



Algemene informatie	
Datum:	18 december 2017
Tijd:	09.30-11.30 uur
Onderwerp:	Marktconsultatie Beschermd Wonen
Relatiemanager:	Annemiek Bruininge (Regio Centraal Gelderland)
Deelnemers:	Jados, Santhof, IrisZorg, Siza, RIBW Arnhem Veluwe Vallei, Vreedenhoff, Boriz, Zorgburo de Liemers, Woonzorgnet, PlusHome, gemeente Lingewaard, gemeente Arnhem, MGR
Perceel/percelen:	Beschermd Wonen

Bespreekpunten

Proces

De bijeenkomst is relatief laat gepland en stukken zijn daardoor ook laat verzonden. Niet iedereen heeft alles helemaal kunnen doornemen. De regio geeft aan dat in de marktconsultatie de belangrijkste wijzigingen worden toegelicht aan de hand van de powerpoint (bijgevoegd) en dat er ruimte is om achteraf te reageren (schriftelijk).

Reacties moeten **uiterlijk 8 januari** bij de regio binnen zijn. De regio gebruikt deze reacties als advies. Er is geen bindend karakter aan verbonden.

De powerpoint van de bijeenkomst en het verslag van de bijeenkomst worden op de website van de regio Centraal Gelderland geplaatst, zodat deze voor iedereen (wel/niet aanwezig bij de bijeenkomst) kunnen worden gelezen. Reacties kunnen schriftelijk aan de regio worden verstuurd. De regio neemt alle reacties, naast de reacties die tijdens de Marktconsultatie worden gegeven, mee bij de verdere uitwerking.

Belangrijk is om op te merken dat de bijeenkomst een vervolg is op de bijeenkomst van 5 oktober. Focus van de bijeenkomst ligt dan ook op datgene wat gewijzigd is ten opzichte van de vorige keer.

Essentiele wijzigingen

Ondersteuning op locatie / activerend werk

De vorige keer is aangegeven dat de producten voor daginvulling, zijnde ondersteuning op locatie en activerend werk als belangrijk onderdeel van de begeleiding van deze doelgroep wordt gezien. De inzet van de betreffende producten gaat via de regionale contractering van deze producten.

In de praktijk betekent dit dat deze producten 'los' van het beschermd wonen ingezet worden, maar regionaal gefinancierd worden. Hoe dit administratief werkt, vullen we nog nader in. Wijkcoaches die de toewijzing doen, kunnen vanaf 1 mei 2018 de producten wonen en daginvulling dus 'losknippen' en bij verschillende aanbieders



toewijzen. Dit gebeurt altijd in samenwerking tussen een wijkcoach van het team beschermd wonen en eventueel een 'lokale' wijkcoach.

Intramuraal beschermd wonen

In de nieuwe uitwerking die de regio heeft gemaakt zijn er 2 producten waarbij altijd 24 uren aanwezigheid een eis is. Onduidelijk is in de tekst of de aanwezigheid van wakende (wakkere) of slapende wacht nu de eisen zijn aan de producten A en B binnen intramuraal beschermd wonen. De regio geeft aan dat dit niet het geval is; ze zijn opgenomen als 'hoe deze zorglevering over het algemeen in de praktijk wordt ingevuld'. De tekst in de producten wordt hierop aangepast.

Er is in de praktijk een groep bewoners die geen behoefte heeft aan de 24 uren aanwezigheid van de zorgaanbieders. Deze passen dan niet in de intramurale woonvormen zoals nu beschreven. Vraag is of dit dan nog wel beschermd wonen is of niet. Aanbieders geven aan dat deze mensen wel behoefte hebben aan de beschermde setting en dat met de eis van de nachtdienst de zorg onnodig duur wordt gemaakt. En terug gaan naar grote locaties, terwijl je juist een beweging naar kleine locaties in de wijk zou moeten stimuleren, aldus aanwezige aanbieders.

Aanbieders geven aan dat deze inwoners niet goed passen in de variant 'Intensieve Begeleiding Thuis', omdat deze inwoners wel veel behoefte kunnen hebben aan geclusterd wonen en de nabijheid van begeleiding overdag. Dat is lastiger in de Intensieve Begeleiding Thuis, omdat die sterk uitgaat van het individu. Toch wordt ook door een zorgaanbieder aangegeven dat het wel degelijk mogelijk is dat mensen met zeer uiteenlopende behoeften aan begeleiding bij elkaar wonen. In de praktijk gebeurt dit al.

Suggesties die worden gedaan zijn om de producten met verblijf nog aan te vullen met een product 'Beschermd Wonen MIN' of om het product Intensieve Begeleiding Thuis te splitsen in een variant voor 'groepen' (=geclusterd waarbij overdag begeleiding aanwezig is maar 's nachts alleen bereikbaar) en een variant 'individueel'. De regio neemt deze suggesties mee ter overweging.

De groep die in de vorige versie van producten onder 'trainingshuis' viel zou juist goed passen onder deze nieuw te introduceren vorm. Zij vallen nu wat tussen wal en schip. De indeling die men zou willen hanteren:

- a. Intensieve groep (langer dan 3 jaar in BW)
- b. Midden groep (1 tot 3 jaar in BW)
- c. Trainingsgroep (ongeveer 1 jaar BW). NB: dit kan zowel het laatste jaar in BW zijn, waarbij nadruk ligt op 'semi-beschermd wonen' maar zou ook instroom kunnen voorkomen.

Het verschil tussen de doelgroepen van de varianten 'tot 1 jaar' en '1 tot 3 jaar' zijn in de praktijk echter lastig te geven. Suggesties hiervoor worden door aanbieders meegegeven bij de reacties op het verslag.

Instroom voorkomen zou echter in diverse gevallen ook in een individuele woonvorm kunnen.

De beschrijving van het pakket Beschermd Wonen Intensief komt nog niet helemaal bekend voor. Wat verstaan we onder gedragsproblematiek? Nu lijkt het alleen externe problematiek te zijn terwijl er ook veel mensen zijn die mogelijk gevaar vormen voor zichzelf. De regio gaat de tekst op dit onderdeel nog aanpassen.



In de tekst worden psychiatrische en psychische problematiek wisselend gebruikt. Regio gaat hier nog kritisch naar kijken.

Product intensieve begeleiding thuis

De verdeling van uren in deels directe en deels indirecte tijd vindt men prettig. Er is juist bij deze zware doelgroep behoefte om ook tijd te besteden aan het netwerk van de inwoner. De verhouding 80-20% wordt bediscussieerd. Aanbieders hebben het idee dat deze verhouding anders zou kunnen liggen. Afsgesproken is dat suggesties hiervoor, inclusief argumentatie schriftelijk worden aangeleverd.

Er wordt door de regio nog benadrukt dat het bij het product Intensieve Begeleiding Thuis altijd gaat om mensen die een behoefte hebben aan 24 uren zorg, 7 dagen per week die lokaal niet geboden kan worden. Het gaat niet om de omvang / intensiteit van de zorgvraag maar om de inhoud van de gewenste zorg: ongeplande zorg is noodzakelijk.

Huisvesting

Doel van de regio is om een transformatie te maken naar zo lang mogelijk zelfstandig wonen. Dat betekent aan de voorkant instroom voorkomen en aan de achterkant uitstroom bevorderen. De nadruk ligt daarbij op het voorkomen van instroom.

Aanbieders geven aan dat zij het idee hebben dat de regio een verhuizing per definitie als iets negatiefs ziet. Dat hoeft voor een inwoner niet zo te zijn. Er zijn ook inwoners die een verhuizing zien als een 'promotie': er is vooruitgang geboekt. Dit realiseert de regio zich zeker.

In dat kader zou de eis om ergens te kunnen blijven wonen ook losgelaten moeten worden. Dit is immers niet altijd helpend voor inwoners. De regio geeft aan dat zij de eis daarom ook niet meer als eis, maar als wens hebben opgenomen.

Aanbieders vinden een beloning daarbij niet passen. Het zou moeten gaan over samenwerking en vertrouwen in elkaar. Een financiële beloning getuigt hier niet van.

Vraag die de regio stelt is hoe de doorstroom naar zelfstandig wonen dan wel geholpen kan worden? En hoe we stagnatie in geclusterd wonen kunnen voorkomen. Aanbieders herkennen zich hier niet in, zij vinden dat zij al veel doen om doorstroom te realiseren. Samenwerking met woningbouwcorporaties en wijkteams zou daarin nog beter kunnen. De gemeente Arnhem benadrukt nogmaals de afspraken met corporaties. Knelpunten die er zijn kunnen gemeld worden bij de wooncoördinator van de gemeente. Zij is te bereiken via woonaanvraag@arnhem.nl De aanwezige zorgaanbieders onderschrijven dit ook.

In het kader van samenwerking zien zorgaanbieders nog incongruenties in het programma van eisen: er zou meer nadruk moeten liggen op de samenwerking tussen zorgaanbieder, toegang en woningbouwcorporatie. Suggesties om de tekst hierop aan te scherpen worden aangeleverd aan de regio.

De suggestie om gaandeweg 2018 met elkaar en met de andere partijen hierover in gesprek te gaan en te blijven wordt door de regio meegenomen.

Tarieven



SAMEN, VOOR ELKAAR

De cijfers uit de presentatie en de toegestuurde stukken wijken iets af, de cijfers op de sheet zijn actueel! Aangegeven wordt dat indexering 2018 voor ambulante tarieven nog zou missen. Als dit zo is, wordt deze door de regio nog toegevoegd.

Bij het huidige tarief voor BW is uitgegaan van ZZP3, de aanbieders vinden dit te laag als er ook ZZP4 voor geboden moet worden. De regio neemt deze suggestie mee.

Bij het huidige tarief voor BW intensief is uitgegaan van ZZP5, omdat ZZP6 vrijwel niet wordt ingezet. Dit herkennen aanbieders.

Daarnaast is bij de tarieven een kleine afslag gehanteerd omdat er andere regio's zijn die lagere tarieven hanteren, waarbij aanbieders ook uit kunnen met de tarieven. Aanbieders geven aan dat er ook regio's zijn die hogere tarieven hanteren, dus vinden een afslag niet realistisch.

Vraag is in hoeverre de producten inhoudelijk ook aansluiten bij de opbouw van de ZZP-tarieven. De regio geeft aan dat dit wel lijkt te passen. Suggesties om dit aan te passen kunnen worden gemaild aan de regio. Specifiek aandachtspunt dat de aanbieders meegeven is de inzet van HBO-personeel bij een nachtdienst.

Overige punten

De regio stelt de vraag in hoeverre er gewerkt wordt met een signaleringskaart en in hoeverre dit verplicht zou kunnen worden gesteld. Een aantal aanbieders werkt met een signaleringskaart, maar alleen bij die inwoners voor wie dit relevant is. Conclusie (door de groep gedeeld) is dat signaleringskaart een middel kan zijn dat door professionals ingezet kan worden. Dit moet niet voorgeschreven worden als verplichting want dan wordt het straks een 'vinkje' dat zijn doel voorbij schiet.

Er wordt gevraagd naar de definitie van ervaringsdeskundige. Dit is een 'ex-cliënt' van een zorgaanbieder die met een opleiding/training wordt ingezet om huidige cliënten een vorm van begeleiding te bieden.

Welke mogelijkheden zullen er zijn voor PGB? Die zijn wettelijk verankerd en zullen ook bij deze nieuwe producten toegepast kunnen worden.

Bij producten 'Logeren' en 'Bed & Break' geldt geen leegstandvergoeding. Deze producten worden vergoed als er daadwerkelijk gebruik wordt gemaakt van het verblijf.

De nieuwe producten zullen gelden voor:

- Nieuwe instroom;
- Herbeoordelingen van bestaande zorgtoewijzingen.