

Opsteller : Sandra Tap  
Aanwezig : zie Bijlage 1: deelnemers marktverkenning  
Datum en plaats : 6 maart 2023, Overbetuwe

Ter informatie   
Ter besluitvorming   
Advies

(Aanvinken wat van toepassing is)

## 1. Welkom en inleiding

Corine heet de deelnemers welkom bij de marktverkenning Huishoudelijke Ondersteuning.

## 2. Doel en planning (1<sup>e</sup> fase Inkoopadvies)

De huidige contracten lopen tot 1 juli 2024. Voor de betreffende zorgvormen worden marktverkenning gehouden om te komen tot een advies of de huidige contracten verlengt gaan worden of dat een nieuwe inkoopronde plaats gaat vinden. Voorkeur bij een nieuwe inkoop is om de contracten dan per 1 januari 2025 in te laten gaan en de huidige contracten met een half jaar te verlengen.

In deze marktverkenning wordt gespard over de volgende onderwerpen:

- Volstaan de huidige producten. Voldoet de Combi-ondersteuning.
- Opleidingseisen.
- Zelfredzamer maken cliënten.
- Doorontwikkeling van de HO. Welke trends zien aanbieders en welke pilots lopen bij aanbieders.
- Gebiedsgericht werken.
- Samenwerking tussen aanbieders. Hoe ziet dat er nu uit en wat is de behoefte

## 3. Uitwerking opgehaalde input per onderwerp

### • **Volstaan de huidige producten. Voldoet de Combi-ondersteuning.**

Het product combi ondersteuning wordt weinig ingezet. Zou meer ingezet worden als de productomschrijving helderder en concreter is beschreven (wat zijn de taken, wat kan de inwoner verwachten).

Bij de inwoner die ondersteund moet worden in de zelfredzaamheid kan dit product beter ingezet worden als het anders gepositioneerd wordt. Meer aan de voorkant inzetten qua motivering en na een aantal maanden beoordelen wat het opgeleverd heeft.

Bij de inwoner met dementie goed product. Wel wordt aandacht gevraagd dat indien een inwoner overgaat naar de WLZ er een afspraak komt dat de aanbieder die niet is aangesloten bij de WLZ door kan leveren tot datum toekenningsbesluit.

Ontwikkelpunt voor gemeenten om betere controle uit te voeren op toekenning van de WLZ en bij de aanbieders om bij de gemeenten kenbaar te maken als zij horen dat er WLZ is toegekend.

Algemene voorziening: Nu staat in de productbeschrijving 'overname van huishoudelijke activiteiten', maar eigenlijk wil je inwoners activeren: Verwachtingsmanagement- wat kunt u zelf en wat kunt u niet meer- u moet verwachten dat er geen grote schoonmaak nodig is- aangeven wanneer u recht heeft op HO. We zien shopgedrag bij afwijzing. Zijn medewerkers voldoende toegerust om ook 'nee' te verkopen? We zien dat er meer mensen zijn die voor een AV kiezen, zorgaanbieders verzoeken om systeem Arnhem te hanteren.

### • **Opleidingseisen.**

Specifieke opleidingseisen zoals vermeld aan de voorkant loslaten en meer inzetten op (verplichte) interne opleidingen, in samenspraak met de branche bepalen hoe dit eruit komt te zien. Zeker gezien de arbeidsmarktkrapte. Zorgaanbieders verzorgen interne opleidingen voor nieuwe en huidige medewerkers en deze zouden moeten volstaan. De suggestie is gedaan deze onderling te delen, bijvoorbeeld in een portal waar opleidingen in gezet kunnen worden. Misschien kennis op het

gebied van dementie- psychiatrie- kennis van specifieke doelgroepen. Basisniveau is vanuit HKZ geborgd.

- **Zelfredzamer maken cliënten.**

Wat wordt verstaan onder zelfredzaamheid. Er loopt bij Groot Gelre op dit moment samen met Second Moov een pilot Fit Thuis: een beweegprogramma gericht op ouderen met ADL-problematiek.

De sociale kaart zou beter benut moeten worden.

Het Scandinavische model, waarbij eerst 12 weken gekeken wordt wat iemand zelf kan, welke aanpassingen nodig zijn om taken zelf uit te kunnen voeren en vervolgens kan bepaald worden wat echt aan zorg nodig is wordt genoemd. De reactie van de aanbieders is dat het combiproduct wellicht hierin kan voorzien.

De Huishoudelijk Ondersteuner als huishoudcoach inzetten, betekent wel dat iemand daarvoor opgeleid moet worden. Voor gemeenten is van belang wat het potentiële rendement is.

Kan eventueel meegenomen worden als het product combi ondersteuning concreter wordt gemaakt.

Combi product/Kaders: In het verlengde van het méér inzetten van combiproducten werd ook benoemd dat er behoefte is aan een duidelijke taakstelling vanuit de gemeente. Meer uniforme manier van het inzetten van zorg met bijhorende kaders, duidelijk maken wat er wél en niet verwacht wordt van deze ondersteuning.

- **Doorontwikkeling van de HO. Welke trends zien aanbieders en welke pilots lopen bij aanbieders.**

De pilot Fit Thuis is op dit moment de enige pilot die loopt.

Algemene conclusie is dat het belangrijk is om medewerkers te boeien en te binden. Dit kan door bijvoorbeeld uitbreiding van taken, opleidingsmogelijkheden. Wel is aangegeven dat dit niet voor iedere medewerker geldt. Ook is aangegeven dat de werkdruk, de belasting onder huishoudelijk personeel en daarmee het verzuim onder personeel groot is. Daar is aandacht voor. Hulpen kunnen maar een beperkt aantal adressen per dag / week bedienen.

Afscalen helpt ook niet als dezelfde taken gedaan moeten worden. Verbreding van werkzaamheden werkt, maar het beroep wordt alleen maar meer en het aanbod van personeel minder. Het verwachtingspatroon van de inwoner is hoog. Goed om aan de voorkant de inwoner kenbaar te maken wat zij mogen verwachten en dat de hulp ondersteunend is. Noot: de eerder opgestelde brief is nog steeds de brief die aan de inwoner meegegeven kan worden. Datum moet alleen geactualiseerd worden.

Het recht van een inwoner op een vast aantal uren in ondersteuning zou niet meer het uitgangspunt moeten zijn. Je moet flexibel op- en af kunnen schalen. Dit moet makkelijker kunnen. Eventueel in klassen. Uitgangspunt is wel een schoon en leefbaar huis, maar ook met minder uren kan dat gerealiseerd worden. Voor zorgaanbieders is het belangrijk te weten dat gemeenten het slecht-nieuws gesprek voeren en dat zorgaanbieders uit de discussie moeten blijven.

Van belang is dat we aan de voorkant alert zijn zodat de meest kwetsbare inwoner de hulp krijgt die nodig is en dat wat naar het voorliggende veld kan, ook naar het voorliggende veld wordt verwezen.

- **Gebiedsgericht werken.**

Zorgaanbieders geven aan dat ze al efficiënt werken in de planning. Als er minder partners in een gebied werkzaam zijn dan kan er meer samengewerkt worden met het voorliggende veld, je hebt één aanspreekpunt. Wordt in de praktijk nog niet toegepast. Vraag vanuit de aanbieders is wat de meerwaarde is voor de inwoner. Voor de kleinere aanbieders kan het vanuit de bedrijfsvoering een meerwaarde hebben.

- **Samenwerking tussen aanbieders. Hoe ziet dat er nu uit en wat is de behoefte.**

Van aanbieders wordt verwacht dat ze de samenwerking met elkaar opzoeken. Verwachting is dat als er samengewerkt wordt er meer innovaties komen.

Aanbieders geven aan dat het niet wenselijk is om wekelijks bij elkaar te zitten, daar waar het nodig is zoeken ze elkaar op.

Corine: vanuit Inkoop SDCG wordt gewerkt aan een manier (in ISPNext) waar aanbieders hun beschikbaarheid kunnen doorgeven. Verwachting is dat deze binnen 2 maanden beschikbaar komt. De toegang kan dan zien welke aanbieder plek heeft. Als aanbieders hierover ideeën hebben, dan kunnen zij deze doorgeven aan Corine.

#### 4. De Regio in beeld

Presentatie door Jorn van Roosmalen, data analist Inkoop SDCG, waarin een aantal zaken in beeld zijn gebracht waaronder het aantal cliënten, de daarmee gepaard gaande kosten, stapeling huishoudelijke ondersteuning en begeleiding, etc.

Voor de presentatie verwijzen wij u naar de presentatie (zie de aparte bijlage).

#### 5. Sluiting

- Corine Claassen: de opgehaalde input wordt meegenomen naar de werkgroep HO. Voorlopige planning is dat in mei 2023 meer informatie gegeven kan worden over de uitkomsten. De huidige inkoop is gelopen via een open house procedure wat betekent dat beperkt aanpassingen gedaan kunnen worden. Als de opgehaalde input leidt tot een aanpassing die binnen de huidige inkoop kan dan volgt geen nieuwe inkoop.  
Tzorg: wordt het advies vooraf nog gedeeld met de aanbieders?  
Martin Doeve: dit is niet in de planning meegenomen. Neemt de vraag mee in relatie tot het uiteindelijke advies.
- Thuiszorg Groot Gelre: in de huidige inkoop staat dat iedere drie jaar een nieuwe VOG aangeleverd moet worden. Blijft dit een eis en wat is het doel?  
Mariëlle Glasbergen: Bij de start van de inkoop 2020 is deze eis gelijk getrokken met de Wet op de Kinderopvang. Goed signaal en we zullen dit meenemen.
- Corine sluit de marktverkenning af en dankt de deelnemers.

#### [Bijlage 1: deelnemers marktverkenning](#)

Deelnemers	
Inkoop SDCG	Corine Claassen
Inkoop SDCG	Martin Doeve
Inkoop SDCG	Mariëlle Glasbergen
Inkoop SDCG	Jorn van Roosmalen
Gemeente Arnhem	Lisanne de Groot
Gemeente Doesburg	Peter Meijwes
Gemeente Overbetuwe	Johan Reuser
Gemeente Rheden	Wendy Sparling
Gemeente Wageningen	Luuk van Lier
A&S Groep B.V.	
Acteon Thuiszorg B.V.	
Actief Zorg	
Attent Zorg en Behandeling	
Baas Zorg BV	
Buurtdiensten	
Derman Thuiszorg	
Hommerson	
Pleyade	

Stichting Acare Thuiszorg  
Stichting Innoforte  
Stichting Samen Zorgen  
STMG Ondersteuning thuis BV  
Thuishulp in Gelderland  
Thuiszorg Evital BV  
Thuiszorg Groot Gelre BV  
Tzorg  
Vitaal Thuiszorg  
Zilverzorg B.V.  
ZorgPlus (Beek)