Buiting (SWL), Jacco Korenblik (Zorgboerderij 't Heuvel), Sylvia Meijer (Trajectum), Ellen Penterman (De Lichtenvoorde), Iriszorg, Jitte Bastiaan (Tactus), Jacqueline Gerritsen (Gemeente Lochem), Annemarie Heijnen (Gemeente Lochem).

1. Opening en vaststelling agenda

Mary Vlassak opent de vergadering om 15.00 uur en stelt de agenda vast. Er zijn geen aanvullingen op de agenda.

2. Notulen vorige vergadering 29 oktober 2018

Mary Vlassak loopt per pagina de notulen door. Dit levert geen vragen of opmerkingen op. De notulen worden derhalve conform concept vastgesteld.

3. Informatie en punten vanuit de Gemeente Lochem

- *Voorstellen nieuwe contractmanager Wmo en Jeugd: Annemarie Heijnen*
Annemarie kan er wegens privé omstandigheden niet bij zijn. Daarom stelt zij zich de volgende keer voor.

4. Wijziging eigen bijdrage (gevolgen voor aanbieders)

- *Abonnementstarief en Aanlevering CAK*
Vanaf januari 2020 hoeven de zorgaanbieders geen declaraties meer aan te leveren aan het CAK. De gemeente neemt dit over. Daarom vragen we de zorgaanbieders om declaraties voor 2019 tijdig aan te leveren bij het CAK. Er zijn nog geen landelijke afspraken over de periode waarover een eigen bijdrage moet worden geheven. Gemeentes mogen dit zelf bepalen. We hebben in Lochem de keuze gemaakt om de indicatieperiode (start is toewijzingsdatum) gelijk te stellen aan de periode waarover een eigen bijdrage verplicht is (opgenomen in de verordening). Reden is dat het administratief anders niet te verwerken is. Dit betekent dat de cliënten de eigen bijdrage blijven betalen als tijdelijk geen zorg geleverd wordt en ook al moeten betalen als zorg laat wordt ingezet. Vanaf 2020 zijn start- en stopberichten verplicht in Lochem (opgenomen in overeenkomst). Pas als dit goed wordt gedaan door alle aanbieders kunnen we wellicht vanaf 2021 de eigen bijdrageperiode bepalen aan de hand van start- en stopberichten.

Reactie zorgaanbieders: De keuze kunnen we goed voorstellen. Het is echter heel lastig wat jullie doen ten opzichte van de zorgaanbieders. Hierdoor krijg je gegarandeerd klachten, ondanks dat het voor velen een lage bijdrage gaat worden. Cindy van Hal (Zozijn) vraagt zich af hoe dit gecommuniceerd gaat worden. Bettien Ravenshorst (Sutfene) doet het voorstel om dit in de beschikkingsbrief op te nemen. Jelly Hamberg (Sensire) vraagt of we hier de volgende keer op terug kunnen komen. De gemeente gaat kijken hoe we dit het beste uit kunnen voeren **[ACTIEPUNT GEMEENTE LOCHEM]**. Er is ondertussen overleg geweest met 't Baken. Voorgenomen beleid + communicatie aangepast (zie bijlage).

5. Aanpassing deellovereenkomst maatwerkvoorzieningen

Zie bijgevoegd document bij de agenda.

- *Wijziging aanlevering CAK (artikel 5.4 t/m 5.6 vervallen)*
- *Wijziging tarieven 2020 (artikel 5.2 wijzigt)*
We volgen daarin nog steeds het NZa.
- *Wijziging declaratie 20 dagen na zorgperiode (artikel 5.3 wijzigt)*
De aanlevertijd voor declaraties is aangescherpt. Binnen 20 dagen na afloop declareren. Het blijkt namelijk dat het na een jaar lastig is om prognoses te maken.
- *Verplichte aanlevering start- en stopberichten (artikel 2.14 en 2.16 wijzigen)*

6. Evaluatie inkoop Wmo en aanbeveling aansluiting bij de regio MIJ-OV

Tijdens de vorige Fysieke Overlegtafel op 24 juni is de evaluatie inkoop Wmo aan de hand van dialoog rond stellingen aan de orde gekomen. De uitkomst van de dialoog en de conclusies zijn in de notulen verwerkt. Het college heeft het voornemen om voor Wmo inkoop maatwerkdienstverlening vanaf 2021 aan te sluiten bij de Zorgregio MIJ-OV. Daarvoor heeft het college een aantal argumenten. Het college wil graag advies van de gemeenteraad, de Adviesraad Sociaal Domein en de Fysieke Overlegtafel. Die adviezen neemt het college mee in de besluitvorming voor aansluiting bij de regio vanaf 2021.

Bespreking argumenten bladzijde 3 en 4 van de bijlage met behulp van de tool Mentimeter

1. *Partnerschap en consultatie met zorgaanbieders kan op regio niveau en na aansluiting ook nog op lokaal niveau*
Zorgaanbieders vinden dit geen argument voor aansluiting bij de regio. Partnerschap is een moeizaam proces. De ervaringen zijn nu niet goed. Er had meer uit de Fysieke Overlegtafel gehaald kunnen worden. In de regio gaat overleg over langere lijnen, weinig lokale mogelijkheden, alles moet in een bepaald format, etc. Het is ook een kwestie van voortschrijdend inzicht hoe partnerschap vorm krijgt. Zorgaanbieders merken dat het prettig is om rechtstreeks te communiceren. De vraag is of er nog lokale afspraken worden gemaakt na aansluiting bij de regio. Daar is niet per se een overeenkomst voor nodig, maar het gaat om het snel kunnen interveniëren. De zorgorganisaties vragen om de eigenheid en lokale overleggen in Lochem in stand te houden.
2. *Aansluiting bij de regio verbetert de toetsing op kwaliteit vóór het inschrijven en bij het leveren van zorg*
De zorgaanbieders ervaren niet dat er meer getoetst wordt in de regio. Hoe groter de organisatie, hoe slechter de toetsing, geeft men aan. Er wordt een enorm protocol opgelegd, maar verder gebeurt er niets. In de regio is er een kwaliteitscommissie. Men heeft hier geen positieve ervaringen mee. Echter, aansluiting bij de regio scheelt een aanbesteding. Daarnaast waarderen zorgaanbieders de uniforme administratieve lasten.
3. *Aansluiting bij de regio zorgt voor meer samenhang tussen Jeugd en Wmo*
Dat is zeker waar en daar kunnen zorgaanbieders zich iets bij voorstellen. Dan zit je in hetzelfde contractmanagementsysteem en niet meer met verschillende contracten. Alleen intern moeten ze al schakelen naar andere systemen. Zodra iemand 18 wordt, moet je ineens naar Wmo Lochem.
4. *Door aansluiting bij de regio kunnen we gebruik maken van regionale systemen en deskundigheid*

Dit geldt ook voor de zorgaanbieders, want die moeten ook bij alle systemen aanhaken. Het grote risico bij aansluiting bij de regio is dat je je eigenheid verliest als gemeente.

5. *Voor cliënten en aanbieders verandert er niet heel veel*

Het is belangrijk om aandacht te hebben voor cliënten bij aanbieders die geen contract hebben met de regio. In die zin verandert er voor deze cliënten en aanbieders wel wat. Het is wel een inwoner van Lochem die op een zorgaanbieder vertrouwt. Zorg dat de cliënten niet tussen wal en schip vallen.

Reacties van zorgaanbieders bij de mogelijkheid voor vragen, opmerkingen, aanvullingen en tips lijken vooral voort te komen uit onvrede met een aantal zaken in de regio:

- Het is belangrijk om aandacht te hebben voor het feit dat de regio andere tarieven hanteert dan Lochem (sommige producten hebben een hoger tarief en andere een lager tarief). Aanbieders kunnen besluiten om niet in te schrijven op bepaalde producten als de tarieven niet reëel zijn. Dit vinden aanbieders zorgelijk. In de regio worden integrale tarieven gehanteerd, deze zijn inclusief no show, indirecte tijd, etc. Dit is bij de huidige tarieven in Lochem niet zo. Hierdoor blijven in de regio een aantal risico's bij de zorgaanbieders liggen. Ook de opleidingseisen voor personeel zijn strenger in de regio. Met de geldende tarieven kan soms moeilijk aan deze eis worden voldaan. Zorgaanbieders geven aan dat hierdoor soms MBO moet worden ingezet als HBO gevraagd wordt. Daarnaast is het goed om aandacht te hebben voor het personeelstekort bij zorgaanbieders.
- Op inhoud willen de aanbieders meer dialog. Een aantal aanbieders hebben geen positieve ervaringen met het proces (communicatie, samenwerking) tussen zorgaanbieders en de regio. De indruk is dat de regio zich er niet van bewust is dat we samen voor een grote opgave staan. Wat is passend met personeel, visie en mogelijkheden?
Een zorgaanbieder geeft aan dat er een andere taal is bij gemeenten en zorgaanbieders waardoor we elkaar soms niet verstaan. Advies is om tijd te nemen om elkaar beter te verstaan op inhoud. Nu hebben ze alleen contact als de gemeente een probleem heeft. Zorgaanbieders moeten hun eigen probleem oplossen. De regionale inkoop maakt dit niet makkelijker. Advies aan de gemeente is om de regio hierin te nemen om gezamenlijk naar oplossingen te zoeken. De intentie is er vanuit de gemeente Lochem om dit te blijven doen voor zaken die lokaal te regelen zijn. Bij regionale aansluiting is het lastiger om zaken als individuele gemeente af te spreken. De zorgaanbieders wijzen op de inbreng van cliënten, ook in een overleg zoals de Fysieke overlegtafel. De cliënten worden nu gemist. Mary Vlassak geeft aan dat de Adviesraad Sociaal Domein prioriteiten moest stellen en gekozen heeft om (op dit moment) niet aanwezig te zijn bij de Fysieke overlegtafel.

Conclusie: Het voornemen van het college om aan te sluiten bij de regio voor Wmo inkoop is prima en erg begrijpelijk. Voor zorgaanbieders en voor de gemeente Lochem zorgt dit voor meer eenduidigheid in systemen en administratieve regelgeving. Verder waardeert men een betere samenhang tussen Wmo en Jeugd. Wel moet er, ook na aansluiting bij de regio, de mogelijkheid blijven bestaan om elkaar beter te begrijpen en in dialoog met elkaar lokaal oplossingen te zoeken. Zorgaanbieders wijzen erop dat de gemeente scherp moet zijn op eenzijdige oplossingen. Het advies is om meer uit te gaan van gezamenlijke oplossingen.

7. Informatie en punten vanuit de zorgaanbieders

- *Indiceren maaltijdondersteuning (Jelly Hamberg – Sensire)*

Jelly geeft aan "Als een cliënt ondersteuning vraagt bij de maaltijd, dan wordt er teruggegeven door de medewerkers van 't Baken dat er de afspraak is dat er niet geïndiceerd wordt bij ondersteuning bij de maaltijd." De vraag is welk beleid de gemeente hiervoor hanteert.

Antwoord Anneke Oudenampsen: Het is niet de insteek dat er bij voorbaat niet geïndiceerd wordt. Als die ondersteuning bij de maaltijd nodig is, dan krijg je het praktische probleem: hoe ga je dit met elkaar oplossen?

Antwoord Mary Vlassak: Wij herkennen de knelpunten. Wie is verantwoordelijk gemeente (Wmo) of zorgverzekeraar (wijkverpleegkundige)? Ook het uitvoeren van de maaltijdondersteuning 3 x per dag vanuit de Wmo is een probleem. Het is regionaal ook een bespreekpunt. Ook landelijk in overleg tussen VNG en zorgverzekeraars is geadviseerd om op lokaal niveau afspraken te maken.

De praktijk in Lochem is als volgt;

- We gaan met de melding van behoefte aan maaltijdondersteuning hetzelfde om als met andere meldingen in de Wmo en kijken eerst naar oplossingen in het netwerk.
- Consulenten geven aan dat er weinig problemen zijn en er wordt altijd wel een oplossing gevonden.
- Zorgaanbieders geven aan dat in Lochem geen of weinig Wmo indicaties voor maaltijdondersteuning worden gegeven. Wijkverpleegkundigen doen het dan, maar de zorgverzekeraar stelt vragen over deze gedoogconstructie.
- De afspraken tussen wijkverpleegkundigen en 't Baken zijn in Lochem nog niet gemaakt. Wel is een overleg gepland tussen een aantal zorgaanbieders en medewerkers van MO en 't Baken. Gesproken is over een aantal opties (waarbij optie 1 voorkeur heeft);
 - De VNG spreekt met de zorgverzekeraars af dat een bepaald bedrag van de gemeenten naar de zorgverzekeraars gaat om de maaltijdondersteuning uit te voeren (dat voorkomt de praktische problemen bij uitvoering).
 - Vanuit de Wmo indicatie verstrekken voor maaltijdondersteuning en een algemene of voorliggende voorziening opzetten (met een bepaald budget) waar mensen dan gebruik van kunnen maken. De algemene voorziening kan bijvoorbeeld met een aantal zorgaanbieders worden ingericht.

Conclusie: we plannen een overleg om hiervoor praktische oplossingen te zoeken. **[ACTIEPUNT GEMEENTE LOCHEM]**

Deelnemers:

- MIEP (Yvette Bos)
- SZMK (Monique Kerkhof/Henk Hogevoonder)
- Zorggroep Sint Maarten (Marianne Gerritsma)
- Gemeente Lochem (Wmo-consulent, 't Baken; Bram van Riezen)

8. Vaststellen data Fysieke Overlegtafel 2020

- *Maandag 30 maart (15.00-17.00 uur)*
- *Dinsdag 7 juli (15.00-17.00 uur) -> Deze datum is na het overleg aangepast, omdat er binnen de gemeente geen zaal kan worden gereserveerd na 15.00 uur, vanwege de politieke avond.*
- *Maandag 2 november (15.00-17.00 uur)*

9. Rondvraag en sluiting

- Jelly Hamberg (Sensire) geeft aan dat cliënten een probleem ervaren bij wisseling van aanbieders bij overgang van de Wmo indicatie naar een Wlz indicatie. Het gros van de Wmo aanbieders vraagt geen Wlz erkenning aan. Dan is een wisseling van zorgverlener noodzakelijk. Daarom kloppen steeds meer organisaties aan dat ze onderaannemer willen worden. De breuk is heel schrijnend voor de inwoner die het betreft. Jelly denkt dat contractbeheer hierbij een rol kan spelen. Ook noemt Jelly het gebrek aan woonvormen tussen thuis wonen en kleinschalig wonen. Het is een systeemvraagstuk dat we in gemeente Lochem niet zomaar oplossen. Verzoek: neem dit mee naar de landelijke tafels, naar de VNG en regionale tafels. **[ACTIEPUNT GEMEENTE LOCHEM]**

- Mary Vlassak bedankt iedereen voor zijn/haar aanwezigheid en actieve inbreng tijdens deze vergadering en sluit de vergadering om 17.00 uur
- Datum volgende vergadering: **maandag 30 maart 2020 van 15.00-17.00 uur.**