



ZorgRegio

Midden **IJssel**
Oost Veluwe

MARKTCONSULTATIE ZORGPRODUCT BEGELEIDING GROEP DUURZAAM

Verslag fysieke overlegtafel 16 april 2019

Dit verslag bevat een weergave van de fysieke overlegtafel van 16 april tussen de ZorgRegio en ondergenoemde aanbieders. Aan deze weergave kunnen geen rechten worden ontleend.

Aanwezigen

Naam	Organisatie
B. Ravenhorst	Stichting Sutfene
E. Nooteboom	Dagopvang de Hoornsche Hoeve
J. Kuit	Omnizorg
R. Terwijn	Mens en Welzijn Voorst
I. Albers	Zorgboerderij Daarom
B. Schuttel	Hanzeheerd
J. Zeijl R. Bakker	Omega Groep
G. Katenberg	Riwis Zorg & Welzijn
A. Arts I. v.d. Steen K. de Haan B. Holtman	Zorggroep Apeldoorn
Mw. Kroeze	JP van den Bent
I. van Faassen	Interakt Contour
L. Jutten	Zorgboerderij Jutten
M. van Hemmen T. Buimer	Gemeente Heerde
F. Melchels	Gemeente Apeldoorn
M. de Vries	Gemeente Zutphen
P. Liebrechts	Zorgregio

Opening

De voorzitter Peter Liebrechts heet de aanwezigen welkom. Goed om te zien dat er vanuit diverse aanbieders mensen aanwezig zijn. De heer Liebrechts legt uit dat er sprake is van zowel een digitale als fysieke marktconsultatie. Deze bijeenkomst is de fysieke marktconsultatie. De aanwezigen wordt gevraagd vooral óók gebruik te maken van de digitale weg, vóór 3 mei 2019 via e-mail. Voor details verwijst hij naar de regionale website www.zorgregiomijov.nl.

Aan de hand van een presentatie wordt het programma van de bijeenkomst doorgenomen. Vanuit de aanbieders komt de vraag over de doelgroep voor het product Begeleiding Groep Duurzaam. Vanuit de gemeenten wordt toegelicht dat het gaat om de cliënten waarbij je gezien de problematiek met de tijd verslechtering verwacht. Dit is vaak het geval bij ouderen, maar kan ook bij jongere inwoners voor komen.

Door de gemeenten wordt toegelicht dat de producten Begeleiding Groep Licht, Basis en Complex blijven bestaan en dat dit product Begeleiding Groep Duurzaam naast deze producten komt te staan, voor die situaties waarbij inzet van hbo-er niet noodzakelijk is. Dit signaal kwam vanuit enkele aanbieders (met name vanuit de ouderenzorg). Omdat eenzelfde roep vanuit verschillende organisaties uit verschillende gemeenten kwam, hebben de gemeenten gemeend hier op te anticiperen. Met als gevolg deze marktconsultatie.

Verlag van de bijeenkomst aan de hand van de besproken stellingen

Stelling 1. Met een maximale verhouding van 1 professional per 5 cliënten kunnen we deze ondersteuning op een verantwoorde wijze bieden

- Problematiek: bij veel cliënten is er sprake van een wisselend beeld qua beperkingen. Voor die cliënten zal het product Begeleiding Groep Duurzaam veelal te "licht" zijn. Aanbieders geven aan dat dit geldt voor bijvoorbeeld mensen met autisme, lvb, dwangstoornis, suïcide. Die cliënten kunnen passende hulp krijgen op basis van de bestaande producten. Als er sprake is van langzame verslechtering, kan het nieuwe product voldoende passend zijn.
- In de productbeschrijving wordt gesproken over persoonlijke verzorging. Aanbieders geven aan dat die niet tijdens de dag maar voornamelijk ochtend en avonden wordt ingezet. Hooguit gedurende de dag in toiletgang en ondersteuning bij eten en drinken. De cliëntgroep wordt in de productbeschrijving wel herkend. Dat de behoefte aan PV toeneemt wordt ook herkend, maar men vraagt zich af of op de dagverzorging daar veel mee te maken krijgt, waardoor verzorgenden moeten worden ingezet. Men ziet wel dat je extra begeleiding moet inzetten omdat mensen extra sturing moeten hebben.
- Je vraagt zorg en zorg is niet beschreven in het product en het zijn andere professionals. Verzorgenden richting verpleegkundigen zijn andere professionals en anders opgeleid.

Vanuit de gemeenten wordt aangegeven dat er een verschil is in behoefte aan hulp of toezicht bij persoonlijke verzorging enerzijds en het inzetten van verzorgenden anderzijds. Doel van het product is dat alle hulp kan worden geboden die deze cliënten tijdens de Begeleiding Groep nodig hebben. Eén all-in product dus.

- Conclusie na input van verschillende aanbieders; 1 professional per 5 cliënten is wel erg intensief.
- Voorstel van een aanbieder: kom bij ons toetsen hoe is het ingeregeld.

Stelling 2. Een professional, geschoold op minimaal MBO-niveau 2, is prima in staat om de ondersteuning binnen dit product te leveren

- Eén aanwezige merkt op verbaasd te zijn over de vraagstellingen en de ontwikkeling van dit product. Hij heeft zich gevoegd naar de eisen van de raamovereenkomst en daarom extra hbo-ers aangenomen om te voldoen. Er zijn partijen die dit niet op korte termijn konden regelen en uitstel hebben gekregen om aan de eisen te voldoen via een Bestuursverklaring. Nu lijkt het erop dat dit voor een groep cliënten die mogelijk in dit nieuwe product zouden vallen ook niet meer nodig kan zijn. Intussen heeft hij wel een investering gedaan.
- Hbo'ers leveren andere kwaliteit. Mbo-2 is te laag om alleen op de groep te staan. Dat zou ten koste gaan van de kwaliteit. Mbo-2 kan hooguit ter ondersteuning worden ingezet.
- Verzorging neemt vaak toe op de dagbesteding. Niveau 3 is ook opgeleid met agogisch
- Meerdere aanbieders geven aan dat een mix van mbo-3 en mbo-4, met daarnaast een overkoepelende hbo'er (coördinerende rol), een goede mix zou zijn.
- Hbo'er is uiteindelijk eindverantwoordelijk, maar hoeft niet "op de groep"aanwezig te zijn. Het gaat om het checken en evalueren van de plannen en doelen die een mbo'er kan

opstellen. Medewerkers op de groep moeten kunnen opschalen naar een hbo'er om te klankborden .

- Inzet van een hbo'er "op de groep" is voor kleine aanbieders in de praktijk niet mogelijk

Stelling 3. De eindverantwoordelijkheid voor het opstellen en de uitvoering van het plan dient bij een minimaal MBO-niveau 4 geschoolde professional te liggen

- Meerdere aanbieders geven, met de doelgroep ouderen voor ogen, dat ze achter deze stelling kunnen staan.
- Kleinschalige aanbieders geven aan: bij ons werkt het met inzet van mbo-3 medewerkers met een bevlogen groep vrijwilligers. Met casemanager als achterwacht; bij vragen gaan we naar iemand met expertise.
- Hbo coach meekijken zou kunnen opleveren op de achtergrond. Alle dossiers gaan langs hbo'er.
- Opstellen doet een mbo'er en op afstand wordt meegekeken.
- Maak het methodisch werken in plaats van SMART.

Vanuit de gemeenten wordt aangegeven dat de passage met SMART bij alle producten wordt vereist. De gemeenten zagen geen reden om deze passage bij dit product aan te passen. SMART wordt door een ieder herkend, en is daarom een heldere eis. Hoe de aanbieder vervolgens werkt aan de doelen, wordt niet voorgeschreven. De gemeenten vertrouwen wat dat betreft op de expertise van de aanbieders. Dus methodisch werken zou een manier kunnen zijn om uitvoering te geven aan SMART opgestelde doelen.

- SMART bij herstellzorg is makkelijk te duiden, bij cliënten met als prognose verslechtering is dat lastiger. Een andere aanbieder geeft aan dat dit betekent dat SMART goed toe te passen is voor de doelgroep van het beoogde product, maar dat het qua beschrijving wel anders is dan bij herstellzorg waarbij sprake is van concrete verbeterdoelen.
- De doelen zijn er misschien wel vrij snel en in de zelfde range, maar uitvoering (acties) zal per klant verschillend zijn
- Als je onderscheid wil maken moet je eerst eens praten over het onderscheid tussen licht, basis en complex. Zodat je ook meer de plek van duurzaam zou kunnen duiden.
- Ook computer systemen zijn verschillend. Hoe ga je daar in faciliteren.
- Een instabiele doelgroep (toekomstverwachtingen) past hier niet in.
- Als mensen slechter worden hoeven die niet overgezet te worden naar Basis of Complex. Eén aanbieder geeft aan die omzetting ook vanuit het aanbod gezien niet wenselijk te vinden, omdat de hbo-eis voor Basis en Complex door hen niet kan worden geboden.
- Cliënten komen en kunnen prima met minimaal of geen hbo component hulp bieden. Als ze slechter worden kunnen we ze nog steeds op die manier helpen. Als ze daarna overgaan naar de Wlz is het ook niet zo dat ze ineens in een product komen met een grotere hbo component.
- Hbo is wel belangrijk maar belangrijker is; waar staat de hbo'er? "Op de groep", of (periodiek) beschikbaar voor collega's die "op de groep" staan?
- Hbo-ers zijn schaars en ook niet geïnteresseerd om mee te draaien in Begeleiding Groep.
- De tarieven komen ter sprake. Vanuit de gemeenten wordt toegelicht hoe die tot stand zijn gekomen; op basis van een tariefuitvraag en duiding van de van aanbieders ontvangen data. De tarieven zijn bij de ontwikkeling van dit product niet leidend, zo geven de gemeenten aan. Die worden pas na inhoudelijke vaststelling van dit zorgproduct (als deze er komt) bepaald. Daarbij kan gebruik worden gemaakt van het rekenmodel dat ook is toegepast bij de al bestaande producten.

Stelling 4. Dit product leent zich bij uitstek voor het inzetten van vrijwilligers naast professionals

- Vrijwel alle aanbieders zijn het eens met deze stelling. De vrijwilliger wordt nu al ingezet bij stabiele groepen. Zie het als helpen bij koffie inschenken etc. Naast professional is dit wel een waardevolle aanvulling. Vrijwilliger moet wel ervaring hebben.
- Gedragsaspect: gedragscomponent kan actiever worden wat doe je dan met de vrijwilliger.

Stelling 5. Afbakening met de Wlz is geen issue: dat lossen we samen wel op

- Met Begeleiding Duurzaam die gegeven wordt voor de doelgroep zal Wlz minder snel aangevraagd worden terwijl de Wlz wel voorliggend is en aangevraagd zou moeten worden.
- Er zijn prikkels om nu in de Wmo te blijven en niet de Wlz indicatie aan te vragen.
- Vanuit de gemeenten wordt voorgesteld, in combinatie met langere indicaties: ga periodiek je cliënten na in dialoog met de gemeente. Herindiceren is dan niet nodig. Sommige aanbieders vinden dit een goed idee, omdat het de cliënt minder belast maar ook omdat ze zelf minder op de einddatum hoeven te letten. Andere aanbieders zien niet waarom e gemeente dit (de dialoog over de cliënten) zou moeten doen.
- Mensen met bijvoorbeeld een sterke vorm van autisme kunnen niet zomaar de Wlz instromen, want autisme is geen grondslag voor de Wlz.
- Een aanbieder geeft aan dat al hun cliënten in de dagbesteding complex zijn. Vanuit de gemeente wordt verwezen naar de al bestaande productbeschrijvingen. Of een cliënt bij het product Complex hoort, hangt niet af van de diagnose maar van de hulpvraag. Die kan sterk verschillen per cliënt. Ook kan het zijn dat de begeleidingsvraag in de thuissituatie meer of minder complex is dan de begeleidingsvraag tijdens deelname aan Begeleiding Groep.
- Laat een checklist zien aan de gemeente wat je nodig hebt per patiënt. Dan hoeft je ook niet iedere keer met de cliënt om tafel.
- Groep duurzaam en de scheidslijnen zijn voor één aanbieder compleet onduidelijk
- Gaat het tarief naar beneden als er minder hbo'ers zijn?

Desgevraagd wordt door de gemeenten aangegeven dat de tarieven voor de bestaande Begeleiding Groep producten zijn gebaseerd op de eisen qua opleidingsniveau. Die kunnen afwijken van de huidige personeelsbezetting van een aanbieder.

- Alles heeft te maken met hoe de indicaties worden gesteld. Daar hebben de zorgaanbieder geen inzage in. Er zullen visieverschillen bestaan waarbij de één zegt dat de cliënt ze in een duurzame setting kan bedienen terwijl de andere in een complexe zou moeten komen. De zorgaanbieder kan niet beïnvloeden welke indicatie de gemeente gaat stellen.

Opmerking naar aanleiding van de planning: na september is er nog 3 maanden tijd om opnieuw te herindiceren.

De voorzitter dankt de deelnemers voor hun komst. Hij vraagt hen nogmaals om óók gebruik te maken van de digitale marktconsultatie, per e-mail voor 3 mei.

Einde verslag