

**Bijeenkomst Financiële Werkgroep Beschermd Wonen**  
**Donderdag, 5 april 2018**  
**Gemeentehuis Bergen - Strandzaal**

Deelnemers

Renee Schuit	Netwerkorganisatie Regio Alkmaar
Jim Ligthart	Gemeente Alkmaar
Douwe van den Berg	Netwerkorganisatie Regio Alkmaar
Pascale Klaassen	Netwerkorganisatie Regio Alkmaar
Matthijs Schultz	Netwerkorganisatie Regio Alkmaar
Marion Borst	Gemeente Langedijk
Marloes Rutsen	Gemeente Langedijk
Marc Brachthuizen	Gemeente Langedijk
Linda Waltmann	Gemeente Heerhugowaard
Berry Roeleveld	Gemeente Heerhugowaard
Liesbeth Dekker	Actiezorg
Marjoleine Koopman	Evean
Marijn Korver	BUCH
Rob Groenendijk	RIBW-KAM
Machiel Twisk	Evean
Jordy Wals	BUCH
Karin Fritzsche	Esdégé-Reigersdaal
Siegrid de Boer	GGZ-NHN
Sandra Boelhouwers (notulen)	

Afmelding : Jan Holman, Paul van Roermund, Irene Teerhuis

---

**01. Opening**

Tijdens de bijeenkomst van de financiële werkgroep van 22 maart j.l. is consensus bereikt over de tarieven beschermd wonen 2018. Deze tarieven zullen in het Bestuurlijk Overleg van 19 april a.s. worden bekrachtigd.

**02. Verslag van 22 maart 2018**

In het verslag staat vermeld dat “consulenten zich niet teveel moeten concentreren op de inhoud”. Dit is tekstueel niet goed verwoord, besproken is dat de consulent en aanbieder samen moeten nadenken over de indicatie en welke doelen er met de cliënt bereikt moeten worden. Het verslag wordt vastgesteld.

**03. Overlegagenda financiële werkgroep beschermd wonen**

Deze agenda betreft heel 2018 en een deel van 2019. De overlegagenda wordt vastgesteld, er kunnen tussentijds nog aanpassingen gedaan worden.

#### 04. Factsheet pilot Beschermd thuis

##### Laatste inhoudelijke aanpassingen en vragen :

- Algemene uitgangspunten** : de verdeling van het aantal plekken over de regio is gebaseerd op het aantal cliënten. Dit is een realistisch aantal, maar het kan zijn dat gedurende pilot blijkt dat de beschikbare middelen toch niet voldoende zijn.

Er wordt een indicatieteam samengesteld en zij gaan beoordelen welke cliënten ervoor in aanmerking komen om aan de pilot deel te nemen. Er hebben inmiddels al een aantal gesprekken met consultants plaats gevonden maar er zijn nog geen cliënten vanuit de wachtlijst aangemeld voor deze pilot. Een aantal zaken moeten nog verder uitgewerkt worden, zoals bijvoorbeeld de terugvalpreventie; waar kan een cliënt naar toe als het niet goed gaat. Het is beter om hier vooraf concreet afspraken over te maken (inventarisatie van logeer-/crisisbedden) zodat gelijk duidelijk is waar een cliënt in zo'n situatie naar toe kan. De cliënten van de pilot moeten als urgent worden gezien, mogelijkheid is om hen boven aan de wachtlijst te plaatsen.
- Toegang/selectie cliënten.** Eén van de criteria is dat een cliënt een BW-indicatie moet hebben met een resterende looptijd langer dan één jaar. Hierdoor kan bekeken worden of deze vorm van thuisondersteuning werkt bij een cliënt die feitelijk nog een indicatie heeft. De pilot is voor kansrijke cliënten en niet voor cliënten die al regulier uit kunnen stromen.
- Voorwaarden aanbieders.** Van de deelnemende aanbieders zal gevraagd worden om het aantal uren dat ondersteuning aan de cliënt geboden wordt te registreren. Het betreft een zeer kwetsbare groep die in een intramurale setting bijna 16 uur per etmaal contact met de hulpverlening kan hebben – ook tijdens de weekenden of de avonden. Dit gaat veranderen zodra een cliënt zelfstandig gaat wonen. Interessant is om in kaart te brengen hoeveel contactmomenten een cliënt nodig heeft als er niet direct een hulpverlener aanwezig is.

Reacties vanuit de aanbieders op dit verzoek :

Medewerkers van Esdégé-Reigersdaal registreren geen uren. Het is voor hen normaal om cliënten ook ondersteuning te bieden in de weekenden of de avonden.

RIBW-KAM : de uren in de weekenden en de avonden zijn wel duurder dus vanuit bedrijfsvoering is het wel interessant om te weten of het een crisisvraag, paniekvraag of reguliere hulpvraag is. De gemeenten willen vooral weten op welke moment een cliënt vraagt om een ongepland zorgmoment.

**Actie Jim Ligthart** -> informatiebehoefte schriftelijk voorleggen aan de aanbieders met het verzoek om als deze informatie niet geleverd kan worden aan te geven wat wel mogelijk is. Het type cliënt dat meedoet aan de pilot rechtvaardigt de vraag om deze informatie.
- Tariefstelling en verantwoording.** De kosten van ondersteuning worden gefinancierd op basis van de afgesproken tarieven. Huishoudelijke hulp, bijstand en tegemoetkoming bij inkomensval is voor rekening van de lokale gemeenten. Medewerkers van lokale gemeenten en Haltewerk nemen ook deel aan het indicatieteam, dus e.e.a. wordt vooraf geregeld. Het is niet wenselijk dat de ene gemeente wel een financiële aanvulling doet en de andere niet, mocht het in de praktijk niet blijken te werken moet dit nogmaals besproken worden.
- Planning.** GGZ-NHN zegt dat in de evaluatie ook de disciplines meegenomen moeten worden (MBO/HBO personeel) of het type medewerker dat wordt ingezet omdat dit ook van invloed is op de kosten. M.n. de intensiteit van de zorg die wordt geboden is interessant.

**Actie Jim Ligthart** -> deze informatiebehoefte ook terugkoppelen aan de aanbieders.
- Contactpersonen gemeenten.** Er ontbreken nog een aantal namen, die worden toegevoegd.

#### Afspraken over de coördinatie

Marijn Korver heeft op 10 april a.s. een overleg met het team en daarna zullen de contactgegevens van het Centraal Aanmeldpunt doorgegeven worden aan de aanbieders. Verzoek is om cliënten die aan de pilot deel kunnen nemen aan te melden bij dit team.

#### Afspraken over financiering:

De 3 tarieven zijn gebaseerd op de huidige categorieën van de resultatenmatrix. De verwachting is dat het in de praktijk echt mogelijk is om de cliënt meer maatwerk te bieden.

Reacties aanbieders :

RIBW KAM : de voorkeur is om 1 tarief voor de pilot aan te houden omdat nu al bij de intake bepaald moet worden hoeveel uren ondersteuning een cliënt nodig heeft en er komt veel op de cliënten die vanuit een beschermde woonomgeving komen. Het is dus niet goed in te schatten wat maatwerk is voor deze groep, als er "licht" geïndiceerd wordt is het belangrijk om niet te snel in het traject bij te plussen omdat een cliënt in het begin naar verwachting wel meer ondersteuning nodig zal hebben.

GGZ-NHN : hoe wordt dit product gefactureerd? Antwoord : Binnenkort worden de productcodes gecommuniceerd. Facturatie gaat via Alkmaar dus de periodiciteit is 1x per 4 weken.

De financiële werkgroep gaat akkoord met de voorgestelde tarieven voor de pilot Beschermd Thuis.

#### **05. Afspraken over de Impactanalyse/marktconsultatie (presentatie door Jim Ligthart)**

De aanbieders stemmen in met de uitvoering van de impactanalyse, de uitnodiging voor de gesprekken volgt zo spoedig mogelijk.

Naar verwachting zullen de gesprekken ongeveer 1,5 uur duren maar het kan zijn dat er twee gesprekken gepland gaan worden (inhoudelijk en financieel). Besproken wordt dat de gespreksonderwerpen andere disciplines vergen wat betekent dat er waarschijnlijk meer medewerkers uitgenodigd zullen moeten worden.

Het is hoogstwaarschijnlijk niet mogelijk om de nieuwe de nieuwe inkoopprocedure al voor 1 januari 2019 af te ronden. Er zijn nog veel open vragen, naar verwachting zullen de meeste door de impactanalyse beantwoord kunnen worden.

De tarieven en budgetplafonds voor 2018 zijn vastgesteld, de contracten lopen nog door tot 2020, het is realistischer dat de nieuwe contracten vanaf 1 januari 2020 afgesloten zullen worden.

Over de indeling van de gespreksgroepen wordt nog besproken dat Philadelphia als organisatie bij groep 2 hoort en dat Kop-Zorg niet een VG aanbieder is maar voor autisme.

#### **06. Aanpassing werkwijze Transferpunt wonen**

De uitnodiging voor deze informatiebijeenkomst is inmiddels verstuurd.