

Werk sessie 4 met aanbieders Beschermd Wonen

11 oktober 2018, Lindenberg Nijmegen

Aanwezig:

Organisaties: Aanbieder 1 (ervaringsdeskundige afwezig)

Aanbieder 2

Aanbieder 3

Aanbieder 4 met ervaringsdeskundige

Aanbieder 5

Aanbieder 6

Aanbieder 7 afwezig

Aanbieder 8

Gemeente: Projectleider gemeente, extern adviseur, medewerker gemeente, inkoopadviseur, GGD, contractmanager, businesscontroller, beleidsadviseur, beleidsadviseur Regio Rivierenland

Verslag: Buro Service en gemeente

Projectleider gemeente opent om 8.45 uur de werksessie en heet de aanwezigen welkom.

De sheets van de werksessie liggen op de tafels klaar.

De vierde werksessie was in eerste instantie niet ingepland. Daarmee hangt samen dat de contracten Zorg in Natura (ZIN) niet stoppen per 1 januari 2019, maar dat ze doorgaan. Er is tijd om het proces verder goed vorm te geven.

Roy (projectleider) stopt bij de gemeente Nijmegen en gaat bij de gemeente Den Bosch werken. Emiel Wanningen zal het stokje overnemen. Iedereen kent Emiel, hij is ook heel actief geweest in de voorgaande werksessies.

Wat wordt er vandaag besproken?

Tot nu toe zijn in de werksessies vooral producten besproken. Het leek goed om ook werkwijzen bij de kop te pakken. Hierover heeft iedereen informatie ontvangen. Bespreekpunten zijn Toegang en indicaties, Herstelplan, Kwaliteitskader. De werkvorm van vandaag wordt toegelicht.

De structuur en de definities worden niet expliciet behandeld. Het is belangrijk dat het goed wordt begrepen, er kunnen wel reacties zijn die via de geeltjes aangegeven kunnen worden.

Ronde 1: Nieuwe productenstructuur

Projectleider gemeente licht sheet 5 en 6 toe, de nieuwe productenstructuur en de belangrijkste aanpassingen t.o.v. de laatste werksessie.

Aanbieder 5: De mate van zelfstandigheid hangt af van de manier van wonen. Die keuze is nu gemaakt?

Projectleider gemeente: Plus een lichte intensiteit van groepsleiding.

Aanbieder 5: Het één staat los van het ander, vanuit de inhoud gezien. Zo ligt het er nu.

Extern adviseur: De groepsgrootte wordt niet genoemd.

Projectleider gemeente: Inderdaad, de vorige keer zijn die wel genoemd in verband met de tarieven, maar die worden losgelaten. Het moet zorginhoudelijk kloppen.

PRODUCT: ZELFSTANDIG EN BESCHERMD LIGHT (SHEET 7)

(De aanwezigen krijgen 5 minuten tijd om op geeltjes reacties in te vullen en op de flap te plakken)

PRODUCT: Z&B MEDIUM (SHEET 9)

(De aanwezigen krijgen 5 minuten tijd om op geeltjes reacties in te vullen en op de flap te plakken)

Projectleider gemeente: Hier wil ik nog aangeven dat dezelfde IB-er door de producten heen mee kan gaan. Daarom is het losgemaakt van de groepsleiding.

Dit is een product om makkelijker te kunnen uitstromen vanuit intramuraal. Het is een product waarbij individuele begeleiding geboden wordt ten opzichte van Wmo-lokaal. Er ontstaat dan niet meteen de discussie over wie de zorg pakt in het lokale. Het kan vanuit de aanbieder georganiseerd worden.

PRODUCT: ZELFSTANDIG EN BESCHERMD (IN GROEPSVERBAND) (SHEET 11)

(De aanwezigen krijgen 5 minuten tijd om op geeltjes reacties in te vullen en op de flap te plakken)

Projectleider gemeente: Het grote verschil met Z&B Medium is dat de cliënt hier een stap zet waar net iets minder zelfstandigheid is, maar er nog steeds zelfstandigheid bestaat. Er wordt nog steeds uitgegaan van zoveel mogelijk zelfstandigheid. Hier is steun vanuit de groep nodig om zelfstandig te kunnen blijven wonen, dat is op een half uur per cliënt per dag neergezet.

Beleidsadviseur loopt per sheet de geeltjes na.

ZELFSTANDIG EN BESCHERMD LIGHT (SHEET 7)

- Duidelijk maken dat het ook preventief vanuit Wmo-begeleiding kan zijn.

Aanbieder 5: Het kan vanuit deze productenstructuur, maar je kunt ook de Wmo-begeleidingsstructuur er tegenaan schuiven. Om te voorkomen dat iemand in BW komt de lichtste bouwsteen daarvoor beschikbaar maken.

Beleidsadviseur: Dan zeg je: Iemand woont in gemeente-X en heeft een begeleider. Als die ziet dat het misschien wat zwaar of veel is, dan zetten we die 24-uurs bereikbaar- en beschikbaarheidsvoorziening in. Daarmee voorkom je escalatie. Dat is zoals wij hem in gedachten hebben.

- Het moet heel tijdelijk ingezet kunnen worden.

Aanbieder 5: Je zou willen dat wanneer iemand in een periode suïcidaal is of iets dergelijks, je even die bouwsteen kunt inzetten voor een paar weken en daarna is het weer klaar.

Beleidsadviseur: Als er crisis is, dan zetten we het er tegen aan. Dat betekent dus niet alleen tijdelijk. Iets tijdelijk inzetten, daarvan vinden wij dat het moet kunnen, maar het betekent ook dat het met enige urgentie snel ingezet kan worden. Dat is ingewikkelder. Ik schrijf urgentie erbij.

- Afstemming met GGD en Sociaal wijkteam is essentieel.
- Afstemming tussen wijkteams en regiogemeenten en GGD.
- Indicatie begeleiding vanuit de Wmo, daar zet je die 24/7 bereikbaar- en bereikbaarheid tegen aan. Hoe krijgt die afstemming vorm?

Beleidsadviseur RVL: Je hebt het over Wmo lokaal, dat betekent wijkteams, of gebiedsteams. Aan de andere kant heb je het over Beschermd Wonen Light, dat betekent vallend onder Nijmegen centrumgemeente GGD. Wil je preventief zijn, dan moet je beginnen bij een wijkteam of bij een centrum voor Jeugd en Gezin of bij een POH. Het betekent ook dat daar de begeleiding en behandeling bekostigt dient te worden en niet vanuit centrumgemeente Nijmegen.

Beleidsadviseur: Behandeling is lastig om die er nu bij te betrekken. Het is wel goed om de vraag te stellen hoe stemmen we af tussen wijkteam en GGD en zorgaanbieder en centrumgemeente.

Beleidsadviseur RVL: Maar centrumgemeente wordt dan in principe vertegenwoordigd door de GGD.

Medewerker gemeente: Nee, want je hebt nog zoiets als de administratie.

Beleidsadviseur RVL: Je hebt vier partijen die over één cliënt gaan.

Aanbieder 3: En dan wil je het snel inzetten.

Beleidsadviseur: Hoe zouden we dat kunnen doen?

Medewerker gemeente: De simpelste oplossing is alles bij een wijkteam neerleggen en wat geld teruggeven aan de regiogemeenten om een stukje BW uit te voeren.

Beleidsadviseur: Dat gaat dan over die 24/7 beschikbaar- en bereikbaarheid. Als het wijkteam ziet dat die urgentie er is, moet het wijkteam het misschien direct kunnen inzetten.

Medewerker gemeente: Anders heb je met meerdere partijen te maken en wordt het lastiger.

GGD: Ik vind het wel een interessante vraag. Je noemt suïcidaal, is er dan ook niet behandeling aan de orde.

Aanbieder 5: Dat kan allemaal, maar daar heb je in het weekend weinig aan. Het gaat erom dat zo iemand ook gewoon een nummer heeft en dat hij kan bellen en dat je met zo iemand ook een signaleringsplan afspreekt. Dan heb je in ieder geval telefonisch contact. Dat is altijd het moeilijkste moment.

Beleidsadviseur RVL: Dat kan vallen onder de sluitende aanpak acute hulp, waar in eerste instantie Pro Persona een indicering afgeeft en die 72 uur oppakt als je merkt dat iemand suïcidaal is. Daarna volgt dan welke keuze maak je, pak je het Wmo-lokaal op of ga je toch naar de GGD.

Beleidsadviseur: Zit daar een overlap in?

Aanbieder 8: Volgens mij is het niet altijd zo hard. Dat is mijn ervaring. Wat doe je in het hele grijze gebied?

Aanbieder 3: Als het duidelijk is, is het mogelijk. Dan kun je van alles inzetten. Maar je hebt inderdaad het grijze gebied.

Aanbieder 8: Dan gaat iedereen naar elkaar wijzen en zeggen 'nee, je moet bij de GGD zijn' en de GGD zegt 'nee, je moet bij het sociaal wijkteam zijn'. Het sociaal wijkteam zegt 'nee, je moet bij Pro Persona zijn'.

Ondertussen sta je als zorgaanbieder en cliënt (onverstaanbaar). Je kunt allebei niets.

Ervaringsdeskundige aanbieder 4: In de verslavingszorg liggen die zwaardere momenten voornamelijk in de avonduren en het weekend. Dat zijn de momenten dat cliënten een terugval krijgen of eenzaam worden.

Beleidsadviseur: Als je dan thuis zou wonen, zou je kunnen bellen met je begeleider of iemand die in ieder geval weet hoe het een klein beetje (onverstaanbaar)

Ervaringsdeskundige aanbieder 4: Het is maar wat de cliënten aangeven. Die willen ook in het weekend hulp hebben. Dat zijn de momenten waarop er problemen komen voor een groot gedeelte.

Beleidsadviseur: Van de weekenden en avonduren zeg je als dat wordt geboden, is het al beter mogelijk om zelfstandig thuis te gaan wonen?

Aanbieder 4: Hoewel je dat, denk ik, met een ambulante team opvangt. Je hebt die maatjes-projecten die ingezet kunnen worden op het moment dat het moeilijk wordt.

Ervaringsdeskundige aanbieder 4: Ik heb het zelf afgelopen jaar meegemaakt, dat ik zaterdagochtend om 4.00 uur wakker gebeld wordt door een cliënt die het wel moeilijk heeft.

Beleidsadviseur: Dan is er duidelijk geen sprake van een crisisdienst of wat dan ook. Dan heb je het echt over de 24/7, die zit aan de eenvoudige kant van het grijze gebied.

Aanbieder 1: Volgens mij is de insteek dat je wilt voorkomen dat iets een crisis wordt. Met beschikbaarheid en bereikbaarheid kun je daar het nodige opvangen. Op het moment dat het escaleert, hebben we onze ketenpartners waar we een beroep op doen, maar je wilt dat voorkomen.

Beleidsadviseur: Ik merk dat iedereen het wel eens is met de gedachtegang dat je naast de begeleiding die iemand vanuit de Wmo krijgt, een 24/7 bereikbaar- en beschikbaarheidsachtige voorziening moet zetten als iemand daar behoefte aan heeft, maar dat we met zijn allen wel de vraag hebben hoe organiseren we het dan? Wie signaleert dat het noodzakelijk is bij die betreffende cliënt. Hoe zorgen we ervoor dat het wordt ingezet? Wie betaalt het? Het organisatorische er omheen. Heeft het voor jullie zin om het daar nog even over te hebben? Heeft iemand daar gedachten over? Misschien moeten we dat bij een wijkteam neerleggen?

Medewerker gemeente: Om het nog simpeler te maken, je legt het bij de zorgaanbieder neer.

Aanbieder 5: Ik kan me dat voorstellen, omdat ik zorgaanbieder ben. Het helpt ook al om aan beide kanten beschikbaar te hebben zowel aan de sociaal wijkteamkant als aan GGD-kant, dat ze allebei deze bouwsteen kunnen afgeven.

Beleidsadviseur: Dus je zegt op het moment dat je als zorgaanbieder de afspraak hebt gemaakt met de gemeente om deze dienst te leveren, dan is het zinvol, in ieder geval efficiënt, om ook zelf in te kunnen schatten voor welke groep mensen is het wel nodig en bij welke groep mensen is het niet nodig.

Aanbieder 1: Je verbindt het aan één van de andere criteria die uitgewerkt is. Je beschrijft het in het herstelplan. Voor een heel groot deel kun je omstandigheden benoemen waarbij je een beroep wilt

doen op dat stuk. Bij iemand die terugkerende suïcidale perioden heeft, zul je vaker op zo'n bouwsteen een beroep doen dan wanneer dat niet aan de orde is. Bepaalde levensomstandigheden die voorbij komen, kunnen daar ook (onverstaanbaar). Wij zeggen altijd: je hebt planbare zorg en niet-planbare zorg. Een heel stuk van de bereikbaarheid en beschikbaarheid waar je een beroep op wilt doen is planbaar. Er zit ook altijd iets bij waar je niet op kunt sturen. Dat iets onverwachts zich voor doet.

Aanbieder 8: Er is verschil tussen begeleiding en zorg. Bij ons is het zo geregeld dat iedereen die zorg nodig heeft, die is in zorg bij de specialistische GGZ van aanbieder 8. Wij hebben een crisisdienst. Soms heb je mensen die er niet meer in zitten. Die gaan dan gewoon naar de basis GGZ en de huisarts. Als je dan in het weekend een crisis hebt, dan wordt het lastig want dan moet de huisarts het doen. Je zult goede contacten met je huisarts moeten hebben bij een crisis.

Beleidsadviseur: Als wij de bal bij jullie leggen van goh, aanbieder 8, jullie hebben nog een groep cliënten daar en daar zitten, als ze zelfstandig wonen, kun je dan ook de telefoon opnemen als ze bel-len? Daar gaat het eigenlijk over.

Aanbieder 8: Het wordt ingewikkelder omdat er steeds meer mensen naar de huisarts gaan. Sommige zitten bij de basis GGZ. Je zult er goede lijnen mee moeten hebben. Het is heel belangrijk als je vanuit je eigen organisatie een crisisdienst hebt, dan is het makkelijker regelen. Contacten met huisartsen of een huisartsenpost maakt het moeilijker om afstemming te vinden om acute zorg te krijgen.

Beleidsadviseur: Het kan ook zijn dat iemand gerustgesteld moet worden.

Aanbieder 8: Als het over begeleiding gaat, dan kun je dat zelf met je 24/7 oplossen. Als het over crisis gaat, zul je op moeten schalen.

Beleidsadviseur: Als het echt over crisis gaat, ga je het hiermee niet redden.

Projectleider gemeente: Volgens mij kan het samengevat worden als een goed idee om in te zetten. Er is een aantal uitvoeringsvraagstukken, dus pak die vooral op. Die zitten met name in de afstemming en de snelheid waarmee het ingezet kan worden. Daar zijn een aantal punten voor meegegeven.

Zijn er voldoende woningen beschikbaar?

Aanbieder 6: Bij de trajecten die wij hebben op Doddendaal wordt iedere keer gesproken over de woningen, 'hij huurt zelf'. Soms is het juist de bedoeling in het traject dat mensen verplaatsen. Het is een technisch iets. Dit traject loop je op Doddendaal en daarna is het de bedoeling dat je uitstroomt. Volgens mij zit de indicatie er bij. Ik wil melden dat het geen verplichting is dat mensen daar blijven wonen. In dat traject is die indicatie passend, maar dan is het wel de bedoeling dat je op een gegeven moment bijzondere bemiddeling krijgt. Het komt verderop ook terug.

Aanbieder 5: Het staat er heel strak. Een heel aantal plekken gaat direct door naar intramuraal, waarvan je je kunt afvragen of dat verstandig is.

Aanbieder 6: In je traject.

Aanbieder 5: In je traject, maar ook, op het moment dat de nieuwe productenstructuur ingaat, betekent het dat er aan de ene kant wellicht te veel plekken zijn en aan de andere kant te weinig, waardoor de afschaling ook niet verder kan plaatsvinden. Het is goed om daar rekening mee te houden.

Beleidsadviseur: Dat is een discussie die bij groepsverband plaatsvindt. Het is strak ingezet. Als je zelfstandig woont, waarom zegt iemand dan in een keer tegen je, dat je weg moet. Dat is een vrij strakke lijn. Aan de andere kant heeft een organisatie ook een bepaald belang: Hier zit een groepje geclusterde mensen en daar en als de club leegloopt, kunnen we het niet meer organiseren. Daar moet straks over gesproken worden.

Aanbieder 6: Dat het binnen het traject past. Op zich is het een goed traject.

Z&B MEDIUM (SHEET 9)

De IB-er is aan de cliënt verbonden. Is dat een harde eis?

Aanbieder 1: Ik interpreteer het als zijnde dat door de verschillende producten heen, de begeleider meegaat. Mag je ook de keuze maken om soms te switchen? Organisatorisch kan het voor een aanbieder net wat handiger uitkomen.

Aanbieder 5: Niet alleen handiger maar ook qua zorginhoud. Iemand die bij BW zit, heeft minder affiniteit vaak met extramuraal. Waarom zou je iemand die daar niet zoveel affiniteit mee heeft vragen om iets te doen waar die niet goed in is of niet leuk vindt.

Extern adviseur: Dat is heel erg geredeneerd vanuit de zorgaanbieder en niet vanuit de cliënt. Ik kan me voorstellen dat het voor een cliënt heel prettig is dat die weet, mijn hele carrière is Jantje degene die me er doorheen helpt. Dat het niet altijd kan omdat Jantjes ontslag nemen, zwanger worden, of weet ik wat allemaal of Jantje vindt het niet zo leuk als hij in het oranje deel komt, vind ik wel ver gaan.

Aanbieder 1: Daarom vraag ik ook of het een harde eis is. Het betekent dat je als organisatie een behoorlijke organisatiestructuur om moet gooien. In ons geval is het nu heel erg aan de voorziening gebonden. Dan moet je dat losmaken. Dat vraagt een andere voorbereiding en uitvoering van hoe je op zo'n eis gaat acteren.

Beleidsadviseur: Misschien moeten we dan de vraag omdraaien. Als het geen harde eis is, hoe kunnen we dan met zijn allen afspreken en garanderen dat als iemand van de ene naar de andere setting gaat, niet alleen de omgeving en de groep verandert, maar hoe kun je voorkomen dat ook de begeleider verandert. Of zou je misschien zeggen het is heel belangrijk dat dat verandert.

Aanbieder 5: Hoe zorg je ervoor dat iemand niet jarenlang met dezelfde begeleider rondloopt, zodat het een gezonde professionele verhouding blijft. Je kunt het vanuit meerdere perspectieven bekijken. Ze zijn allemaal even waar en allemaal even belangrijk. Uiteindelijk gaat het om de goede zorg. Wanneer één perspectief zegt dit is de harde eis en de rest is ondergeschikt, dan betekent het dat je een ander soort prikkel afgeeft.

Beleidsadviseur: Dus je zegt als wij hier heel dogmatisch naar gaan kijken, dan schieten wij ons doel voorbij. Dat is een duidelijk signaal.

Extern adviseur: Ik hoorde wel een fundamentele vraag: moet je je organisatie aan gaan passen op deze eis/wens of moet het basisformat zijn je houdt je begeleider tenzij er goede reden is vanuit de cliënt gewenst om te switchen of hoef je je organisatie niet aan te passen en mag je het lokaal gebonden blijven aanbieden. Die vraag is nog niet beantwoord.

Ervaringsdeskundige aanbieder 1: Heb je een specifieke begeleiding nodig. Ik ben van BW naar zelfstandig wonen gegaan en ik heb elke keer een andere begeleider gehad met zijn eigen specialisatie.

Extern adviseur: Om er te komen zullen we even nodig hebben. Als het wenselijk is, dan heb je het niet morgen geregeld. Dan moet er een grotere groep mensen zijn die het hele traject zou kunnen bestrijken.

Aanbieder 5: Dit is de oude Wmo-discussie, gaan we voor generalisme of gaan we voor specialisme. Die discussie ligt nu op tafel. Dat bepaalt de kwaliteit van de zorg.

Aanbieder 2: De vraag wordt gesteld vanuit het feit dat het fijn is om continu gewoon een en dezelfde begeleider te hebben. Op het moment dat je in een BW-vorm woont heb je sowieso dagelijks te maken met een aantal andere begeleiders. Op het moment dat die begeleiders mee stromen op het moment dat mensen uitstromen, betekent het dat daar nieuwe gezichten komen. De mensen die in de BW-vorm zitten zullen toch ook weer heel vaak nieuwe gezichten te zien krijgen. In hoeverre voldoe je dan aan je oorspronkelijke doel om zoveel mogelijk dezelfde gezichten te houden.

Extern adviseur: Nu haal je groepsbegeleiders en individueel begeleiders door elkaar.

Aanbieder 5: Bij mij loopt dat allemaal door elkaar.

Extern adviseur: Het is een fundamentele andere manier om er naar te kijken. Het is goed dat we er bij stilstaan.

Aanbieder 3: Het is voor sommige doelgroepen prettig om die individuele begeleiding op een ongedwongen manier te krijgen. Niet van we hebben nu planbespreking, maar juist wel in de woonkamer of in de tuin of wat dan ook. Dan krijg je toch wel een beetje een mix tussen individuele begeleiding en de groepsbegeleiding.

Projectleider gemeente: Een van de redenen waarom we dit toch apart aanwijzen is dat dan een persoon letterlijk aangewezen kan worden van jij bent verantwoordelijk voor het hersteltraject.

Aanbieder 3: Dat is helder. Maar zoals het er staat, staat het er strakker dan jij het nu zegt.

Projectleider gemeente: Ik kan me voorstellen dat er wisselwerking is. Daar hebben we het ook in de andere sessies over gehad. Maar de individueel begeleider is dan degene die ook de doorslaggevende stem heeft of juist de doorslaggevende positie heeft.

Aanbieder 1: Dat hij productoverstijgend kijkt, daar zie ik winst in omdat hij in het traject van de cliënt behartigt wat nodig is om de juiste stappen te maken. Maar dat kan ook heel goed samen gaan als hij voor een x-aantal uur ook nog aan die groep verbonden is.

Extern adviseur: Een van de vragen was 'Die koppeling betekende dat je BW moet aanbieden om het light-product te kunnen leveren'. Het moet geleverd worden vanuit de BW-setting. Als je dat niet hebt, maar je wilt wel het ambulante product leveren, en één van je cliënten moet beschermd wonen, dan zou die IB-er mee kunnen gaan naar de BW-setting om als externe partij de individuele begeleiding te leveren.

Aanbieder 4: Dan is het een externe partij binnen een Wmo-voorziening?

Extern adviseur: Nee, het is een BW-voorziening. De individuele begeleiding, zoals die in het medium-product staat beschreven, kan mee naar een andere BW-aanbieder omdat ze zelf geen BW hebben en daar de individuele begeleiding laten doen. Je hebt een doorgaande IB-er die zelfs organisatie overstijgend werkt. Dat is een andere manier van kijken.

Aanbieder 5: Wat als die 3 of 4 weken op vakantie gaat? Wordt er dan geen individuele begeleiding geboden?

Extern adviseur Iedereen gaat op vakantie. Je eigen IB-ers ook.

Aanbieder 5: Maar die cliënt zal zeggen: ik hoef geen vervanger, want ik doe altijd zaken met die. Dat is onze ervaring hiermee. 'Ik heb dat liever niet'. Wij hebben verplicht gesteld dat je moet accepteren dat je van meer mensen begeleiding krijgt. Anders valt er een hiaat in de begeleiding. Wanneer je het zo zwart-wit zet, iemand gaat 130 uur per jaar die begeleiding bieden, dan zet je jezelf vast. Dus graag ruimte daarin. Los van hoe doe je dat. Volgens mij is dat nu net het mooie van hoe je dat doet als aanbieder.

Beleidsadviseur: Wat wij in ieder geval zeggen is dat wij het heel belangrijk vinden dat er op zo'n herstelplan een persoon is die daar de regie voert, verantwoordelijkheid voelt. Dat zijn elementen die wij belangrijk vinden waarom wij dit erin hebben gegooid. Als je dit als een soort van heilig neemt, dan schiet je je doel voorbij, want dan kan iemand niet op vakantie of dan krijgt iemand geen begeleiding gedurende de vakantie. Bovendien kan iemand dan 20 jaar lang aan dezelfde begeleider vastzitten. Dat is misschien ook niet gezond. Ik denk dat het goed is om te schipperen met wat stellen wij als eis en wat niet. Hoe zouden wij deze eis anders kunnen formuleren?

Aanbieder 5: Wat vind je belangrijk? Dat de individuele begeleiding wordt geboden of dat er regie is op het herstelplan. Dat zijn niet twee verschillende dingen, maar je kunt ze eventueel wel uit elkaar halen.

Projectleider gemeente: Ik denk dat het goed is dit even te parkeren en mee te nemen zodat wij hiermee aan de slag kunnen.

Welke prikkel is er om af te schalen ten aanzien van open indiceren eigen keuze product?

Aanbieder 1: Het geldt niet specifiek voor het product BW-medium/middel. Ik verbond eraan dat je als aanbieder zelf de producten hebt, hoe zorg je dat je niet iets in een bepaald product houdt, maar in het belang van het hersteltraject kijkt wat er haalbaar is. Voor een stuk gaan we dat borgen in het herstelplan en het wordt getoetst. Maar als je als aanbieder heel goed kunt uitleggen waarom iets in een bepaald product zit en het ook goed vertaald hebt in het herstelplan, kan iets ook heel lang in dat product blijven zitten. Hoe zorg je nu, op en af, dat het ...

Projectleider gemeente: Dit komt later nog aan de orde bij de toegang en indicaties.

Iedere aanbieder is zelf verantwoordelijk voor het leveren van alle producten 24/7 + Time Out.

Aanbieder 1: Ook deze pakken we dadelijk mee.

Wat zijn de kaders bij het ophogen van de 130 uur in het kader van terugval in functioneren. Wie is bepalend hierin?

Aanbieder 4: Zijn er richtlijnen voor?

Beleidsadviseur: Ik denk dat het een beetje aankijken is.

Aanbieder 1: Ga je voor de richtlijnen van het product of voor de richtlijnen van het herstelplan. Dat zijn twee verschillende dingen.

Beleidsadviseur: Als je kunt aanvoeren we hebben hier een plan, we hebben dit en dit geprobeerd en gedaan en we zien nu, halverwege het jaar, dat we door de bundel van uren heen zijn. We hebben deze progressie gemaakt. Volgens mij kun je dan onderbouwen waar je mee bezig bent.

Aanbieder 4: Dat wordt dan overgenomen.

Beleidsadviseur: Volgens mij zouden we dat wel moeten doen met zijn allen. Anders doen we iets niet goed. Dan kijken we dogmatisch naar een product in een vierkant.

Beleidsadviseur RVL: Dan moet je je weer de vraag stellen 'Wie bepaalt dat?'. Is dat de GGD, het wijkteam, een deelgemeente of de gemeente lokaal waar iemand zit.

Beleidsadviseur: Op de eerste plaats, als het gaat om de mensen binnen de setting BW, dan hebben we het over deze producten, is dat de GGD.

Ik mis inhoudelijke criteria waarom iemand in welk product past. Voorstel: op basis van ZRM?

Aanbieder 5: Het maakt ook hoe je ergens naar kijkt.

Beleidsadviseur: Denk je aan een soort van checklist?

Aanbieder 5: Ik ben er heel benieuwd naar. Wij gebruiken die zelfredzaamheidsmatrix en wij kunnen daar een score uit genereren. Wordt het op die manier bekeken of wordt het herstelplan helemaal doorgeplozen en op basis daarvan zoveel uur? Hoe subjectief is het of hoe hard is het? Wat is de onderbouwing?

Projectleider gemeente: Dat is nog niet allemaal uitgewerkt. Dit is het kader dat wij hebben neergezet en het is een vraag voor de verdere uitwerking. Het is sterk gekoppeld aan de toegang.

Extern adviseur: De toegangsvraag is alleen blauw of oranje. Heb je wonen nodig of niet? Binnen die keuze kun je zelf het product erbij kiezen. Dan heb je in die zin geen productcriteria nodig, je hebt alleen criteria nodig wanneer ben je blauw, wanneer ben je oranje.

ZELFSTANDIG EN BESCHERMD (IN GROEPSVERBAND) (SHEET 11)

Blijven wonen in het pand waar de groep is.

Hoe ziet het blijven wonen er uit?

Aanbieder 6: Ik wil uitleg hoe jullie daarover nagedacht hebben, hoe je dat met eigen woningen of eigen kamers kan realiseren. Ik krijg het niet voor elkaar.

Projectleider gemeente: Het vraagt iets van creativiteit. Je hebt verschillende mogelijkheden. Je kunt werken met een satellietmodel, een intramurale setting in de wijk en dat je cliënten om je heen hebt waar je binnen een bepaalde tijd naartoe kan en die wel met de groep mee kunnen draaien bijvoorbeeld. Je zou kunnen denken heel concreet, een flatgebouw waar je organisch doorheen gaat als aanbieder. Je behandelt de cliënt of je zorgt voor begeleiding. Die begeleiding is op een gegeven moment voldoende en de cliënt kan uitstromen. In het volgende appartementje start je een nieuw traject voor iemand die zelfstandig kan blijven wonen.

Aanbieder 6: Het is dan eigenlijk geen groep.

Projectleider gemeente: Daarom staat ook in het productblad dat ze meer bescherming kunnen krijgen vanuit de groep. Er is ergens een groep waarop ze kunnen terugvallen en in mee kunnen draaien. Je kunt ook denken aan een kamerbewoning van bijvoorbeeld drie personen waar de groepsleiding eenmaal 1,5 uur komt per dag.

Aanbieder 6: Dat is het model met die eengezinshuizen, waar drie mensen gezamenlijk het huis huren.

Aanbieder 4: Daar kunnen ze niet blijven wonen.

Projectleider gemeente: Jawel, want ze wonen al zelfstandig.

Aanbieder 4: Dan zijn ze klaar en dan mogen zij de woning blijven bewonen?

Extern adviseur: Zo is het.

Aanbieder 4: Maar hoe krijg je die 3 bij elkaar?

Projectleider gemeente: Er zijn verschillende dingen voor mogelijk. Het is niet zozeer hoe krijg je BW-cliënten bij elkaar, maar hoe kun je BW-cliënten die al ergens wonen, ook de bescherming geven in een hele lichte vorm van een groep.

Aanbieder 1: Ik hoor ook zeggen ga er creatief mee om. Het wil niet altijd zeggen dat ze dat groepsmoment in de woning waar ze wonen afnemen. Het kan ook ernaast georganiseerd zijn of misschien in aanleuning bij. Dat zou heel flexibel zijn.

Aanbieder 5: Het triggert bij mij wel iets dat de huisvesting moet stimuleren in zelfstandigheid.

Beleidsadviseur: Waar doel je dan op?

Aanbieder 5: Tot een jaar of 23 zou dat een kamer kunnen zijn, maar in principe is dat eigen douche/toilet, keuken en leefruimte.

Beleidsadviseur: Een eigen appartement of studio.

Aanbieder 5: Dan heb je het over zelfstandigheid, een zelfstandige woning. Dat heb ik nog niet heel erg terug zien komen. Het is wel ondersteunend in het daarna blijven wonen.

Beleidsadviseur: De manier hoe iemand woont is heel erg randvoorwaardelijk in de mate van echte zelfstandigheid. Dat komt onvoldoende terug in het productblad terwijl andere dingen er wel in detail in staan.

Aanbieder 3: Met 3 in een woning en daar blijven wonen. Ik begrijp van de woningcorporatie dat 2 kan, maar 3 wordt al een lastiger verhaal. We kunnen wel heel creatief zijn, en ook die dingen willen, maar soms wordt je wel beperkt door de juridische regels van de woningbouw.

Beleidsadviseur: Je zegt de woningstichting is niet happig op 3 mensen in één woning.

Aanbieder 3: Nee, die zeggen dat kan niet.

Aanbieder 5: Het sluit ook aan op mijn eerdere opmerking.

Projectleider gemeente: Die creativiteit werkt meerdere kanten op. Het is niet alleen voor de aanbieder om creatief te zijn, maar we zullen ook moeten kijken hoe we dan goed om kunnen gaan met dat je cliënten daadwerkelijk kunt helpen.

Beleidsadviseur: En kunnen we een woningstichting vragen om ook creatief en meedenkend te zijn.

Aanbieder 6: Hoe definieer je een groep? Er kunnen mensen allemaal in een appartementencomplex wonen en die kunnen dan ook onderdeel zijn van een groep.

Projectleider gemeente: We hebben bewust 'groep' niet heel strak gedefinieerd. Wij hebben het gekoppeld aan groepsleiding per dag per cliënt. Je kunt de groep inrichten volgens de behoefte die er is.

Beleidsadviseur: Hoe meer mensen je bij elkaar zet, hoe meer groepsleiding je er aanwezig kunt laten zijn, afhankelijk van de behoefte van de mensen die daar dan wonen.

Moet de vorm van groepsbegeleiding aan criteria voldoen?

Aanbieder 3: Dat is beantwoord.

Hoe wordt voordeurdelers geregeld?

Aanbieder 8: Wij hebben woningen die daaraan zouden kunnen voldoen. Maar de woning is van ons. Wij kunnen niet zorgverlener en verhuurder tegelijk zijn. Je krijgt dan belangenverstremming. Van wie gaat zo'n cliënt huren? Hoe gaat het met de financiën? Er woont een aantal mensen in zo'n huis. Het worden voordeurdelers. Als je dan zegt jij krijgt geen zorg meer, maar je mag wel blijven wonen, die persoon heeft dan misschien werk en de anderen hebben nog een Wmo-uitkering of een andere uitkering, dan denk ik hoe gaat het zich verhouden.

Beleidsadviseur: Dan heb je het over enerzijds moet je als zorginstelling verhuurder worden, dat is een terechte vraag.

Aanbieder 8: Als je nu een uitkering hebt, heb je ook je eigen bijdrage aan de Wmo. Hoe gaat zich dat dan verhouden als je zelfstandig gaat huren?

Beleidsadviseur: Als je zelfstandig een woning huurt, dan kun je niet meer met een zak- en kleedgeldnorm rondkomen. Dan moet je gewoon een uitkering hebben.

Aanbieder 8: Er kan ook iemand wonen die gewoon werkt. Hij mag blijven wonen.

Beleidsadviseur: Is dat een bezwaar dat er iemand woont die werkt?

Aanbieder 5: Het heeft invloed op een uitkering.

Beleidsadviseur 8: We houden aan een budget vast. Als je kinderen hebt die werken en vader of moeder hebben een uitkering, dan worden zij gekort.
Beleidsadviseur: Je bedoelt er is allerlei aanpalende regelgeving.
Aanbieder 8: Je moet dat allemaal financieel regelen.
Aanbieder 3: Kun je dat dan ook creatief oplossen?
Extern adviseur: Is dat een huishouden dan, want dat is de norm.
Aanbieder 4: Ja, als je de voordeur deelt ben je een huishouden.
Aanbieder 5: Het vraagt iets van waar de cliënt gebruik van maakt.
Aanbieder 8: Het is iets wat wij als zorgorganisatie niet kunnen regelen.
Beleidsadviseur: Dat snap ik. Dan kom je ook weer in ingewikkelde regelgeving, in één keer ben je een huishouden en zou van iedereen de uitkering omlaag moeten omdat dat zo geregeld is.
Aanbieder 3: Als jullie dat mee willen nemen, want het is wel wat er gaat gebeuren. Mogelijk hebben jullie daar meer invloed op dan wij met zijn allen.
Beleidsadviseur: Wat ik van de participatiewet weet is dat wij nul te zeggen hebben over hoe dat werkt.
Aanbieder 8: Het is een mooi aanbod, maar ik krijg het niet geregeld.
Beleidsadviseur: Dat is een belangrijke kanttekening.
Contractmanager: Als je een woning hebt met aparte voordeuren, appartement, kan het wel.
Aanbieder 8: Als het een huurwoning is, vindt de woningbouwvereniging er ook weer wat van.
Aanbieder 2: Je zou het eigenlijk zo moeten weergeven dat het een soort van geclusterd wonen is.
Beleidsadviseur: Er is nu een aantal bezwaren verzameld waarom het niet zomaar te doen is om mensen in een eengezinswoning te laten wonen met 3 of 4 personen omdat het invloed heeft op de situatie rond uitkeringen en de woningbouwcorporatie vindt er iets van en het zou goed zijn als de vorm van wonen ondersteunend is aan de zelfstandigheid.

Ronde 2 - Intramurale producten

Projectleider gemeente licht sheet 16 toe, intramurale producten
(De aanwezigen krijgen 5 minuten tijd om op geeltjes reacties in te vullen en op de flap te plakken)

Projectleider gemeente licht sheet 18 toe, Time-out en dagbesteding
(De aanwezigen krijgen 5 minuten tijd om op geeltjes reacties in te vullen en op de flap te plakken)

Beleidsadviseur loopt per sheet de geeltjes na.

INTRAMURAAL

- Intramuraal bevordert niet het herstel, er wordt onnodig veel overgenomen.

Aanbieder 5: Los van de huisvesting, wordt er veel meer overgenomen. Maaltijden en allerlei andere dingen die gefinancierd worden terwijl het juist heel goed voor het herstel is als iemand zelf eten koopt en kookt. Dat nemen we hier volledig weg.

Beleidsadviseur: Kun je die uitdagingen niet bieden intramuraal?

Aanbieder 5: Wij hebben daar gelukkig nu niet mee te maken. We krijgen er straks wel mee te maken als het doorgaat. Het betekent dat je geld moet gaan geven aan cliënten zodat zij eten kunnen kopen. Dat vind ik een onwenselijke situatie want dan ga je geld doorsluizen. Je maakt allerlei rare koppelingen waarbij de cliënt veel meer afhankelijk wordt van de zorgaanbieder terwijl het helemaal niet nodig is.

Beleidsadviseur: Je zegt dat in deze productenreeks niet alleen de woning maar dat ook het leefgeld/boodschappengeld erbij in zit. Daarmee maak je een cliënt niet meer zelfstandig maar juist meer afhankelijk.

Aanbieder 5: Alle regie wordt weggetrokken. Uiteraard ga je daar als zorgaanbieder dan weer op repareren, maar in de basis zeg ik waarom zou je dat op die manier in je structuur willen zetten.

Extern adviseur: Heb je een alternatief voor ogen?

Aanbieder 5: Dat heb ik al heel vaak voorgesteld, maar dat durf ik eigenlijk niet nog een keer te doen: maak overal een VPT- of MVT-variant van. Daar zal ik over ophouden. Je kunt wel erover nadenken of je dit soort dingen eruit kunt trekken.

Extern adviseur: Dan biedt je alleen een bed, een huis, een dak.

Beleidsadviseur RVL: Het is toch de bedoeling van BW dat je mensen zorg biedt en ontzorgt, zeker in het begin? Met betrekking tot financiën, veel mensen zitten of onder bewind of kun je onder bewind laten stellen, zodat je wel met iemand samen zijn weeggeld kunt bepalen en samen met iemand boodschappen gaat doen en op een gegeven moment zelfstandig boodschappen laat doen.

Aanbieder 5: Bij intramuraal zit al het weeggeld gewoon in het pakket.

Beleidsadviseur RVL: Je gaat iemand toch voorbereiden op het extramuraal. Het betekent dus dat je iemand in beginsel wel volledig ontzorgt, dat is ook de bedoeling van BW. Maar hoe gaat iemand stappen zetten als je hem niet op een gegeven moment dat weeggeld geeft en zegt je krijgt een lijstje met boodschappen, die moet je zelf gaan halen. De eerste paar keer ga je mee, er kan een stukje pleinvrees zijn of andere angsten. Je laat iemand op een gegeven moment een stuk zelfstandiger worden. Dat is toch de hele fasering van zwaar naar light en daarna naar extramuraal?

Aanbieder 5: Wij kijken daar fundamenteel anders naar. Of je pakt alles over in je structuur, die mogelijkheid moet er ook zijn.

Beleidsadviseur RVL: Er zijn juist cliënten, ik denk zware Wlz, die dat nodig hebben.

Aanbieder 5: Wlz is een ander verhaal. Het Zorgkantoor vorige week zei mooi, jullie bieden nu PGB, dat betekent dat jullie zo meteen mooi MPT en VPT kunnen bieden. Het Zorgkantoor kijkt daar geheel anders naar. De regio kijkt er ook weer anders naar. Het is een fundamentele keuze of je kijkt naar, naast naar die individuele cliënt, wat past daar in, nemen we alles volledig over of niet. Hier zie ik drie producten waarvan ik denk BW Light, daar hoeft je niet alles over te nemen en Medium ook niet en wat mij betreft BW regulier ook niet.

Beleidsadviseur RVL: Dat hoeft ook niet maar niet elke cliënt kan over zijn PGB beschikken.

Aanbieder 5: Het gaat niet over PGB.

Beleidsadviseur RVL: Het is wel een onderdeel, want je benoemt het zelf. Ik denk dat heel veel mensen, zeker op het moment dat ze in BW geplaatst worden, niet in staat zijn om zichzelf, de financiën, überhaupt een huishouding voor zichzelf kunnen regelen.

Aanbieder 5: Daar begeleid je op. Dat betekent niet per definitie dat je alles moet onttrekken. Je neemt hier alles over. Uitgangspunt moet zijn zoveel mogelijk regie en daar waar nodig neem je over. Hier zie ik drie producten waar we alles overnemen.

Beleidsadviseur: Je zegt eigenlijk gemeente, leuk en aardig, maar tussen dat zelfstandig en beschermd en groepsverband en dit light product mis je nog iets waarin je iemand wel zelf in staat stelt om de boodschappen te doen.

Contractmanager: Hij wil het gewoon helemaal niet.

Aanbieder 5: Precies.

Beleidsadviseur RVL: Dat zit meer in de fundamentele principes van jou als zorgorganisatie, terwijl ik hier organisaties zie die juist wel die verschillende aspecten van zwaar naar light in een BW-setting bieden.

Aanbieder 5: Dat doen wij ook. Kom vooral kijken. Wij geven aan: ga per definitie niet alles overnemen.

Projectleider gemeente: Volgens mij zegt hij in de BW-intramuraal producten kun je ook nog differentiëren in de mate van zelfstandigheid.

Aanbieder 6: Kan dat nu dan niet? Die regelmogelijkheid heb je dan misschien toch wel. Of ervaar je daar geen regelmogelijkheid?

Aanbieder 5: Volgens mij zit in de financiering nog steeds het wc-papier en alle kosten voor levensonderhoud.

Extern adviseur: Je koopt dit product en je krijgt geen bijstand meer. Je krijgt je woon- en leefgeld. Je neemt inderdaad een heel deel van de financiën over. Eigenlijk ben je tegen oranje (intramuraal) en moet er bij blauw iets komen wat jij dan VPT noemt. De hoeveelheid geld die je daar uit zou geven, maar dan voor iemand die thuis blijft wonen.

Aanbieder 6: Je krijgt geen bijstand meer? Je gaf aan het CAK toch? Komt dat allemaal op hetzelfde neer? Daar moet geen spraakverwarring over ontstaan. Je hebt ook Wajong.

Projectleider gemeente: Dat wordt anders verrekend. Het standpunt van aanbieder 5 is helder.

- Hoe om te gaan met huishoudelijke hulp en persoonlijke verzorging.

Aanbieder 1: In de beschrijving hebben we het heel erg over groeps- en over de extramurale individuele begeleiding. In het pakket nu nemen we soms zorg over omdat het nodig is. Dat is ook de huishoudelijke en persoonlijke verzorging.

Extern adviseur: Dat doet de groepsleiding toch?

Aanbieder 1: Ja. Die doen verschillende functionaliteiten. Iemand die de huishoudelijke verzorging doet is niet degene die een cliënt wast.

Contractmanager: Voor persoonlijke verzorging hebben we een aparte bouwsteen. Zit die voor jouw gevoel ook in het intramurale pakket?

Aanbieder 1: Het zit nu in het intramurale integrale pakket. Haal je het daar uit?

Beleidsadviseur: Is persoonlijke verzorging wel een Wmo-aangelegenheid?

Aanbieder 1: Bij intramurale zorg hebben we cliënten die meer hebben dan alleen groepsbegeleiding en individuele begeleiding. Ik heb verpleging niet genoemd omdat we dat weer uit een ander pakket financieren. Soms heb je hele complexe zorg die om meerdere domeinen vragen. Als we die niet meenemen en heel eenzijdig dit organiseren, dan ontstaat er ergens anders een gat.

Beleidsadviseur: Enerzijds noem je de hele complexe zorg, dat gaat dan niet over 90% van de cliënten, maar over een kleiner deel waar iets meer maatwerk vereist is. Anderzijds noem je de huishoudelijke verzorging. Is het huis nog een beetje netjes? Hoe organiseer je die nu en waar ben je bang voor?

Aanbieder 1: Er zijn heel veel gradaties. Zoveel als mogelijk ondersteun je cliënten om zelfstandig regie te voeren en uitvoering te geven aan het wonen met alle facetten die er bij horen. Naarmate de cliënt minder in staat is om dat zelf te doen, ga je meer overnemen.

Beleidsadviseur: Dat je meer richting intramuraal en onzelfstandig en minder richting extramuraal en zelfstandig gaat.

Aanbieder 1: Dat wisselt soms heel sterk. Iemand kan heel goed in staat zijn om een goede daginvulling te hebben en is veel buiten de deur, maar redt het niet om daarmee zijn huis goed op orde te houden. Je moet het doen met wat iemand te besteden heeft aan belastbaarheid. Ik denk dat het in gradaties, in grote lijnen, oploopt. Iemand die veel intensieve complexere zorg heeft, zal ook vaak op dat soort domeinen minder zelf kunnen bijdragen. Het is ook heel wisselend.

Beleidsadviseur: Is het tussen de regels door ook niet een tariefvraagstuk? Ik zie hier een heleboel dingen opgesomd staan, maar zit datgene wat wij nu nog bieden, soms zit dat het schoon en leefbaar houden bijvoorbeeld, er wel bij in.

Aanbieder 1: Als die individuele begeleiding 130 uur is en de groepsbegeleiding gaat aan de groepsbegeleiding op, maar er is ook iedere dag iemand die iemand wast en uit bed haalt, waar zit die tijd? Die gaat niet van die 130 uur af. Ook niet van de groepsgerichte tijd.

Projectleider gemeente: Zo is het wel bedoeld, daarom loopt die intensiteit ook op.

Aanbieder 1: Dat was de vraag, waar zit die in verankerd.

Aanbieder 3: Die zit dan verankerd in?

Projectleider gemeente: De groepsleiding loopt in intensiteit op omdat de cliënt meer begeleiding nodig heeft. Dan is het vanzelfsprekend dat het uit meer facetten bestaat. De mate van zelfstandigheid zou moeten kloppen met de intensiteit van de groepsbegeleiding.

Extern adviseur: Dan moeten we er volledigheidshalve bijschrijven dat de groepsbegeleiding inclusief eventueel noodzakelijke persoonlijke verzorging en huishoudelijke verzorging (PVHV) is.

- Wie bepaalt of bescherming een bereikbaarheids-, slaap- of waakdienst moet zijn?

Aanbieder 2: Het geldt eigenlijk voor alle drie. Er staat dat bescherming is vormgegeven middels een bereikbaarheids-, slaap- of waakdienst. Is het de zorgaanbieder die bepaalt wat het moet zijn?

Projectleider gemeente: In principe bepaalt de zorgaanbieder zelf wat het beste is voor de cliënt. Dat wordt opgenomen in het herstelplan en het herstelplan wordt samen met de GGD doorgesproken om te bekijken of het herstelplan door kan.

- Normen 24/7 bij beschikbaarheid telt als individuele begeleiding. Hoe is dit bij bereikbaarheid?

Aanbieder 3: Dat staat hier en ik had een vraag over hoe dat zit. Bij de uitleg over 24/7 staat bij beschikbaar dat het valt onder individuele begeleidingsuren. Maar bij bereikbaarheid, telefoon en andere dingen wordt het niet genoemd.

Beleidsadviseur: Is dat niet het onderscheid als er uitgerukt moet worden, iemand belt en laat zich niet sussen door de telefoon en er moet iemand naar toe. Dan is het in de auto stappen en er zijn individuele begeleidingsuren versus het opnemen van de telefoon en 10 minuten met iemand praten.

Extern adviseur: Dit is een bekostigingsvraag. De bereikbaarheid kost geld en de vraag is hoe worden jullie daarvoor gecompenseerd. Het kost geld en op een of andere manier ga je dat geld krijgen. Het kan zijn dat het product een euro duurder wordt of 10 euro of wat er voor nodig is.

Aanbieder 5: Dit sluit ook aan bij de individuele begeleiding waar we het eerder over hadden. De individuele begeleiding is gekoppeld aan een IB-er en die IB-er moet een persoon zijn die er altijd is. Als er 's nachts gebeld wordt is die IB-er niet beschikbaar. Daar zou ik graag een link willen maken.

Aanbieder 3: Die vraag had ik ook nog, als wakende heb je die individuele begeleiding

Projectleider gemeente: Hoe ga je het uiteindelijk inrichten? Dit zijn kaders die we bepaald hebben. Hoe ga je dit specifieke probleem praktisch oplossen? Ik denk dat je daar naar moet kijken als je uitvoeringsafspraken gaat opstellen. Hoe verhoudt zich dat dan?

Extern adviseur: Ik geloof niet dat het de intentie is dat de nachtbeschikbaarheid altijd ook door dezelfde individuele begeleider gedaan moet worden.

Aanbieder 5: Dat hoop ik niet. Daar stond die wel dogmatisch in.

Extern adviseur: Hier staat die niet dogmatisch in.

Waarom bewindvoering buiten aanbieder? Welke garantie biedt de gemeente als dit fout loopt?

Beleidsadviseur: Volgens mij leveren de zorginstellingen geen bewindvoering.

Beleidsadviseur RVL: Je kunt wel budgetbeheer doen, geen bewindvoering.

Beleidsadviseur: Hier wordt juridische bewindvoering bedoeld. Daar zijn bureaus voor. De rechter wijst een bewindvoerder aan. De zorginstellingen houden zich daar verre van en doen wel budgetbeheer.

Ervaringsdeskundige aanbieder 4: Wat als de bewindvoering niet goed is?

Beleidsadviseur: Daar liggen mensen bij de gemeente ook wakker van. Het is ingewikkeld om het goed te regelen. Er zijn helaas bewindvoerders die niet alles altijd zo netjes doen als je graag zou willen.

Ervaringsdeskundige aanbieder 4: Het heeft mij een jaar bewindvoering gekost.

Beleidsadviseur: De bewindvoerder is heel belangrijk, die valt niet binnen wat hier besproken wordt. Er zijn collega's die zich daar heel druk om maken. Er zijn heel veel bewindvoerders en hoe kan ervoor gezorgd worden dat die allemaal goed hun werk doen. De gemeente heeft er geen zeggenschap over omdat de rechter het toewijst. Het is een belangrijke vraag en die heeft de aandacht van de gemeente.

De aanbieder zorgt voor een passende overgangsfase. Wat houdt dit in?

Aanbieder 6: Wat wordt met een passende overgangsfase bedoeld?

Projectleider gemeente: Dat wordt bij het kwaliteitskader besproken.

1,4 uur groepsleiding, is dit inclusief de wacht?

Extern adviseur: Per etmaal.

Beleidsadviseur: Die 1,4 uur is de norm, als je meer mensen bij elkaar zet, dan stelt het je als instelling beter in staat ook gedurende de nacht daar iemand aanwezig te hebben. Als het een clubje van 3 mensen is, dan lukt het je niet.

Aanbieder 8: Ik heb nog een vraag die ik niet had opgeschreven. Overal staat dat de bescherming georganiseerd is op bereikbaarheidsdienst en slaap- en waakdienst. In de oude ZZP-regeling was er ook nog een wakkere nachtdienst. Die is niet meer terug te zien.

Beleidsadviseur: Dat is de waakdienst.

TIME-OUT (SHEET 18)

- Is iedere aanbieder verplicht om Time-out te bieden of kan dit in samenwerking en hoe zou je dat doen met persoonsgegevens en medische gegevens?

Beleidsadviseur: Ik ga niet tegen je zeggen je moet dit helemaal in je eentje doen. Als je samen met aanbieder 1, aanbieder 7 of wie dan ook een goed plan hebt en je doet het samen. Hoe het zit met AVG vind ik ingewikkeld. Dat moet netjes gebeuren.

Projectleider gemeente: De kern van de AVG-discussie is dat er een bepaalde noodzaak is om gegevens te delen. Als een Time-out noodzakelijk is, is die noodzaak er ook om de gegevens te mogen delen.

Beleidsadviseur: Als je vooraf tegen iemand zegt we kunnen je even daar laten wonen, maar er lopen ook mensen van aanbieder 1 rond, het is goed dat je daar kennis van neemt. Misschien moet je dan ergens bij een streepje tekenen dat die dat oké vindt. Het zijn dingen die op te lossen zijn.

Aanbieder 1: Stond beschreven dat er behoefte is aan zoveel plekken in de regio? Daar is niet de definitie op één plek, maar juist een beetje met een regionale spreiding.

Projectleider gemeente: 5 plekken beschikbaarheid. Uit de vorige sessies hebben we begrepen dat dat voldoende is, op basis van criteria als regionale spreiding en doelgroep. De criteria zijn nog niet in beton gegoten, maar die vinden we in elk geval belangrijk. Je moet over de hele regio die voorziening beschikbaar hebben. Soms vragen doelgroepen om een aparte voorziening.

Beleidsadviseur: Als je 5 plekken beschikbaar financiert, is het niet te doen om voor 20 verschillende doelgroepen in 20 verschillende dorpen op maat te gaan organiseren. Dat verwachten we den ook niet.

Extern adviseur: Volgens mij is Time-out ook nog te leveren met leegstand.

- Hoe wordt financiering leegstand geregeld?

Aanbieder 8: Als je die plekken organiseert in je instelling, dan staat daar een bed wellicht het hele jaar leeg.

Beleidsadviseur: De beschikbaarheid wordt gefinancierd. Dat betekent er zijn 5 plekken of ze nu het hele jaar vol zitten of het hele jaar leeg zijn, ze worden gefinancierd. Bij een structurele onderbezetting moet je je afvragen of er niet teveel zijn en vice versa.

Aanbieder 4: Er blijft nog wel een product dat als ik een lege kamer heb en ik word gebeld door een organisatie, dat ik die wel mag aanbieden als Time-out bed omdat het passend is.

Extern adviseur: Als de indicatie Time-out is, dan mag het.

- Geldt dit ook voor extramurale cliënten als preventieve voorziening?

Aanbieder 5: Een stuk Wmo-begeleiding preventief inzetten zodat je kunt voorkomen dat ...

Beleidsadviseur: Dat lijkt heel erg het nastreven waard waarbij dan wel de vraag is hoe zorgen wij er met zijn allen voor dat je het met een bepaalde urgentie en tempo organiseert en niet dat iemand drie maanden moet wachten.

Aanbieder 5: Dat zal de vraag zijn bij een Time-out voorziening.

Extern adviseur: De toewijzing voor Time-out is bescherming? Je kunt zowel in het oranje als het blauwe deel zitten.

Beleidsadviseur: De vraag van aanbieder 5 is, ook als je niet in het blauwe of oranje deel zit maar je woont in Culemborg en je krijgt een Wmo-begeleiding vanuit de gemeente Culemborg die dat inkopen bij een organisatie en iemand bespeurt dat en denkt vanuit de centrumgemeente zijn er Time-out plekken, kunnen we die persoon daar dan ook heen sturen.

Aanbieder 1: Niet te verwarren met tijdelijk verblijf of respijtzorg.

Extern adviseur: Dan zou een indicatie van drie weken voor bescherming volstaan.

GGD: Degenen die al een indicatie hebben, ook al is het zo'n lange indicatie, zou ik zeggen dat het wellicht ook wel naar eigen inschatting zou kunnen zijn. Zo'n plek ga je niet voor niets inzetten. Voor

iemand die ambulante woont geldt het als een opschaling. Het is wel maar drie weken. Ik denk dat we er goed over na moeten denken, zeker omdat het snel ingezet moet worden.

Beleidsadviseur: De gemeente heeft ook al de respijtzorg, tijdelijke Time-out-achtige voorzieningen. Misschien niet in iedere gemeente even dik en even dun, maar je moet wel als gemeente nastreven om zo'n basis te kunnen bieden. Als we het simpel maken zeggen we deze Time-out geldt voor de mensen die in de blauwe en in de oranje vakjes zitten, maar we vinden met zijn allen dat er Time-out voorzieningen beschikbaar moeten zijn.

Aanbieder 6: Heeft het ook nog consequenties voor de afdracht naar het CAK? Het is heel erg nodig dat een extramurale cliënt wordt opgenomen, echter heeft het een financiële consequentie die deze cliënt niet kan dragen. Dan krijg je van die financiële afwegingen. Het is een goed initiatief, alleen is er ook over nagedacht dat de cliënt geld moet afdragen?

Medewerker gemeente: Het is een bekende vraag. Als iemand beschermd woont en hij komt dan ergens anders te zitten. In feite blijft de BW-plek gereserveerd voor de cliënt. Hij kan terugkomen. Dit is reden dat wij de eigen bijdrage systematiek niet aanpassen omdat wij ook blijven betalen voor de BW-plek.

Beleidsadviseur: Jij vraagt voor een situatie andersom. Iemand woont zelfstandig, heeft geen hoge eigen bijdrage, gaat naar een Time-outplek. De hoge eigen bijdrage die dan boven iemands hoofd kan bungelen kan reden zijn dat iemand zegt dat wil ik helemaal niet of kan voor problemen zorgen.

Aanbieder 6: Het gebeurt echt. Daar heb je het gesprek over.

Projectleider gemeente: Dit is een belangrijk aandachtspunt. Daar moeten we zeker naar kijken.

DAGBESTEDING (SHEET 18)

- Komt hiermee de interne dagbesteding te vervallen in de financiering?

Beleidsadviseur: Hier is in de tweede sessie uitgebreid bij stilgestaan. Er is een soort van interne dagbesteding, dagprogrammering, zorgen dat mensen iets te doen hebben die bij de groepsleiding onder gebracht zit. Heb je het over dagbesteding waarvoor de cliënt naar buiten gaat en door de zorginstelling iets georganiseerd moet worden, daar zit een groot onderscheid in.

Aanbieder 8: Ik heb het opgeschreven omdat je nu nog indicaties hebt BW met en zonder dagbesteding. Wij hebben een aantal mensen en dan bied je binnen de woonvorm ook dagbesteding aan. Ik ga ervan uit dat de interne dagbesteding uit het blok BW moet.

Beleidsadviseur: Dat klopt. Als het gaat over we doen met z'n allen iets, er is een dagprogramma. Misschien moeten we onderscheid maken tussen echte dagbesteding en er is een dagprogramma.

Aanbieder 8: Met een indicatie dagbesteding, moet je echt dagbesteding buiten de locatie hebben.

Aanbieder 5: Is de financiering dan nu vanuit Wmo-begeleiding of participatiewet?

Beleidsadviseur: Uit het blok BW. Dan heb je het misschien ook over arbeidsmatige dagbesteding. Dat ligt bij het Werkbedrijf en die hebben weer andere afspraken met andere aanbieders. Dat kun je er ook altijd tegenaan plakken als daar de behoefte toe is.

Projectleider gemeente: Bij extramuraal kan natuurlijk ook de situatie ontstaan dat iemand vanuit Wmo-lokaal dagbesteding heeft.

- Wat als iemand niet naar buiten kan, niet naar het Werkbedrijf of sportclub of iets anders?

Aanbieder 3: Wat als iemand wel in de tuin werkt? Veel meer de hand in hand begeleiding. Iemand heeft meer aansturing nodig waar de groepsbegeleiding niet altijd tijd voor heeft. Ik zou graag willen dat onze deelnemers naar een sportclub of een vereniging gaan, maar dat is niet altijd zo makkelijk als het lijkt. Wat als je voor een specifieke doelgroep wel iets van sport gaat doen omdat ze nog niet toegelaten worden op de sportclub?

Projectleider gemeente: Heb je het dan niet over Wmo-groepsbegeleiding? Dat je met een groep gaat sporten?

Aanbieder 3: Zoals ik het zie moet het uit de groepsbegeleiding. Dat is wel een extra inzet.

Projectleider gemeente: Het kan als er ruimte is vanuit de groepsbegeleiding, zeker als het met de hele groep is.

Aanbieder 3: Als die ruimte er niet is, dan bied je het niet aan.

Projectleider gemeente: Als het valt onder de normen van dagbesteding, dan zou het dagbesteding kunnen zijn. Het moet participierend zijn, de doelen van het herstelplan bereiken. We definiëren niet precies dat dagbesteding wel of niet in de tuin werken kan zijn. Daar moet je dan in het herstelplan aandacht aan besteden en ook in gesprek met de GGD kijken of het ook echt een extra inzet is op basis van de groepsleiding ten opzichte van het gewone dagprogramma.

Aanbieder 3: En wat ook voor de deelnemer heel belangrijk is. Als het in het herstelplan staat, is dat het geval.

Extern adviseur: En als niet iedereen in het huis ervoor uitgenodigd is. De dingen waar iedereen mag komen zoals koffiedrinken, dat kan het dus nooit zijn.

Aanbieder 3: Ik heb het echt niet over koffiedrinken.

Aanbieder 8: Er zijn ook andere activiteiten, zo'n knutselclub waar iedereen knipt, plakt en kleurt en verft en schildert en al dat soort dingen. Dat is ook een vorm van dagbesteding voor een aantal mensen. Als je dat vanuit het blok BW moet gaan financieren, dan wordt het heel anders.

Beleidsadviseur: De vraag is: wat doe je extra om dat te organiseren? Als je zegt ik ken iemand die de knutselingen organiseert, die vliegen wij voor de knutseluurtjes altijd in om dat te gaan doen, dan zit daarin een duidelijke extra inspanning. Iets wat boven de groepsbegeleiding uitstijgt versus de groepsleiding die er toch is en die besluit om te zeggen van jongens, ik heb hier papier en scharen en als iemand wilt knutselen dan gaat die knutselen. Er is een grijs gebied.

Projectleider gemeente: Waarbij het onderscheid gemaakt moet worden of het een welzijnsdagbesteding is of dat het een Wmo-lokale vorm van dagbesteding is.

Aanbieder 8: Het ligt er ook aan of je de mogelijkheden extern hebt om mensen gewoon dagbesteding aan te bieden. Soms is het arbeidsmatig, dan gaan mensen naar de zorgboerderij. Dat is helder, maar er zijn ook oudere mensen die dat stuk niet meer doen. Daar bied je wel wat voor aan. Wij hebben activiteitenbegeleiding die op een aantal dagdelen in de week die activiteiten aanbiedt. Mijn vraag is, gaat het in de dagbesteding helemaal vervallen of zeg je blijf het doen, we betalen het uit het blok BW.

Beleidsadviseur: Er zitten nog een paar afbakeningsvragen. Wij moeten kijken hoe we dat scherp neer kunnen zetten zodat je op alles een duidelijk antwoord hebt. Het is goed om daar nog nader met elkaar over in gesprek te gaan. Of moeten we in een keer dingen laten die heel waardevol zijn.

Aanbieder 8: Wij hebben een tuin en een kippenhok en daar worden kippen verzorgd en dat soort dingen. Dat kost ook geld. Ga je dat uit de BW-pot betalen of (onverstaanbaar).

Contractmanager: De eieren leveren ook weer wat op.

Aanbieder 8: Ik zeg het omdat ik denk dat je een hele grote doelgroep er tekort mee doet.

Projectleider gemeente: Het punt is duidelijk en dat nemen we mee.

Ronde 3 - Overige afspraken

Projectleider gemeente licht sheet 23, 24 en 25 toe: Toegang en indicaties, Herstelplan en Kwaliteitskader

(De aanwezigen krijgen 8 minuten tijd om op geeltjes reacties in te vullen en op de flap te plakken)

TOEGANG EN INDICATIES (SHEET 23)

- Monitoring GGD versus contractmanagement gemeente.

Beleidsadviseur: Hier wordt een tegenstelling gesuggereerd.

Aanbieder 1: Ik had het al opgeschreven voordat de projectleider er iets over zei in zijn toelichting. Ik kan me voorstellen dat de monitoring op de keuze van producten en het herstelplan zich anders verhouden tot de afspraken die een organisatie maakt met de gemeente. Hoe wordt daar sturing op gegeven?

Beleidsadviseur: Noem een aandachtspunt. Waar moeten we voor waken?

Aanbieder 1: Als op basis van het herstelplan er heel veel zware zorg nodig is, terwijl je het juist in je regionale doelstellingen hebt over afbouw van, dan kan er spanning ontstaan.

Beleidsadviseur: Vanuit het stadhuis wordt gedrukt op lichtere zorg en vanuit het herstelplan, waar ook door de GGD is meegekeken, blijkt dat er zwaardere zorg nodig is. Dat is een tegenstelling waar we nu ook mee te maken hebben. Beleidsdoelen versus hoe ziet de wereld er uit.

GGD: Is er een verschil met nu? Dat zie ik niet zo. Met het voorbeeld wat jij noemt vraag ik me af of het straks anders wordt.

Beleidsadviseur RVL: De cliënt staat centraal. De cliënt heeft een bepaalde wens om ergens geplaatst te worden, er zijn wachtlijsten, maar er moet ook afgeschaald worden. Wat gaan we dan met de cliënt doen? Waar gaat die geplaatst worden en blijft de cliënt centraal staan terwijl er met afschaling rekening gehouden moet worden, budgetplafonds. Waar wordt iemand dan neergezet?

Projectleider gemeente: Hoe dit bedoeld is, de monitoring ten opzichte van de contractmanagement-gesprekken, op het moment dat er een excès ontstaat, als de aanbieders zelf het beste product kiezen, als het voortdurend te lichte producten zijn, omdat dan het herstel niet wordt gefaciliteerd, kan de

GGD: die informatie aan de gemeente geven en kunnen die betrokken worden in de contractmanagement-gesprekken. Als het subsidie wordt, stel ik me voor dat je in een bepaalde periode gesprekken hebt, die daarover kunnen gaan. Zo is deze systematiek bedoeld.

□ Hoe vindt de monitoring plaats en wat gebeurt er als de deelnemer niet aan wil schuiven?

GGD: Van de week hebben we daar naar gekeken. Aansluiten bij de zorgplanbespreking is het nieuwe idee.

Aanbieder 3: Wij hebben situaties waarbij de deelnemers ook bij het indiceren na 5 minuten al weg lopen. Hoe ga je dan om met het herstelplan?

GGD: Wij kijken per situatie. Het komt nu ook wel eens voor dat cliënten inderdaad een onderzoeksgesprek niet aan kunnen. Dan zeggen wij ook niet van dan kan het niet meer. Al is het wel wenselijk om de cliënt even gezien en gesproken te hebben zodat we een beeld hebben. Wij gaan ervan uit dat jullie daar je best voor doen, maar wat niet mogelijk is, kan niet. Het is niet zo dat we dan zeggen van het wordt stop gezet of zo.

Aanbieder 3: Dan kun je niet echt over het herstelplan met de deelnemer in gesprek.

GGD: Hoe doen jullie dat nu dan?

Aanbieder 3: Niet letterlijk met elkaar aan tafel maar op een andere manier vormgeven. Dan komt er straks een onbekende bij, wat waarschijnlijk nog ... Ik vind het goed, los van dat, maar voor een kleine groep is dat wel een hoge drempel.

GGD: Mijn idee zou zijn dat het meer uitzondering is, dat het de kleinste groep is en dat we voor die groep kijken hoe we dat kunnen oplossen.

□ Gaat de GGD de cliënt zijn herstelplan zelf laten presenteren?

Aanbieder 4: Ik denk dat jongeren het heel fijn vinden. Bij BW bijvoorbeeld, dat zie je af en toe, dat degene die over het geld gaat ook eens zien waar de jongeren zitten. Bij de tussentijdse evaluaties, is daar de GGD bij aanwezig? Wordt het op die manier gemonitord?

Contractmanager: Zover is het nog niet uitgekristalliseerd. Aansluiten bij jullie gesprekken. Wij hebben nog niet een digitaal verhaal.

GGD: Het idee voor nu is dat het per cliënt verschilt hoe vaak we die monitoring doen. Het is nu zo dat we iedereen halfjaarlijks zien. Bij iemand waarvan duidelijk is dat die nog wel 5 jaar een indicatie nodig heeft, is het niet zo waardevol om die cliënt elk halfjaar te gaan zien. We bekijken per cliënt wat dan passend is. In principe sluiten we niet bij elke cliënt bij elk evaluatiegesprek aan, maar er staat nu wel in het voorstel als jullie het fijn vinden of als het nodig is, dan kunnen we op elk gewenst moment aansluiten. Het moet van twee kanten komen.

Aanbieder 1: Wat ik mooi vind is dat je een soort omgekeerde bewijslast hebt. Wij nemen jullie mee in wat wij op basis van het herstelplan nodig achten en dat is anders dan dat je een formulier invult waarin je iets aanvraagt wat door jullie beoordeeld wordt. Dat voelt veel meer op afstand. Ik vind het wel heel mooi dat we met elkaar bedenken van dit is nodig en dat monitoren we heel goed en stellen we bij. Dat bedoelde ik ook met wat zijn prikkels. Als je trends of signalen waarneemt, van wordt er nog wel op een goede manier een plan ingezet, spreek ons daar dan op aan. Dan hebben we daar het goede gesprek over.

Contractmanager: Dan krijg je een algemeen beeld.

- Keuze van producten, hoe gaat dit? Wat is goede argumentatie?
- Cliënt kiest met aanbieder het beste product

Aanbieder 5: Zoals het nu is geformuleerd kiest de aanbieder. Ik zou het graag andersom zien. Cliënt kiest samen met de aanbieder en niet de aanbieder kiest en zegt tegen de cliënt wat het is geworden. Daar ga je over in gesprek.

Beleidsadviseur: Je zou de cliënt een grotere rol daarin willen geven.

GGD: Wat is dat jullie dat totaal niet realistisch vinden?

Aanbieder 5: Dan heb je daar het gesprek over. Als het goed is krijg je enigszins het beeld wat iemand nodig heeft. Als dat niet klopt, dan moeten we kijken.

Beleidsadviseur: Is dat niet een hele normale gang van zaken dat iemand met een wens ergens komt en dan gaan we aftasten in hoeverre die wens haalbaar is.

Aanbieder 5: Dat klopt. De aanbieder kiest. In het verhaal past ook: cliënt kiest met aanbieder.

Extern adviseur: Het product is ook een technisch tasje waarin de zorg zit die in het herstelplan staat. De keuze van het product is in feite een administratieve handeling in de backoffice nadat alles is opgeteld.

Aanbieder 5: Maar je kijkt wel wat nodig is.

Extern adviseur: Het herstelplan is een dialoog tussen 2, 3, 4 partijen. Op een gegeven moment kijk je van dit is afgesproken en dan hebben we dit product. Feitelijk kun je het de computer laten doen.

Aanbieder 5: Dan ga je ervan uit dat een herstelplan al aanwezig is op het moment dat iemand instroomt.

Extern adviseur: Het product is hier wat je factureert. Dat is na een maand. Dan weet je allang wat er geleverd wordt.

Aanbieder 5: Zo snel gaat het niet.

Projectleider gemeente: Zelf het beste product kiezen door aanbieder, dat zetten we tegenover dat de GGD op dit moment zegt ZZP2, ZZP3. Daar is het onderscheid maken. Dat de cliënt daar een grote rol in heeft moge duidelijk zijn met het samenstellen van het herstelplan en dat soort dingen.

Aanbieder 5: Ik vond het meer passen in de manier waarop jullie het beschrijven, daarin miste ik deze.

- Open indiceren en keuze product versus regionale beschikbaarheid/capaciteit/afbouw BW plaatsen

Aanbieder 1: Dat komt van mij, maar is al een stukje beantwoord.

Beleidsadviseur: Tussen de regels door zit daar ook een beetje die prikkelwerking en de al of niet gecreëerde schaarste die er is op plekken.

Contractmanager: Wat vinden jullie van het open indiceren? Of vinden jullie dat niet open?

Projectleider gemeente: Er is al een opmerking over gemaakt dat er meer samenwerking in zit en dat het niet vanaf papier is. En dat je een ander moment kiest van het bepalen wat is er nodig.

Contractmanager: Ik heb niet het idee dat iedereen zegt: gelukkig zijn we van de GGD af. Dat hoor ik niet.

Beleidsadviseur: Dat zeiden ze ook niet.

Aanbieder 5: Zo is ook de relatie niet.

GGD: Ik hoor wel eens terug dat het voor sommige cliënten juist heel fijn is dat wij, soms op verzoek van jullie, een gesprek voeren bij cliënten die iets makkelijker achterover leunen. Ik zou me kunnen voorstellen dat als het meer open is, het voor jullie lastiger wordt. Of zien jullie dat niet zo?

Aanbieder 5: Je houdt toch een rol, dat is wel fijn. Dat haat zie ik niet gelijk.

HERSTELPLAN (SHEET 24)

- De term 'herstelplan' gaat uit van negativiteit. Andere opties zijn ontwikkelplan, groeiplan, etc.

Aanbieder 2: Ik weet niet of ik het de tweede werksessie al gezegd heb, maar het broeit nog steeds bij mij. Het woord 'herstel' betekent dat er iets niet meer is wat er wel was. Dat is niet altijd het geval. Volgens mij is het zo dat in BW en ook bij andere vormen van begeleiding, mensen ook ontwikkeling

laten plaatsvinden van iets wat er nog niet was. Ik vind de term nog steeds niet alles omvattend. Ik wil toch de mogelijkheid pakken om het nog een keertje te noemen.

Aanbieder 6: Daar ben ik het mee eens.

Aanbieder 5: Ja.

Ervaringsdeskundige aanbieder 4: Niet vanuit de verslavingszorg.

Aanbieder 4: Herstel is ook kijken welke krachtenbron had je in het verleden en kunnen we nu weer inzetten om dat laatste beetje weer in het herstel te laten komen. Wij geloven erin dat iedereen te herstellen is. Ook al is het een klein stukje op het gebied van sociale contacten.

Aanbieder 2: Ik begrijp dat het voor aanbieder 4 heel passend is. Maar bij ons is het zo, wij begeleiden cliënten die vanuit de middelbare school komen, die gaan studeren en op zichzelf wonen. Die gaan allerlei dingen doen die zij daarvoor niet deden. Je kunt ook niet refereren aan herstel. Het is niet iets dat ze voorheen konden en nu weer opnieuw gaan leren.

Beleidsadviseur: Hoe principieel is het. Als iemand binnen een organisatie zegt de term herstelplan vinden we niets, ik noem het voor mij en mijn cliënten iets anders. Het is af en toe fijn als je gedeelde taal hebt tussen gemeente, zorginstelling en GGD. Is het dan heel vervelend dat de gemeente het een herstelplan noemt en dat jullie het een groeiplan noemen? Of valt het wel uit te leggen.

Aanbieder 2: Als het een term is, die door de gemeente tijdens de gesprekken en dergelijke en bij de indicering gebruikt wordt, dan zie ik daar wel een probleem in.

Projectleider gemeente: Daar kun je op maat iets mee. Op het moment dat je het groeiplan of ontwikkelplan zou noemen en je hebt het gesprek met de GGD, dan kun je het daar ook over hebben als het woord 'herstel' het herstel in de weg staat.

GGD: Het wordt dan wel ingewikkeld als iedereen straks zijn eigen naam heeft.

Aanbieder 5: Voor ons is het ook ingewikkeld als iedere financieringsbron een eigen naam hanteert. Het betekent dat Wmo-BW is herstelplan, bij Wmo-begeleiding moet het weet ik veel heten, bij Wlz heet het weer zorgplan. Daar is intern ook niet op te sturen.

Beleidsadviseur: Het is een soep van woorden.

Extern adviseur: De boodschap van de gemeente is, dat er eindigheid in zit. Op een gegeven moment is het afgelopen en dat is het enge van ontwikkeling, je kunt ontwikkelen tot je erbij neervalt. Het idee is juist er is iets nodig om weer zelfstandig te zijn en dat noemen we herstel. Als je een plan noemt, moet het dan aan die eis voldoen dat die eindigheid er in zit, meer dan nu. Het is ook een beetje integer waar nu misschien die eindigheid een beetje teveel uit het oog verloren is.

Aanbieder 6: Vind ik niet goed genoeg. Herstel houdt ook in dat er iets stuk is. Is er iets stuk aan een mens? Een mens is toch zoals die is. Daarna ga je dingen aanpakken om verder te ontwikkelen.

Beleidsadviseur: We parkeren deze discussie. Het is belangrijk om er oog voor te hebben dat we dat misschien anders blijven noemen. Dat is volgens mij niet het allergrootste probleem. In het kader van dit traject noemen wij het lekker eigenwijs herstelplan, dan weten we met zijn allen waar we aan toe zijn.

Extern adviseur: Denk aan evenwicht, je herstelt het evenwicht. Dat is voor ieder mens wel eens weg. Je komt opeens in een nieuwe omgeving waar je zelfstandiger moet worden, er is even geen evenwicht. Als je het evenwicht herstelt, is het er weer. Dat geldt voor ieder mens. Het is niet stigmatiserend.

Kunnen we een eigen plan gebruiken of levert Wmo het format aan?

Beleidsadviseur: Het is niet de bedoeling dat wij jullie lege A-4tjes met vragen en kopjes gaan aanleveren en dat jullie alles wat je zelf ooit al hebt bedacht binnen de organisatie overboord gooien. We stellen wel een aantal basale eisen waaraan zo'n plan moet voldoen. En dat je ook moet kunnen zeggen ik vind dat dit er niet lekker in naar voren komt, kunnen we het daar een keer over hebben. Dat is belangrijker dan een format.

Cliënt neemt samen met IB-er zijn herstelplan mee binnen de verschillende hokjes, blijft zijn herstelplan gewaarborgd of moet deze herschreven worden t.a.v. beleid andere zorgaanbieder?

Aanbieder 4: Als IB-er neem je de cliënt naar die hokjes mee met het herstelplan. Dan zit je als IB-er bij een organisatie, je gaat naar een andere organisatie en daar wordt gezegd wij zetten de doelen

anders neer. Wat is dan leidend? Als ik kijk naar mijn organisatie en je hebt dossiercontrole, dan moet er een aantal dingen goed in staan. Bij een andere organisatie is dat weer anders dan bij ons.

Beleidsadviseur: Hoe zou je dat onderling moeten oplossen?

Aanbieder 4: Als er wordt gezegd wij werken met de producten en daaruit volgt het herstelplan, wordt dat wel goedgekeurd?

Beleidsadviseur: Iemand gaat van de een naar de ander en jullie zeggen ik werk met dit paarse formulier en jullie werken met het rode formulier, hoe moeten wij dan (onverstaanbaar).

Aanbieder 4: Als zij zeggen daarmee krijgen wij ons geld ook binnen, dan vind ik het prima.

Aanbieder 5: Dan moeten we zeggen hiermee kunnen we ook uit de voeten.

Aanbieder 8: De cliënt gaat toch over naar een andere organisatie.

Aanbieder 4: Ik maak het wel eens mee dat ik van de ene organisatie een jongere heb, die blijft dan gevolgd worden bij mij, maar ik moet dit aanleveren, want ik moet volgens dit formulier werken en volgens dit formulier, anders worden we daar op afgerekend. Zo werken jullie helemaal niet als IB-er. Je krijgt zoveel papieren. De cliënt vindt het vreselijk, al die papieren die ze krijgen. Bij mij heet het een herstelplan omdat ik dat product afneem, maar bij jullie heet het zorgplan. Dat willen ze niet.

Aanbieder 5: Ik denk dat we rondom het IB-stuk nog hobbeltjes krijgen.

Beleidsadviseur: Dat is dit er één van.

De gemeente stimuleert bijvoorbeeld deelname met betrekking tot sociale doelen, maar kort hierop als teveel mensen er gebruik van maken.

Ervaringsdeskundige aanbieder 4: Ik heb vorig jaar mensen geholpen door te wijzen op de eigen bijdrage.

Beleidsadviseur: Bedoel je als iets te succesvol is, het ten onder gaat aan het eigen succes. Bij de eigen bijdrage heb je dat meegemaakt.

Ervaringsdeskundige aanbieder 4: Dat is een stukje Armoedebeleid van de gemeente. Heel veel cliënten van ons hebben daar gewoon last van omdat ze in de bijstand zitten. Ze worden gestimuleerd om naar buiten te gaan om een sociaal netwerk op te bouwen, bijvoorbeeld bij een sportclub. Daar kreeg men €150,- voor maar dat gaat nu naar €80,-.

Beleidsadviseur: Als het geld op is, wordt de regeling gehalveerd.

Ervaringsdeskundige aanbieder 4: Ik zou graag zien dat jullie daarover nadenken.

Beleidsadviseur: Dat is de Meedoenregeling. Dat is belangrijk en dat moet een gemeente niet zomaar doen, maar soms hebben we niet de keuze. Soms groeit ons succes, dat zien we ook binnen de Wmo en de Jeugdhulp. We zijn zo goed in het opsporen van allemaal nieuwe cliënten, mensen met problemen. Er is nu wel heel veel aan de hand. Dat is wel een ingewikkeld evenwicht waar wij als gemeente over heen moeten balanceren.

Je zegt als je iets in de markt zet en het werkt en is succesvol, laat het dan niet ten onder gaan aan het eigen succes. Dat knopen we in onze oren.

Dagingvulling aanpassen in participatie en werk

Aanbieder 1: Dagingvulling, we hebben andere wetgeving die er heel erg naar streeft dat mensen naar vermogen participeren en waar mogelijk ook ondersteund worden naar werk. En alle gradaties daar in. Dagingvulling is in mijn beeld heel erg naar de individuele beoordeling of je een goede dagingvulling hebt.

Beleidsadviseur: Netflix is ook dagingvulling, maar geen participatie.

Aanbieder 1: Ik mis daarin de aansluiting met andere domeinen die wij volgens mij met elkaar ook heel belangrijk vinden en dat we zeggen dat dat integraal onderdeel uitmaakt van het herstelplan, daar ben ik het mee eens.

Beleidsadviseur: Het gaat erom meer nadruk te leggen op deelname en niet op: kom je tijd door.

Aanbieder 1: Voor sommige mensen is een simpele dagingvulling hun manier van participeren. Soms zit je in ontwikkeling en wil je dat juist (onverstaanbaar), dat zijn ook vormen van participeren. Dat je heel gericht met een opleiding bezig bent of zo, dat is ook een dagingvulling. Maar ik denk dat een scholier zal zeggen dat moet ik want ik ben leerplichtig, ik zit liever voor Netflix.

- Wat wordt verstaan onder de effectiviteit van het herstelplan?

Aanbieder 3: Hoe wordt er naar gekeken, het staat echt genoemd.

Beleidsadviseur: Wanneer zou je zelf een herstelplan effectief vinden?

Aanbieder 3: Dat weet ik niet. Ik ben wel benieuwd hoe de GGD en de gemeente er naar kijken.

GGD: Wij zullen heel erg kijken naar de doelen, in hoeverre jullie omschrijven of een doel behaald is of niet. Als doelen niet gehaald zijn, dat kan ook, maar dan is het goed om te vermelden waarom niet. Het is een totaalplaatje. Het is lastig om het zwart wit op papier te zetten omdat het afhankelijk is van de cliënt.

Aanbieder 3: Hoe wordt die effectiviteit meegenomen in bijvoorbeeld het contractmanagementgesprek. Ik ben daar heel benieuwd naar.

Extern adviseur: Je hebt in ieder geval effectiviteit op cliëntniveau en op instellingsniveau. Een individuele cliënt kan van de doelen niets gehaald hebben, dat kan niet verwijtbaar zijn, maar als je als instelling alleen maar cliënten hebt die hun doelen niet halen, dan is er wel een signaal dat er misschien iets aan de hand is. Zo moet er wel naar gekeken worden. Zeker als twee instellingen dezelfde doelgroepen bedienen en de ene altijd of heel vaak de doelen haalt en de ander niet, dan ontstaan er moeilijkere contractgesprekken.

Contractmanager: Het is net als bij onderwijs, als er heel veel uitstroom is naar lagere niveaus, ligt het aan het onderwijs of aan de instroom. Dat is echt maatwerk. Ik denk dat we de algemene signalen eruit moeten oppikken. Dat zal het eerste jaar misschien nog niet zijn, maar er komt wel een soort tendens. Voor ons en voor jullie is het ook moeilijk om aan te geven wat is een effectief herstelplan. Ik hoop dat we in de loop van de komende maanden daar wel wat meer in detail kunnen aangeven.

Beleidsadviseur: Ben je gerustgesteld?

Aanbieder 3: We gaan het zien.

KWALITEITSKADER (SHEET 25)

- Wie regelt of is verantwoordelijk voor het zoeken naar een woning? Wat als de cliënt een woning blijft weigeren?

Beleidsadviseur RVL: Ik heb dat in Arnhem meegemaakt en ik ben benieuwd hoe dat hier vanuit de centrumgemeente maar ook regionaal opgepakt gaat worden. Er zijn cliënten die woningen blijven weigeren vanwege of de situatie waar ze neergezet worden, of de grootte of het netwerk waar ze wel of niet dichtbij in de buurt zitten. Hoe ga je stimuleren en wie is dan verantwoordelijk voor het toch door- en uitstromen van zo'n cliënt?

Contractmanager: Wie is verantwoordelijk vind ik heel moeilijk. Als een cliënt blijft weigeren, dan is het klaar.

Projectleider gemeente: Uitgangspunt is dat een cliënt niet zomaar wordt losgelaten. Als een cliënt zelf volledig in de weerstand gaat, dan heb je een andere situatie. Het gaat erover, er is zorg voor een cliënt, deze cliënt wil het niet meer of wil uitstromen naar een woning, dan laten we de cliënt niet zomaar vallen, maar we zorgen voor een aanmelding op de juiste plek en dat het op een goede manier wordt overgedragen.

Contractmanager: Er worden nu ook cliënten uit zorg gezet omdat ze zich niet aan de regels houden. Er is tot nu toe altijd wel een contact tussen regieteams van de gemeente, of sociale wijkteams om die overgang te vergemakkelijken. Zoals het er nu staat, staat er vrij strak dat de aanbieders verantwoordelijk zijn voor een passende woning.

Projectleider gemeente: Dat is in het kwaliteitskader in een aantal criteria uiteen gevallen. Aanmelding bij WWB of iets vergelijkbaars. Er is een einde aan die verantwoordelijkheid.

Aanbieder 5: Dan ga je met elkaar in overleg.

Contractmanager: Je merkt nu dat sommige cliënten ook niet staan ingeschreven in Entree. We moeten daar dan wel op wijzen.

Beleidsadviseur: Hebben we er vertrouwen in dat we daar uit kunnen komen?

- Hoe voorkom je een wachtrij in intramuraal in de overgang naar extramuraal?

Aanbieder 5: Hoe zorg je dat aan die kant ook voldoende woningen beschikbaar zijn die ook daadwerkelijk op naam van de cliënt gezet kunnen worden? Dat is een uitdaging. Er is een risico dat je de BW-plekken allemaal vol hebt met mensen die daar niet horen.

Beleidsadviseur: We moeten met de woningcorporaties overeen komen dat er een dozijn zelfstandige plekken geleverd wordt.

Aanbieder 5: Je weet niet wat er gebeurt met de nieuwe productstructuur. Misschien zit er heel veel doorstroom en misschien valt het heel erg mee.

Projectleider gemeente: Het is goed te noemen dat we ook een extern onderzoek voorzien om deze hele nieuwe systematiek te volgen en op het moment dat excessen ontstaan daar een advies op te kunnen uitbrengen. Dat de kinderziektes gevolgd kunnen worden en eruit gehaald kunnen worden.

□ Je zou kunnen kiezen voor kwaliteitsrapportages waarbij alle aanbieders dezelfde elementen hantieren.

Aanbieder 5: Het is wat breder dan cliënttevredenheidsonderzoeken. Dan zou je wel als gemeente een wat breder beeld hebben van hoe zit de kwaliteit in elkaar en wat is allemaal in beeld bij de aanbieder. Als je als regio zegt we willen er deze elementen in zien, dan kun je ze ook tegen elkaar benchmarken.

Beleidsadviseur: Kun je dan de dingen vergelijken? Als ik tegen jullie zeg ik wil in ieder geval het element van hoe is nu de band met jouw begeleider en hoe bureaucratisch vind jij de instelling? Dan kun jij een vraag verzinnen en een andere organisatie verzint een hele andere vraag en kom ik uiteindelijk met dingen die totaal niet te vergelijken zijn.

Aanbieder 5: Wat wil je allemaal weten als regio en tot op welk detailniveau?

Beleidsadviseur: Als je aan mensen vraagt hoe tevreden ben je, of je dat doet als bakker of als zorginstelling en je krijgt een 7, dan zegt die 7 niets. Als de buurman ook een 7 krijgt, maar met een andere methode gemeten, dan zegt het ook niets. Wat je volgens mij wilt doen, en daar zijn wij naar op zoek en daarvan begrepen we ook dat we dat niet zomaar eenzijdig kunnen opleggen, hoe zorgen we er nu voor dat we bij jullie en bij jullie een beetje dezelfde vragen aan mensen stellen zodat we tot inzichten komen van hij scoort goed hier op en hij scoort goed daarom.

Aanbieder 3: Heb je nu dan zicht op wat er gevraagd wordt in een cliënttevredenheidsonderzoek?

Projectleider gemeente: Te weinig.

Aanbieder 3: Misschien zitten daar wel overlappende vragen in. Misschien moeten jullie je eerst daar in verdiepen. Wat is jullie wens, wat wil je weten?

Aanbieder 5: Cliënttevredenheid zit in meer dan alleen in cijfers of een onderzoek. Het gaat om veel meer zaken. Ik word altijd ongerust als alleen dat er in staat.

Projectleider gemeente: Er zitten meer elementen in de systematiek. Het herstelplan is er ook een belangrijk onderdeel in. Het staat niet op zichzelf.

Aanbieder 5: Dat klopt. Wanneer we daar ook geen onafhankelijke methode op hebben om iets te meten, de effectiviteit, dan wordt het wel ingewikkeld. Daar is ook geen eenduidige manier om exact te meten.

Projectleider gemeente: Dat is waar. Je hebt natuurlijk per organisatie ook een andere omschrijving of formulering van de doelen. Daar heb je een grijs gebied. De cliënttevredenheidsonderzoeken hebben wij er nu uitgetild omdat wij zien dat we geen vergelijkingsmateriaal hebben op dat gebied. Het staat niet op zichzelf. Als we kijken naar de kwaliteit en het beoordelen van hoe gaat de samenwerking, dan is dat één van de elementen.

Aanbieder 5: Ik heb gewoon een suggestie aangedragen, dus bij deze.

Projectleider gemeente: Je zou best eens met een aantal aanbieders kunnen kijken naar de overlappende punten.

Aanbieder 5: Vanuit de Wlz worden bepaalde vragenlijsten actief gepromoot, zo niet voorgeschreven. Wanneer de gemeente dat ook gaat doen en wanneer andere gemeenten weer met andere komen, je wordt helemaal gek. Zo simpel is het niet.

Projectleider gemeente: Als je bijvoorbeeld 10 elementen uit al die onderzoeken kunt halen die overlappend zijn, kunnen wij als gemeenten toch een bepaalde vergelijking maken. Die 10 elementen zou je gezamenlijk kunnen samenstellen.

Extern adviseur: Kan de GGD hier geen rol in spelen. Die spreekt alle cliënten.

Beleidsadviseur RVL: De meeste organisaties zijn toch HKZ of ISO gecertificeerd? Kijk eens op de site van de HKZ, daar heb je 10-15 verschillende cliënttevredenheidsonderzoeken die gericht zijn op bepaalde instellingen. Ik denk dat iedereen bepaalde protocollen en handboeken heeft. Je gaat ze toch niet zelf verzinnen, je trekt ze toch daar vandaan. Als we die bij elkaar hebben, en wat de projectleider dan zegt, de 10 belangrijke vragen voor ons zetten wij er in en ook nog een aantal belangrijke vragen voor jullie als cliënt, zodat je daarin ook bepaalde groei op ontwikkeling kunt maken, dan heb je het toch netjes voor elkaar?

Beleidsadviseur: Ik denk dat we het mooi kunnen meenemen. Kijk wat er nu al ligt, kijk hoe het nu gedaan wordt en welke aanbevelingen vanuit het veld gelden en in hoeverre we daar als gemeente mee uit de voeten kunnen. Dit is bruikbare informatie, dit vertelt ons iets.

Aanbieder 5: Ik vind de suggestie om de GGD een rol hierin te laten spelen ook een optie.

Extern adviseur: In zekere zin heb je, zeker in bepaalde stadia een zekere cliëntontevredenheid nodig. Moet ik alweer naar buiten en boodschappen doen, laat me met rust. Er wordt voldoende onrust gecreëerd dat de cliënt ook ontwikkelmogelijkheden geboden worden.

□ Kwaliteitskader Hbo-Mbo losgelaten?

Beleidsadviseur: We hadden een uitgebreide beschrijving met Hbo/Mbo zus en zo.

Aanbieder 2: Die mis ik deze sessie. Ik hoef het niet per se terug, maar ik heb het nergens gehoord.

Projectleider gemeente: Die is gebruikt bij de tariefbepalingen in de vorige sessie om te kijken wat een reëel tarief is, uitgaande van hoe op dit moment de verhouding is tussen Hbo/Mbo. Daar hebben we ook iets over gezegd, maar we gaan daar geen keiharde eis van maken. Kwaliteit staat voorop, of dat dan door een Mbo wordt geleverd maakt niet uit, gebeuren er goede dingen voor deze cliënt, enzovoorts.

Extern adviseur: Het wordt wel inzichtelijk wat je ermee zou kunnen bekostigen.

Beleidsadviseur: De reacties zijn op. Zijn er nog vragen?

Proef ik dat wij, met wat we jullie toegestuurd hebben en wat vandaag gepresenteerd is, een richting in aan het gaan zijn waarvan jullie vinden dat het zinvol is en dat jullie ermee kunnen leven? Laten we over de opmerkingen die gemaakt zijn met elkaar in gesprek blijven, maar de richting is goed?

Aanbieder 1: De richting is goed. Ik vind de toegang tot de Wlz belangrijk om goed te blijven volgen. Die doet iets in een groep die we nu nog niet heel duidelijk gepositioneerd hebben.

Daar waar het zich verbindt aan het Wmo-domein en het gaat over continuïteit van zorg, we zien een beweging van BW naar ambulantisering en dat een heel ander toegangsorgaan oordeelt of er wel of niet voor lange tijd nog continuïteit en begeleiding is. Dat is een aandachtspunt. Het heeft een raakvlak met hoe we dit inrichten in de ketenverbinding.

Projectleider gemeente: Het is goed dat mee te nemen in de werkafspraken.

Vervolg (sheet 28)

Projectleider gemeente: Vandaag is er een goede sessie geweest. Zo heb ik het beleefd. Er is niemand boos weggelopen vanwege de plannen die we hebben of de reacties die zijn gegeven. Dat is mooi meegenomen. Het is ook mooi voor mijn opvolger. Ik stop zelf bij de gemeente Nijmegen zoals ik heb verteld. Mijn opvolger pakt dit traject verder op.

Ik heb al een paar punten aangegeven waar het vervolgtraject uit zal bestaan:

- Input wordt meegenomen.
- Tarieven zijn nog niet bepaald.
- Contractering 2019 ZIN wordt nog een jaar voortgezet. Wel wordt het 24/7 beschikbaarheids- en bereikbaarheidselement toegevoegd aan de contractering.
- Wellicht zijn er nog mogelijke vervolgssessies. De sessies hebben heel veel meerwaarde gebracht.
- Streven is voor de zomer 2019 alles rond te hebben en het najaar 2019 alles implementeren.

Ik wil jullie hartelijk danken voor alle input en tijd.

Het verslag wordt ook weer woordelijk gemaakt. Dit wordt ook weer aan jullie voorgelegd. Er komt ook een AVG-slag overheen waardoor het zoveel mogelijk geanonimiseerd wordt.

De voorgaande verslagen zijn inmiddels gepubliceerd.

Afsluiting om 12.45 uur.