

Schriftelijke opmerkingen vanuit het FOT

	Opmerkingen aanbieders	Reactie gemeente Ede
-	Pag. 18. Met welk doel zijn de opleidingen pag. 18 eruit gehaald en naar pag. 19 verplaatst? Klopt het dat qua inhoud er geen wijziging plaatsvindt.	De opleidingseisen zijn niet verplaatst. Wel komen ze op blz. 19 weer terug m.b.t. eisen begeleiding regulier en begeleiding specialistisch. Qua inhoud heeft er geen wijziging plaatsgevonden. Wel zijn de criteria van EVC toegevoegd waardoor een medewerker met een MBO-opleiding een HBO-status kan verkrijgen.
-	Pag. 19 staat het kader benoemd van verschil begeleiding regulier en specialistisch. Dit is helder. Wel het verzoek zowel WMO als aanbieder zich hieraan te houden en dit als uitgangspunt te nemen.	Zowel de Wmo-consulenten als de aanbieders hanteren de beschrijvingen als uitgangspunt.
-	Pag. 22 maximaal aantal dagdelen weer naar 9. Staat nu op 10 voor dagbesteding. Waarom nu weer naar 9. Zeker gezien de complexe ondersteuning en kwetsbare situaties die thuis aanwezig kunnen zijn is het aantal dagdelen van 10 passend voor een beperkt aantal klanten. Naar 9 dagdelen terug betekent dat sommigen 4,5 dag komen en dat betekent extra kosten i.v.m. vervoer. Kunnen jullie aangeven waarom hier nu weer 9 van gemaakt wordt.	Betreft maatwerk. Dus als iemand 10 dagdelen nodig heeft, dan wordt dat geïndiceerd. Voorstel: op 10 laten staan. Actie.
-	Als mensen zich moeten afmelden kan dat niet gedeclareerd worden. Terwijl er wel kosten gemaakt worden. Denk aan inzet personeel, voeding en dergelijke. Is het mogelijk om op te nemen dat wanneer niet binnen 24 uur voorafgaand aan dag afgemeld is de dagdelen wel te declareren zijn. Dat geeft ons meer ruimte in de bedrijfsvoering. Zeker met de verlaging van prijs dagdeel zie ik dat er geen marge is om dit soort zaken op te vangen.	Gemeente Ede zal dit niet wijzigen in de overeenkomst. Vorig jaar tijdens de FOT is dit al ter discussie gekomen. De kostprijs dagbesteding gaat uit van 6 cliënten regulier en 4 cliënten specialistisch. In het contract is qua groepsgrootte respectievelijk 7 en 5 opgenomen. Daarmee is gehoor gegeven aan de aanbieders; één no-show is op te vangen binnen de kostprijs. Bovendien mogen aanbieders de groepen mixen waarbij het maximum van 7 cliënten geldt.
-	De definitie van Bereikbaarheid (blz. 10) en die van oproepbaarheid (pag. 11) wordt nog nader ingevuld, wanneer kunnen we deze tegemoet zien?	Bereikbaarheid: telefonische beschikbaarheid. Oproepbaarheid: binnen 30 minuten fysiek op locatie aanwezig kunnen zijn. Volledigheidshalve. Er ontstaat zo een drietrappige 'aanwezigheid, oproepbaarheid, bereikbaarheid'. De bereikbaarheid en oproepbaarheid staan per product gedefinieerd. Zo staat bij begeleiding regulier 'levering onder kantooruren'. Dat betekent dat bereikbaarheid alleen onder kantooruren noodzakelijk is. Actie.
-	Waarom zijn de technologische vernieuwingen eruit gehaald? (Blz. 11).	Technologische vernieuwing is geen contractuele verplichting. In overleg met de aanbieders kan dit onderdeel worden van de ontwikkelagenda.
-	Bij productbeschrijvingen vanaf pagina 18:	Dit valt onder directe tijd mits de cliënt hierbij aanwezig is. Gemeente Ede hanteert het principe

	Bij begeleidingsplan zijn de eisen aangescherpt. Resultaat ondersteuning en eisen aan de uitvoering. Bij die laatste is de eis toegevoegd dat er minimaal 1 keer per half jaar geëvalueerd wordt en dit word vastgelegd in het plan en dat er doelen SMART worden geformuleerd. Valt dit onder directe cliënt tijd?	'praten met de cliënt in plaats van praten over de cliënt'. We gaan er vanuit dat de cliënt aanwezig is bij de evaluatie.
-	Waarom wordt er voor dagbesteding teruggegaan naar 9 dagdelen?	Betreft maatwerk. Dus als iemand 10 dagdelen nodig heeft, dan wordt dat geïndiceerd. Voorstel: op 10 laten staan. Actie.
-	Komt er een nieuwe categorie voor de 'oude' Baanzet doelgroep, of wordt deze verdeeld over de twee bestaande categorieën.	Cliënten stromen uit naar betaald werk, vrijwilligerswerk, opleiding, algemene voorziening (laagdrempelige ontmoeting), en/of maatwerkvoorziening Wmo. Gezien de doelstelling van Baanzet zal de maatwerkvoorziening Wmo zelden ingezet hoeven te worden. Daar waar dit wel het geval is, kunnen alle producten uit de overeenkomst worden ingezet.
-	Bij 'declarabele inzet' (blz. 22) staat dezelfde tekst als bij onderdeel begeleiding. Zou hier niet iets moeten staan wat gaat over declaratie van aanwezige dagdelen? Bij dagbesteding declareer je de aanwezige dagdelen van cliënten en niet de uren van medewerkers.	Klopt; bij dagbesteding worden de dagdelen gedeclareerd die de cliënt aanwezig is geweest. Dit wordt in de overeenkomst aangepast. Actie.
-	Beschermd Wonen: technologische middelen zijn er ook hier uitgehaald, waarom?	Technologische vernieuwing is geen contractuele verplichting. In overleg met de aanbieders kan dit onderdeel worden van de ontwikkelagenda.
-	Beschermd Wonen: directe nabijheid blz. 4 is verscherpt, je mocht eerst ook binnen 30 minuten aanwezig zijn op locatie en nu is het gewoon dag en nacht, wordt dit ook gecompenseerd in de tarieven? Graag een goede definiëring hiervan zodat helder is waaraan voldaan moet worden (gebruik van uitluistertechnologie bijvoorbeeld).	Er vindt geen compensatie in de tarieven plaats. De tarieven zijn reeds gebaseerd op de 24-uurs aanwezigheid van personeel. Noot 1: afhankelijk van de indicatie(s) kan dit ook een slaapwacht zijn. Noot 2: er zijn geen kwaliteitseisen aan het personeel gesteld v.w.b. BW middel. Dit kan dus ook een nachtwaker o.i.d. zijn.
-	Beschermd Wonen: waarom is de periode van 2 tot 5 jaar weggehaald waarbij er stappen gezet moeten zijn m.b.t. zelfredzaamheid?	De perioden werkten verwarrend, omdat de looptijd van de indicatie niet iets zegt over de intensiteit van de begeleiding. Hoge intensiteit voor een kortere periode of lage intensiteit voor een langere periode, werden 'geblokkeerd' door de perioden in de beschrijvingen.
-	Beschermd Wonen: bij toezicht staat er bij BW midden: personeel aanwezig overdag en in de nacht, bij BW zwaar staat er begeleiding aanwezig. Wat is het verschil tussen personeel en begeleiding?	Personeel kan bijvoorbeeld een nachtwaker zijn. Begeleiding betreft een begeleider.
-	Beschermd Wonen: de zorgcoördinator functie is toegevoegd op pagina 29, wij maken hieruit op dat dit een medewerker van de aanbieder is. Wordt de extra inzet in uren van deze medewerker ook vergoed in het tarief voor 2020?	Zorgcoördinatie is verwijderd uit het contract.

-	Daarnaast zijn we benieuwd wanneer de tarieven voor 2020 bekend worden gemaakt voor beide deelopovereenkomsten. Dit stelt ons in staat zowel de inhoudelijke als financiële impact van de wijzigingen met elkaar te verbinden voor onze organisatie.	Benoemd dat dit 3,32% is. Zie bijlage 1 van de bijgevoegde deelopovereenkomsten.
-	Pag. 11: Er is sprake van onderaanneming indien een aanbieder (de hoofdaannemer) (een deel van) de daadwerkelijke zorg aan een andere zorgorganisatie, zorgverlener of zzp'er (de onderaannemer) door contracteert die namens de hoofdaannemer de zorg verleent. Van onderaanneming is ook sprake wanneer de daadwerkelijke zorg door een 'volle dochter(s)' van de aanbieder (de hoofdaannemer) de zorg verleent. Vraag: hoe ziet de gemeente een coöperatie? Leden zijn eigenaar.	De coöperatie is de hoofdaannemer en de zorgboeren de dochters.
-	Pag. 18: Of een indicatie voor Regulier of Specialistisch wordt afgegeven is niet afhankelijk van de diagnose of problematiek, maar wordt bepaald door het type benodigde en daadwerkelijk geboden interventies. Vraag: hoe wordt bepaald welke interventies nodig zijn en wordt dit achteraf bekeken?	De Wmo-consulent bepaalt o.b.v. het maatwerkgesprek welke interventies (en hoe vaak) er naar verwachting nodig zijn. In de tussentijdse evaluatie komt dit terug. Het cliëntprofiel en de vraag van de cliënt is hierin leidend.
-	Pag. 18: Alleen de directe contacttijd is declarabel. Vraag: hoe ziet de gemeente dan het maken van het plan, het verslag van de ½ jaarlijkse evaluatie, reistijd, administratieve verwerking etc. etc.	Ede hanteert het principe 'praten met de cliënt i.p.v. praten over de cliënt'. Het begeleidingsplan, de evaluatie, enz. kunnen in aanwezigheid van de cliënt. (De cliënt moet het immers tekenen, daarvoor moet hij fysiek aanwezig zijn). Reistijd en administratie zit verdisconteerd in het tarief. Dit is tijdens de FOT van vorig jaar besproken.
-	Pag. 20: De aanbieder neemt initiatief voor het vergroten of behouden van zelfredzaamheid van de cliënt in het dagelijks leven en deelname aan de samenleving. Dit gebeurt door het bieden van ondersteuning aan cliënt(systeem) zoals beschreven in het begeleidingsplan. Vraag: kunnen er binnen de regulier/specialistische begeleiding ook andere interventies ingezet worden (bijvoorbeeld een scholing/training zelfstandig reizen etc.) en hoe werkt dit dan?	Nee, in principe niet. Een scholing/training is een algemene/voorliggende voorziening, waarvoor geen maatwerk wordt geïndiceerd. Het voorbeeld van training zelfstandig reizen: de cliënt dient de training zelf te betalen. Indien de training onderdeel is van het plan van aanpak én een persoonlijk begeleider aanwezig moet zijn bij de training, dan kan de Wmo-consulent hiervoor een indicatie afgeven.
-	Pag. 23: Waarvoor algemene voorzieningen geen oplossing kunnen bieden. Vraag: moeten we dit lezen als dat een inwoner in eerste instantie naar een algemene voorziening gaat en als deze geen oplossing kan bieden reguliere/specialistische dagbesteding pas mogelijk is? Heeft de inwoner hier zelf nog een keuze in?	Daar waar de Wmo-consulent de inschatting maakt dat een algemene voorziening geen oplossing is, kan direct een maatwerkvoorziening worden ingezet.
-	Pag. 23: Dagbesteding regulier is gericht op Herstel en ontwikkeling. Vraag: wat zijn de mogelijkheden voor inwoners die uit ontwikkeld zijn en	De 'oude' Wmo sprak over herstel, stabilisatie en beperken achteruitgang als hoofddoelen van de Wmo. Dagbesteding regulier kan ook worden

	<p>ondersteuning nodig hebben om stabiel te kunnen blijven functioneren?</p>	<p>ingezet om te stabiliseren of om de achteruitgang te beperken. Dit wordt in de overeenkomst aangepast. Actie.</p>
-	<p>Vraag: kunnen er binnen de regulier/specialistische dagbesteding ook andere interventies ingezet worden om een ontwikkeling op gang te brengen (bijvoorbeeld een scholing/training zelfstandig reizen etc.) en hoe werkt dit dan?</p>	<p>In het maatwerkgesprek bepalen cliënt en consulent de doelstelling van de dagbesteding. Training bij zelfstandig reizen lijkt eerder een begeleidingsdoelstelling of opgepakt te kunnen worden met andere voorzieningen zoals de GO OV app.</p>
-	<p>Pag.18; alleen directe zorg mag nog gedeclareerd worden. Daarmee komt de indirecte tijd te vervallen. Dit is voor onze doelgroep een lastige situatie. De doelgroep van een aanbieder heeft op meerdere levensgebieden problemen. Door hun licht verstandelijke beperking in combinatie met de stress van de situatie waarin ze zitten, heeft deze groep hulp nodig bij het op orde krijgen van hun leven. Onze medewerkers zijn daarom veel bezig met plannen, het leggen van contacten met diverse instanties, het maken van – en het coördineren van afspraken voor de cliënt. Het is daarom cruciaal om bij het oplossen van de maatschappelijke problemen van onze cliënten dat indirect cliëntgebonden tijd ook declarabel is. Daarbij komt nog dat door de grilligheid van onze jongeren, "no show" veelvuldig voorkomt. Door op korte termijn te investeren in de indirecte uren kunnen wij stellen dat we op langere termijn cliënten beter ondersteunen, trajecten met cliënten worden daardoor korter en dat vertaalt zich in een lager budget voor de gemeente op langere termijn. De Hbo'er die we nodig hebben voor het trajectplan is een vereiste van de gemeente maar deze is in de nieuwe situatie niet meer declarabel omdat dit als indirecte uren wordt gezien. Hierdoor ontstaat voor ons een andere vergoedingsstructuur die de cliënt en ons werk negatief beïnvloedt. We begrijpen dat dit voor de gemeente ingewikkeld is omdat het financieel krap is. Aanbieder zou dit punt t.a.v. het declareren van indirect cliëntgebonden tijd en "no show" ook niet aankaarten als het niet van directe invloed zou zijn op de wijze waarop wij hulp kunnen bieden aan deze kwetsbare groep en de daarmee samenhangende maatschappelijke problemen voor de gemeente. We kunnen niet anders omdat we onze inzet op de langere termijn door deze aanpassing in gevaar zien komen. Als de gemeente de indirect cliëntgebonden tijd niet meer financiert dan stellen we voor om een nieuw kostprijsonderzoek te laten uitvoeren omdat het voorheen wel kon en nu niet meer. Snel en intensief heeft werken heeft volgens aanbieder meer effect op de langere termijn. Met indirecte begeleiding is het mogelijk om eerder op te schalen en daarmee een crisis op</p>	<p>Zie reactie onder 'Communicatie' van de memo aan het college:</p> <p>De aanbieders zijn via de fysieke en digitale overlegtafels betrokken t.a.v. de contractering 2019. Tijdens de fysieke overlegtafel van 2 juli jl. zijn de deelovereenkomsten Ambulante Dienstverlening en Beschermd Wonen doorgenomen. In grote lijnen hebben de aanbieders aangegeven akkoord te kunnen gaan met de deelovereenkomsten. Het blijkt wel er soms accentverschillen zijn en soms enige terughoudendheid m.b.t. enkele passages in de deelovereenkomsten. Met nog de nodige vragen. Deze zijn ook na afloop van het FOT zoveel mogelijk door de gemeente beantwoord.</p> <p>De leden van de fysieke overlegtafel geven daarnaast aan vraagtekens te hebben t.a.v. het feit dat alleen directe contacttijd declarabel is (dat was overigens vorige jaren ook al het geval). Feitelijk betekent dit dat aanbieders de tarieven Wmo, zoals deze nu van toepassing zijn, niet/onvoldoende als kostendekkend beschouwen. In iedere geval voor specifieke doelgroepen. Als de gemeente de indirect cliëntgebonden tijd niet meer financiert is het voorstel geopperd om een nieuw kostprijsonderzoek te laten uitvoeren</p> <p>Vanuit de gemeente is tijdens dit overleg aangegeven dat voor de opbouw van de tarieven gebruik is gemaakt van de AMvB reële kostprijzen. En dat we voortborduren op de voor 2019 gemaakte afspraken. Dat betekent voor 2020 geen aanpassing in het contract op dit punt. Voor 2021 is de insteek dat we de kostprijzen opnieuw gaan bepalen.</p> <p>Met inbegrip van bovenstaande kunnen de leden van het FOT zich vinden in de voorliggende deelovereenkomsten.</p>

	tijd ten goede keren. Eerder afschalen is ook mogelijk omdat je sneller het, samen met de cliënt opgebouwde netwerk in kunt zetten. Om dit te organiseren en neer te zetten in Ede willen we graag met de gemeente meedenken.	
-	Pag. 4 Beschermd Wonen: "directe nabijheid". Hierin wordt de richtlijn dat we binnen 30 minuten fysiek aanwezig moeten zijn verwijderd. Is het een vereiste om zorg in directe nabijheid in hetzelfde pand te bieden? Is er een mogelijkheid om de overbruggingszorg over te zetten naar WMO?	Directe nabijheid is in hetzelfde pand. Iemand die in een trainingshuis/vervolgplek ietsje verderop woont, komt in principe in aanmerking voor een Wmo-arrangement i.p.v. een BW-indicatie. Ja, de ambulante indicatie zal door blijven lopen zolang de cliënt op de wachtlijst Beschermd Wonen staat.
-	Pag. 12 Beschermd Wonen: alle overbruggingszorg vervalt binnen het Beschermd Wonen: welke mogelijkheden komen daarvoor terug?	Zie hierboven. Ter overbrugging kunnen alle ambulante producten én de Wmo-arrangementen worden ingezet. De Wmo-consulent bepaalt welke vorm van overbruggingszorg het meest passend is.
-	Pag. 16 Beschermd Wonen: nieuwe termen Beschermd Wonen worden als volgt omschreven: 1. middel - gericht op herstel 2. zwaar - gericht op herstel en stabilisatie 3. intensief - stabilisatie. 1 is het laagste tarief, 3 het hoogste terwijl 2 in doelstelling de zwaarste lijkt te zijn. Het valt ons op dat zwaar een lager tarief heeft dan intensief. In de praktijk eist zwaar meer aandacht en uren van ons op. Waarom is het tarief voor zwaar lager dan intensief?	Bij 'zwaar' wordt uitgegaan van aansturing van taken. Bij 'intensief' wordt uitgegaan van overname van taken. Overname kost meer tijd, vandaar het hogere tarief.
-	Graag invoegen kwaliteitskader gehandicaptenzorg.	Het huidige kwaliteitskader is destijds door de werkgroep Beschermd Wonen ontwikkeld. Ede ziet vooralsnog geen reden om het kader aan te passen.