

Dit is één verslag van de twee overlegtafels die zijn gehouden op 28 maart in de ochtend en de middag.

1. Welkom en kennismaken

Andrea Versteeg (Contractmanager Gemeente Ede) heet iedereen welkom! Mededelingen:

- Esra Gürecin (adv. BW) is vertrokken bij de gemeente Ede; tijdelijke vervanging Rob Doeleman.
- Lauren Ekkelboom (adv. Ambulante Wmo) is vandaag onverwacht verhinderd.
- Op 21 maart heeft een introductiebijeenkomst plaatsgevonden met nieuw gecontracteerde aanbieders.
- Op 14 maart heeft een overlegtafel voor de thuisondersteuning plaatsgevonden.

Voorstelronde: voor de deelnemers, zie bijlage 1 bij dit verslag.

2. Terugblik op aanbesteding Wmo Amb. & Beschermd Wonen 2023 + vooruitblik naar 2024 e.v.

De aanbesteding is door diverse zorgaanbieders als onduidelijk en chaotisch ervaren. Eén aanbieder vond het korte tijdsbestek juist fijn, het zorgde voor snelheid. De gemeente Ede herkent zich in de opmerkingen; de aanbesteding 2023 verdient niet de schoonheidsprijs. Er worden verbeterpunten voor de volgende aanbesteding genoemd. De gemeente Ede noteert deze en neemt ze mee voor de nieuwe aanbesteding.

Inhoudelijk zijn er in de laatste aanbesteding nauwelijks aanpassingen gedaan (in de voorwaarden, kwaliteitseisen, productomschrijvingen e.d.). De Gemeente Ede wil hierover eerst in gesprek met de zorgaanbieders en die tijd was er niet. Voor de volgende aanbesteding willen we zeker marktconsultaties houden.

Vooruitblik naar 2024 en verder

Recentelijk is bij het College het advies neergelegd om de contracten van 2023 met één jaar te verlengen en de nieuw aanbesteding per 1/1/2025 in te laten gaan. Zodra besluitvorming hierover heeft plaatsgevonden, zal dit worden gedeeld evenals de planning voor de komende aanbesteding. [Actie Andrea/Lauren](#).

Tijdens de marktconsultatie wil de gemeente Ede in gesprek wil gaan over de punten die aansluiten bij de Nota van Inlichtingen: vb. het concretiseren van de opleidingseisen, het EVC-traject, ervaringen in andere gemeenten, de Kwaliteitsborgingscertificaten, de productbeschrijvingen, het onderscheid tussen reguliere en specialistische zorg, de toegankelijkheid van dagbestedingslocaties, het aantal producten Beschermd Wonen, de inrichting van Begeleid Wonen enz. Per saldo willen we de eisen scherper krijgen.

Vanuit de zorgaanbieders wordt de oproep gedaan om niet alles gedetailleerd vast te leggen - er is behoefte aan flexibiliteit vanwege alle maatschappelijke ontwikkelingen. Ook wil men samenwerken op basis van vertrouwen. [Actie allen](#): deel de punten waar jezelf over in gesprek wil via sociaaldomein@ede.nl

3. Overkoepelend

a. Inzet onderaannemers - mededeling van de gemeente Ede: zorgaanbieders die gebruikmaken van onderaannemers moeten dit melden bij de gemeente Ede (sociaaldomein@ede.nl) en een uittreksel K.v.K., een VOG overleggen. We willen graag zicht hebben op met wie we zakendoen.

b. Afschalen en uitstroom: Hoe doen jullie dat? Hoe borgen jullie dat? Wie doet dat?

Bij veel zorgaanbieders staat de uitstroom centraal gedurende het hele proces; mede vanwege de eigen planning. In de praktijk blijkt ook geregeld dat iemand meer zorg nodig heeft dan bij de intake werd aangegeven. Voor sommige doelgroepen is afschalen en uitstromen niet aan de orde: vb. mensen met aangeboden hersenletsel, ouderen. Deze doelgroepen zullen altijd ondersteuning nodig hebben en soms wordt hulp ook ingezet om een situatie 'niet slechter' te laten worden.

Als knelpunten voor de uitstroom worden genoemd: Er zijn in 2021 veel BW-plekken omgezet naar WLZ-plekken en er zijn te weinig woningen voor o.a. de doelgroep jongvolwassenen met zwaardere GGZ-problematiek. De Gemeente Ede kan zien hoe lang iemand in zorg zit, maar niet of iemand doorstroomt van bijv. specialistisch naar regulier.

Als positief punt wordt genoemd dat zorgaanbieders binnen een indicatie kunnen variëren met de inzet van de geïndiceerde uren tijdens de beschikking. Deze flexibiliteit komt de zorg ten goede; men wil dit graag behouden. In aanvulling hierop ook het pleidooi om zorgaanbieders vrij te laten om binnen de beschikking af te schalen.

Gezamenlijk wordt gedeeld dat vorig jaar veel cliënten redelijk makkelijk een WLZ-indicatie kregen, maar dat deze indicaties nu minder eenvoudig worden afgegeven door het zorgkantoor. Ook concluderen we dat er een grijs gebied is tussen de Wmo en de WLZ.

4. Dagbesteding

a. Quick scans - mededeling van de gemeente Ede: Bijna alle dagbestedingslocaties zijn kortgeleden aangeschreven voor een Quick Scan (m.b.t. zaken zoals: aantal plekken, rolstoeltoegankelijkheid, openingstijden enz.) Andrea vraagt om de zorgaanbieders om medewerking. De uitvoerder van de Quick Scan - Bert Bouwhuis - komt onaangekondigd langs. Veel zorgaanbieders geven aan dat zij dit niet prettig vinden omdat het bij cliënten en begeleiding zorgt voor onrust.
Actie Andrea: Bert Bouwhuis vragen of hij zijn komst een dag van tevoren kan aankondigen.

b. Vervoer van en naar dagbesteding

Zorgaanbieders met een contract voor Dagbesteding moeten zelf voor vervoer zorgen als een cliënt een vervoersindicatie heeft. Meerder zorgaanbieders geven aan dat dit een probleem is omdat de kosten van ingehuurd vervoer (bijv. taxi / busje) niet uit kunnen. Een enkele partij heeft hiervoor een vrijwilliger beschikbaar of laat één van de medewerkers rijden; maar dit is eigenlijk nooit een fijne oplossing. De regiotaxi is niet bedoeld voor dit vervoer. Bepaalde doelgroepen hebben eigenlijk ook specifieke begeleiding nodig (bijv. dementerende ouderen, GGZ doelgroep).

Oplossingen

- Deze taak bij de zorgaanbieders laten, maar wel een kostendekkend tarief hiervoor betalen.
- Onderscheid maken in aanbod: aanbieders die wel vervoer bieden en aanbieders die dat niet doen -> keuzebeperking voor client.
- Als gemeente zelf het vervoer regelen met bijv. de regiotaxi.
- Creatieve oplossingen: inzet Vallei Hopper, spreiding aanvangstijd dagbestedingslocaties, carpoolen.
- Client om een vervoersbijdrage vragen.

c. Toegankelijkheid en d. Openingstijden: niet besproken

Tussendoor

Actie Andrea: uitzoeken waarom jaarlijks om een VOG wordt gevraagd, terwijl deze 3 jaar geldig is.

Actie allen: vul de Sociale Kaart Ede goed zodat iedereen hier de info kan vinden die hij/zij zoekt.

Actie Andrea: navraag doen of er momenteel sprake is van een wachtlijst bij de dagbesteding, een aantal zorgaanbieders geeft aan ruimte te hebben.

5. Begeleiding regulier versus specialistisch: Onderscheid houden of terug naar één product?

Als je in Ede specialistische zorg aanbiedt, moet je ook reguliere zorg bieden. Andrea peilt of men deze twee producten wil houden. Ochtendsessie: ongeveer de helft, middagsessie: meer dan de helft.

De verhouding regulier-specialistisch is in Ede ong. 60-40 / 70-30. We inventariseren de voor- en nadelen van het hebben van één of twee producten. De gemeente Ede neemt deze input mee voor de nieuwe aanbesteding.

Ook wordt door zorgaanbieders gewezen op andere vormen van producten/financiering, genoemd worden:

- Utrecht en Amsterdam: een zorgaanbieder krijgt een jaarbedrag voor een client - gericht op gesprek over hoe je iemand gaat helpen. Dit model gaat uit van vertrouwen naar de aanbieder.
- Lelystad en Barneveld - populatie-budgettering: een zorgaanbieder moet zorg leveren voor een X bedrag.
- Apeldoorn vraagt ook pas na afloop om een terugblik en verantwoording.

We sluiten dit punt af met de oproep om ruimte voor innovatie; dus ruimte om bijv. een pilot te draaien of andere dingen in te zetten die helpend zijn.

6. Beschermd Wonen (24 uren beschikbaarheid) vs. Maatwerkarrangementen (24/7 bereikbaarheid)

Als gemeente Ede hebben we een hoop vragen m.b.t. de capaciteit van Wmo/Wlz plekken. Kernvraag is: hebben we voldoende aanbod? De gemeente Ede hoort het graag als er knelpunten zijn. Zorgaanbieders geven aan dat zij ook ervaren dat er veel speelt: overgang Wmo, WLZ, ouderenzorg, woningtekort enz. Ook ervaren sommigen een scheiding tussen gemeentes en zorgverzekeraars. Er is behoefte aan meer samenwerking in de gezamenlijke verantwoordelijkheid.

Een paar zorgpartijen geven aan met onderbezetting te maken te hebben bij begeleid wonen.

Actie gemeente Ede: uitnodiging uitdoen om met elkaar in gesprek te gaan over de eventuele onderbezetting bij Beschermd Wonen en doorstroming vanuit BW. De gemeente kan eventueel ook uitvraag doen naar bezetting van de laatste 3 maanden.

7. Wat werkt wel en wat niet - Bij de diverse onderwerpen is dit al ter sprake gekomen.

8. Time-out bed: onderlinge afspraken

Actie Andrea: Gezien de tijd en het feit dat Rob Doeleman in de ochtend niet aanwezig was, zal hij gevraagd worden om de stand van zaken met zorgaanbieders te delen. Bij vragen: rob.doeleman@ede.nl.

9. W.v.t.t.k., Netwerken

Oproep aan allen: Als je een idee hebt om te netwerken met alle gecontracteerde partijen of je locatie hiervoor wil openstellen - laat het ons weten!

Andrea dankt iedereen voor zijn of haar aanwezigheid en inbreng en sluit het overleg.

Overzicht afgesproken acties:

Gemeente Ede, Andrea/Lauren:

1. Zodra besluitvorming heeft plaatsgevonden over het verlengen van de contracten met 1 jaar, dit delen met de zorgaanbieders evenals de planning voor de komende aanbesteding.
2. Quick Scan: Bert Bouwhuis vragen of hij zijn komst een dag van tevoren kan aankondigen.
3. VOG: uitzoeken waarom jaarlijks om een VOG wordt gevraagd, terwijl deze 3 jaar geldig is.
4. Dagbesteding: navraag doen of er momenteel sprake is van een wachtlijst bij de dagbesteding, een aantal zorgaanbieders geeft aan ruimte te hebben.
5. Onderbezetting bij Beschermd Wonen: uitnodiging uitdoen om met elkaar in gesprek te gaan. Eventueel ook uitvraag doen naar de bezetting van de laatste 3 maanden.
6. Time out bed: Rob Doeleman vragen om de stand van zaken met zorgaanbieders te delen.

Zorgaanbieders / Allen:

1. Marktconsultaties: deel de punten waar jezelf over in gesprek wil via sociaaldomein@ede.nl
2. zorgaanbieders die gebruikmaken van onderaannemers moeten dit melden bij de gemeente Ede (sociaaldomein@ede.nl) en een uittreksel K.v.K., een VOG overleggen.
3. Sociale Kaart Ede: vul deze goed in zodat iedereen hier de info kan vinden die hij/zij zoekt.
4. Netwerken: Als je een idee hebt om te netwerken met alle gecontracteerde partijen of je locatie hiervoor wil openstellen - laat het ons weten!

Bijlage 1 Deelnemers

Ochtendsessie

- Auke Vos, Coöperatie Boer en Zorg, dagbesteding, BW en Ambulante begeleiding
- Justin Padam-Sing, Exodus Nederland, Ambulante begeleiding
- Marco Cattel, Stichting Rooz, Ambulante begeleiding
- Remo Verschuur, WWAP, Beschermd Wonen, Ambulante begeleiding, dagbesteding
- Carola Twilt, Zorg opmaat, Ambulante begeleiding, maatwerkarrangementen
- Ron Bulder, Opella, alle producten behalve BW
- Rob Koelewijn, Motus Wmo, Begeleiding, Ambulante begeleiding
- Heleen Walther, Zorgboerderij de Willemshoeve, groepsbegeleiding, ambulante
- Ibrahim Koysuren, De Gelderhorst, dagbesteding, huishoudelijke dienst
- Pieter Weerd, Johanniter Opvang, Ambulante begeleiding, crisisopvang
- Gabriëlle Habets, Zorgboerderij De Hoge Born, Dagbesteding
- Henriëtte van de Kieft, Eleos GGZ, aantal woonvormen, BW, GGZ-arrangementen, Ambulante begeleiding
- Bert Houwen, Parousie, BW, ambulante begeleiding, begeleiding thuis, dagopvang
- Freek Weers, Philadelphia (Werk en begeleiding), Ambulante ondersteuning, Dagbesteding
- Ellen Mulder, NAH-Experts, Zorg bij niet aangeboren hersenletsel
- Dineke Ruitenbergh, St. Ontmoeting

Middagsessie

- Arianne Spriensma, Zorgorganisatie Doorschoten, Dagbesteding
- Femke Melchels, Professionals in NAH
- Kirsten Florissen, Tree of Life, Dagbesteding
- Jolanda Jager, Jagerhuis, Ambulante Begeleiding, Dagbesteding en BW
- Elsbeth Stijf, Lelie Zorggroep, Ambulante dienstverlening
- Wilma Gorissen, Ons Bedrijf, Ambulante Begeleiding
- Anneke Kooistra, Stichting Siloah, Ambulante Begeleiding
- Angelika Hoeve, Nieuwland, volwassenen met GGZ-problematiek, begeleiding, dagbesteding, inloop
- Nanda Koopmanschap, Ibass, Ambulante begeleiding
- Esther Vernhout, Icare Thuisbegeleiding, Ambulante begeleiding
- Ilse Herikhuisen, Het Maanderzand, dagbesteding, huishouding, begeleiding individueel, casemanagement
- Bas Lieferink, Zorgplus, complexe GZZ-problematiek, WLZ/Wmo
- Mohamed Taibe, Helderzorg, Wmo Zorg
- Natascha Jurgens, For Recovery & Dialogue (FRED), Begeleid en Beschermd Wonen en Ambulante Begeleiding
- Jeroen Dekker, Phase01, verslavings-/herstelzorg, Beschermd Wonen en Ambulante Begeleiding
- Esther Starke, Zorgboerderij De Eekhoeve, dagbesteding aan ouderen en jongvolwassenen (20-45 jaar)
- Lourens van Engelen, Krekel Autisme Coaching
- Erik de Ruiter, Altijd Iemand in de Buurt
- Ellen Smulders, 's Heerenloo
- Jakoliza Reijgwart, Stichting Timon
- Ron van Eerden, RIBW
- Arienne van Driel, Stichting Breder
- Jelle van der Kraats, GGZ Centraal