

## **Notulen (digitale overlegtafel) WMO zorgaanbieders – gemeente Lochem 7 juli en 13 juli 2020**

---

Voorzitter: Mary Vlassak

Secretaris: Diane Klok

---

### **07-07-2020**

**Aanwezigen:** Cindy van Hal (Zozijn), Matthijs Jansen (Limor), Berno van der Wal (Vivens), Bettien Ravenshorst (Sutfene), Melanie Leegwater (Humanitas), Judith Reusen (Sensire), Marije Slot (Teamleider Wmo – 't Baken gemeente Lochem), Mary Vlassak (Beleidsadviseur Wmo gemeente Lochem), Diane Klok (Inkoop en Contractbeheer Wmo)

### **Agendapunt: aansluiting bij Zorgregio MIJ/OV**

*Zijn er verwachtingen en behoeften vanuit de gemeenten en vanuit aanbieders nu we bij de regio gaan aansluiten? En zijn er daardoor ook veranderingen in aanbieders te verwachten? Maw gaat en kan iedereen gewoon door in MijOv? Ziet het zorglandschap voor de inwoners er straks nog eender uit? Verwachten we als ketenpartners nog wat van elkaar? Hoe staan de wijkteam medewerkers erin? Verwachten zij nog bijzonderheden?*

### **Verandering gemeente Lochem**

Een groot deel van de aanbieders is al aangesloten bij de Zorgregio (ruim driekwart) en blijft zich aansluiten. Vanaf 1 juni kunnen aanbieders zich inschrijven of producten uitbreiden. De gemeente heeft op dit moment nog geen totaaloverzicht van wie zich wel/niet ingeschreven hebben. Er worden nauwelijks wijzigingen verwacht. Ook wordt er niet verwacht dat er veel cliënten naar andere zorgaanbieders moeten worden overgedragen, want maar een klein deel van de zorgaanbieders zonder contract met de regio heeft momenteel cliënten uit Lochem. De aanbieders met cliënten hebben aangegeven zich te willen inschrijven. Er wordt op dit moment al prettig gewerkt met een aantal aanbieders. Voor de consulenten verandert er weinig.

### **Samenwerking gemeente - zorgaanbieders**

Gemeente Lochem wil in gesprek blijven met aanbieders. Wat meer inhoudelijk, wat minder over het contract. Zorgaanbieders noemen Zutphen als voorbeeld. Intentie van die overleggroep is het voorveld en de zorg dichter bij elkaar brengen. Op deze manier hoef je minder gauw op te schalen. Binnen gemeente Lochem willen we ook meer algemene voorzieningen (waar iedereen zonder beschikking naar toe kan) en minder maatwerkvoorzieningen. Dit zal in de komende jaren meer aandacht krijgen.

Zorgaanbieders geven aan dat ze graag willen samenwerken, maar zoeken naar de manier waarop. Veel samenwerking wordt al gevonden in het primaire proces. Zorgaanbieders geven aan dat ze graag in gesprek willen blijven over actuele ontwikkelingen binnen de gemeente; op accountniveau dingen met elkaar uitwisselen. Bij wezenlijke veranderingen zou je zoiets kunnen organiseren, denk aan bijv. corona. Aanbieders willen graag in overleg als er veranderingen zijn, zoals het aansluiten bij de regio. Of bijvoorbeeld op operationeel niveau; als de gemeente een andere manier van declareren wenst.

In Lochem was een grote bijeenkomst, in de week van 't Baken. Daarmee was er contact tussen begeleiders, wijkverpleegkundigen, consulenten. Marije geeft aan dat ze vanuit 't Baken dit een of twee keer in het jaar willen blijven organiseren. Het is uniek, zo'n zeepkistbijeenkomst; er was een behoefte van consulenten om zicht te hebben op het lokale landschap. En aanbieders willen zichzelf graag presenteren.

Marije vertelt over Het Plan (integraal plan). Ze kan zich voorstellen dat we dat wat intensiever met elkaar kunnen onderzoeken en dat dit ook een onderwerp is om met elkaar te bespreken. Doel is: dat de lijnen kort zijn, er samenhang is en we het uiteindelijke doel bereiken.

*Het idee is bij ons dat inwoners toch best lang bij de wijkcoaches blijven, hebben anderen dat ook? We merken dat we toestroom krijgen als het vast loopt, is dat oke, of willen we toch iets eerder opschalen?*

Is het de trend, de bedoeling dat casussen een langere tijd bij de consultants blijven? Zorgaanbieders zien daarin een verschil met andere gemeentes. Marije geeft aan dat de vraag is uitgezet onder de consultants bij 't Baken. Bij 't Baken hebben we ook maatschappelijk werk in de Toegang. Deze consultants zijn niet alleen bezig met een casus en het afgeven van een beschikking, maar bieden ook kortdurende begeleiding vanuit maatschappelijk werk. Zo kan de inzet korter zijn.

Zorgaanbieders hebben die beleving niet; te lang kan contraproductief werken. Soms is er nog geen diagnose. Het zou mooi zijn als we wat eerder met elkaar kunnen spreken; vraagverheldering door de zorgaanbieders? Denk aan LVB, NAH, GGZ-problematiek. Het ontbreekt volgens zorgaanbieders soms aan kennis bij de welzijnsmedewerkers.

Marije geeft aan dat bij signalering de casus aan de sociaal werker met expertise wordt gekoppeld. Het is van belang dat je dit goed moet borgen, elkaar eerder moet opzoeken. Dit moet ook vanuit de inhoud gaan. Nu is 't Baken nog intern gericht om alles goed op de kaart te zetten. Als dat goed staat, kunnen we wat meer met de blik naar buiten gaan. Is er op inhoud een vraag, dan kunnen zorgaanbieders contact opnemen met Marije. Diane stuurt haar contactgegevens door (**ACTIEPUNT GEMEENTE**).

**13-07-2020**

**Aanwezigen:** Ayla Stoppels (Zorggroep Sint Maarten), Marianne Gerritsma (Zorggroep Sint Maarten), Rosa Wijnstok (Driekant), Bettien Ravenshorst (Sutfene), Jelly Hamberg (Sensire), Yvette Bos (MIEP), Henk Hogevoonder (Marga Klompé), Annemarie Heijnen (Contractmanager Jeugd en Wmo, gemeente Lochem), Mary Vlassak (Beleidsadviseur Wmo, gemeente Lochem), Diane Klok (Inkoop en Contractbeheer Wmo).

**Agendapunt: dagbesteding/dagopvang in corona-tijd**

*Sensire heeft aangegeven dat ze graag willen horen wat de wijze is waarop we in de voorlopig 1,5m samenleving omgaan met met name de dagbesteding en de extra kosten. In aanvulling daarop heeft Sensire, samen met Marga Klompe en Sutfene, een mail gestuurd dat voor OT en begeleiding individueel geldt dat zorg en ondersteuning (met extra kosten en inspanning) weer te organiseren is met inachtneming van de richtlijnen van de RIVM. In die situaties waar dat niet mogelijk is door de situatie van de cliënt worden er een passende oplossing gezocht. Voor begeleiding groep ligt dit veel complexer. En deze complexiteit heeft directe consequenties voor de huidige afspraken die we hebben op inhoud, toegang tot voorzieningen en tarief. Hierover willen we graag met u in gesprek.*

**Probleem**

Zorgaanbieders geven aan dat ze als gevolg van de maatregelen maar de helft van het aantal cliënten kwijt kunnen. Dit kost extra ruimte en als gevolg daarvan extra personeel. Ze willen weten hoe anderen het doen en wat de gemeente ervan verwacht. Zorgaanbieders hadden verwacht dat er minder cliënten zouden komen, maar slechts enkele cliënten konden of wilden niet komen. In de wijk zien ze dat de zorgzwaarte toeneemt. En dat er daarmee ook een toenemende vraag is en er meer nieuwe aanvragen/beschikkingen uit zijn gegaan.

Er is in sommige gevallen wel ruimte, maar geen extra personeel. Het is niet alleen een geldkwestie, maar zorgaanbieders geven ook aan dat ze willen weten hoe we als gemeente verder gaan. Mary geeft aan dat de gemeente uit gaat van de inzet van zorgaanbieders. Dus dat die zelf kijken wat haalbaar is binnen de huidige richtlijnen.

Er is verschil tussen aanbieders: ene aanbieder heeft wel ruimte om cliënten volgens indicatie te plaatsen, maar geen ruimte voor nieuwe vragen. Een ander heeft wel ruimte voor nieuwe aanvragen. De andere aanbieder biedt wel zorg, maar niet conform beschikking. Cliënten zijn blij dat ze weer kunnen komen. Er is begrip voor de situatie. Mantelzorg krijgt wel moeite met de extra last.

**Algemene voorzieningen**

Hoe kijken we hier naar? Wat heb je hier ook nodig? Hoe zorgen we dat we minder maatwerk krijgen? Die trend is niet houdbaar, al was het alleen maar omdat we maatschappelijk gezien niet de middelen hebben. Hoe maak je de beweging naar meer algemene voorzieningen? Zorgaanbieders geven aan: ga hier wel tijdig met ons over in gesprek (**ACTIEPUNT GEMEENTE**).

Wat moeten we met de aanmeldingen die we nu niet kwijt kunnen? Wat moeten we met de nieuwe aanmeldingen? Hoe zorgen we dat de mensen die dagopvang hebben dit ook krijgen? Hiervoor is overleg nodig met cliënt, zorgaanbieder, gemeente. Dus een brede inventarisatie als gemeente voor een overzicht over de hele linie.

MIEP geeft aan dat zij zorgaanbieders kan helpen om ze te ondersteunen door het bieden van thuisbegeleiding.

**Vervolg**

De gemeente gaat kijken hoe we hier intern vervolg aan kunnen geven, in overleg met 't Baken. We inventariseren bij aanbieders:

1. Zijn er cliënten aan wie de dagbesteding niet volgens de beschikking kan worden geboden (i.v.m ruimte of personeel en Coronamaatregelen). Om hoeveel cliënten en hoeveel dagdelen gaat het dan?

2. Is er ruimte voor nieuwe cliënten voor dagopvang?
3. Heeft u plannen om extra ruimte en personeel in te zetten (meerkosten worden volgens meerkostenregeling vergoed)?

Ook inventariseren we e.e.a. bij consulenten.

**(ACTIEPUNT GEMEENTE EN ZORGAANBIEDERS)**