

Resultaten marktconsultatie 19 mei Ambulante ondersteuning wmo

Programma van eisen en instapcriteria

Instapcriteria

2. Criteria verbinden aan 'kwaliteitshandboek'; voorkomen dat eenieder dit verschillend invult. Je kunt ook opnemen dat je 'aantoonbaar aan de kwaliteit werkt'; aangeven hoe en wat (bijvoorbeeld keurmerk of anders: ook ruimte laten voor andere wijzen om aan kwaliteit te werken). Opmerking: niet dubbelop werken: ook voor ISO en WLZ zijn eisen. NOOT: toezicht op kwaliteit WMO regionaal oppakken en beleggen bij VGGM

4 en 8 en 9. Opleidingsnivo: Als onder nivo gepresteerd wordt, zal de wijkcoach dat opmerken. Dan gesprek aangaan. Jaarlijks is te veel. Als er aanleiding is: navraag doen. Het is de bedoeling dat er deskundig personeel is en dat dat aangetoond kan worden. Eisen combineren en samenvoegen.

Algemene eisen voor alle percelen

1. De krimp: bedoeld wordt de transformatie inzichtelijk maken. Bedoeld wordt: daar waar mogelijk is afschalen naar lichtere zorg, daar waar nodig opschalen naar zwaardere zorg. Gemist wordt het inzetten naar informele zorg/vrijwilligers.
- 3 en 4. Geen nieuwe sjablonen. De coach is in de lead (in Arnhem); deze is regiehouder. Dit is niet in alle gemeenten zo georganiseerd. Ongewenst om persoonlijke info van klanten rond te sturen; suggestie om samenvatting te maken. Doelen zijn wel vast te leggen en een evaluatiegesprek is ook te organiseren. De beschrijving (laatste zinnen) van het motiveren van niet behaalde doelstellingen is wellicht wat strak geformuleerd. Voorkomen dat aanbieders aan de voorkant selecteren op gemakkelijke klanten. Verantwoorden is prima, afrekenen niet.
6. In Arnhem is dat de wijkcoach. In andere gemeenten kan dat anders zijn: helder beschrijven.
7. woonplaatsbeginsel: speelt vooral bij jeugd: daar waar de ouder woont. Gemeente is verantwoordelijk voor het checken
9. Bedoeld wordt de overgang naar een andere zorgaanbieder. Overdracht zou beter zijn. Het kan ook voorkomen als client verhuist naar andere gemeente; zou fijn zijn als overdracht tussen gemeenten beter geregeld wordt.
10. Match is zeer belangrijk. Kan ook in belang van de inwoner zijn om niet bij een bepaalde aanbieder terecht te komen. Er zijn altijd inwoners die niemand wil; hiervoor zou je een bepaalde werkwijze kunnen afspreken met een beperkt aantal aanbieders (die hiervoor het meest in aanmerking komen). Tekst nuanceren; acceptatieplicht laten staan.
11. 5 werkdagen, als het niet kan in overleg gaan. Opdracht terugnemen: als het te lang duurt voordat werkelijke zorg geleverd wordt.
13. Voorlopig kan eenieder hiermee aan de slag. Graag hiermee verder aan de transformatietafels.
14. Kindcheck staat er niet bij (nagaan of er eventueel minderjarige kinderen zijn en of het voor hen wel veilig is)
16. Geldt niet voor Wmo.
17. Vraag: wie behandelt de klachten?? Zorgaanbieder.

18. Dubbelop. Combineren met bespreken doelen aan de voorkant.
19. Als een aanbieder iets aanbiedt, dan moet die ook leveren. Dit wordt ook al ondervangen door de acceptatieplicht. Aanbieder kan zich inschrijven per gemeente.
20. 6 maanden is lang. Aanbidders kunnen niet doorgaan met verliesgevende producten; te veel risico. Drie maanden is realistischer.
21. Deze eis is niet van toepassing op ambulante begeleiding. Binnen 5 werkdagen was een eerdere eis. Schrappen dus.
23. Warme overdracht: helder omschrijven. En in overleg met de casusregisseur en de ontvangende partij. Overdracht als apart punt noemen.
24. Is ingewikkeld: als aanbieder de zorg niet meer heeft, dan ook de verantwoordelijkheid niet. Aanpassen.
25. Bijvoorbeeld: aanbieders die geen zorg op zondag leveren. Zoek het vooral in de goede beschrijving van producten. Verplichten om hiaten op te vullen gaat te ver.
26. Op dit produkt heel ingewikkeld. In de huidige arbeidsmarkt en bij begeleiding moeilijk. Niet als harde eis opnemen.
27. Gemist wordt de wijze van communiceren. In de praktijk wordt nu te veel informatie uitgewisseld via de mail. Dit is ongewenst. Er wordt ook wel eens om info gevraagd die in dit opzicht niet geleverd kan worden. Heldere afspraken over maken. Beter uitwerken als inhoudelijk thema.
- Informatievoorziening en verantwoording
47. Gegevens verstrekken: alleen als vooraf wordt afgesproken welke gegevens benodigd zijn. Regelmatig update geven/reminder met wat wanneer aangeleverd moet worden. Regionale afstemming is hierin wel mogelijk. Niet tussentijds veranderen, tenzij in overleg.
48. Vooraf duidelijk hebben. Maandelijks is heel veel. Vraag: in hoeverre levert dit meer info op naast de gegevens uit de facturering? Cyclus is nog niet voor elkaar. Als facturering goed verloopt hoeft dit niet ook nog een x.
- Wellicht drempel invoeren: minder eisen voor aanbieders die maar 2 cliënten hebben.
50. Geldt niet voor Wmo
51. Het is de bedoeling dat hier een koppeling gemaakt wordt zodat aanpassingen vanzelf overgenomen worden op de regionale portal. Ondoenlijk om alle contents zelf bij te houden.
53. Laatste zin: in overleg. Waarom neem je het eigenlijk op?
54. Landelijke verplichting bij Wmo. VNG heeft basisset opgesteld. Aanbidders doen ook klanttevredenheidsonderzoeken. Niet verplicht overigens. Bedoeld wordt hier; medewerking, enthousiasmeren etc.
55. 15 januari is niet haalbaar. Gewenst is een afspraak met een datum waarop gemeenten het antwoord leveren. Stroomschema maken. Aanbidders moeten veel meer verantwoordingen leveren: niet voor 1 onderdeel een accountant op laten draven. 1 mei lijkt haalbaar, 1 juni is zeker haalbaar.
56. Uitsluiting voor nieuwe instroom (niet voor bestaande klanten). Sanctie komt verkeerd over. Kan reden zijn om niet in te schrijven. Geconstateerd wordt dat het meer aan de gemeentekant ligt dat termijnen niet gehaald worden dan aan aanbieders.
- Vraag: wat doet zorgaanbidders wel van gedrag veranderen? Nu zijn er geen eisen opgenomen en dat merken we. Juridisch mag je niemand uitsluiten om het jaar erna weer mee te doen. Tekst nuanceren: in gesprek gaan. Verder kan bij de toewijzing ingegrepen worden.
57. In overeenstemming met kwaliteitseisen aan de voorkant (handboek etc, toezicht).

