



Openhouse toelatingsprocedure Wmo maatwerkvoorzieningen 2018.

Verslag overlegtafel 31 augustus 2017, Mantelzorgondersteuning/Kortdurend verblijf.

Aanwezig: Bezinn – Rinske Jager, Connecting Hands - Jan Stuve, Kwadrantgroep – Aukje Jorritsma, Patyna – Almer Tiel, Royal Werkbedrijf – Alberto Kinderman, Thuiszorg Het Friese Land – Nina Hylkema, Zorgkompas/Wil BV – Ryanne Steensma en Maurice Weetink

Namens gemeenten: Niels Uenk, Hans Hellendoorn, Monique Bakker, Tynke de Haan en Johan Jorritsma

1. Welkom/voorstelronde

Na de voorstelronde geeft Hans dat er nog geen afgerond beeld is van het product mantelzorgondersteuning/kortdurend verblijf. Doel van deze bijeenkomst is om na te gaan of er naast Kortdurend Verblijf nog andere vormen van mantelzorgondersteuning vanuit de Wmo maatwerkvoorzieningen dienen te worden geboden.

2. Mededelingen en vaststellen agenda.

Opgemerkt wordt dat naast de inbreng bij de fysieke overlegtafels iedereen ook de mogelijkheid heeft om per mail suggesties, opmerkingen en vragen in te dienen. De agenda van deze bijeenkomst wordt ongewijzigd vastgesteld.

3. Inhoudelijke inleiding en besprekpunten

Niels geeft een korte inhoudelijke toelichting. Naast kortdurend verblijf zal vandaag ook de vraag naar voren komen in hoeverre de zorgverlening bij de cliënt thuis verleend kan worden. Voornamelijk zal het echter gaan om kortdurend verblijf van de cliënt bij een instelling waarbij de navolgende uitgangspunten gehanteerd kunnen worden:

- Kortdurend verblijf ter ontlasting mantelzorger
- Maximaal 3 etmalen per week mogelijk (opsparen mogelijk)
- Professionele ondersteuning vanuit Wmo of ZVW blijven doorlopen

Daarbij kunnen zich 2 varianten voordoen:

- A. KDV mét zorg (overname van persoonlijke verzorging die normaliter door de mantelzorger wordt geleverd)
- B. KDV zonder zorg (er is geen sprake van persoonlijke verzorging gedurende het verblijf, óf hiervoor ontvangt de cliënt al professionele ondersteuning)

Het uitgangspunt is verder dat de aanbieders geen verplichting wordt opgelegd bedden vrij te houden. De praktijk geeft aan dat er vrijwel altijd binnen het gecontracteerde aanbod voldoende capaciteit beschikbaar is.

De aanwezigen wordt gevraagd hoe zij aankijken tegen deze uitgangspunten, om te beginnen met het punt beschikbaarheid en afdwingbaarheid daarvan.

Opgemerkt wordt dat het de vraag is hoeveel capaciteit benodigd is en in hoeverre je dan kunt verwachten dat dit binnen het gecontracteerde aanbod is op te vangen. Gelet op de inzet van zolang mogelijk thuis blijven wonen is de verwachting dat de vraag gaat toenemen. Wat ook mee speelt is de afstand naar het KDV. Aangegeven wordt dat het dorpenteam altijd zoveel mogelijk zal inzetten op onderbrengen van de cliënt bij een instelling op korte afstand. Als dat niet mogelijk is kan verder weg gelegen opvang als achtervang dienen.

Verder wordt gewezen op de ontwikkeling bij ELV (eerstelijns verblijf). Het wel afdwingen van beschikbaarheid plaatsen leidt tot een hogere kostprijs. Bij de ELV komt het voor dat de volledige capaciteit niet benut wordt maar wel beschikbaar gehouden moet worden. Lege bedden kunnen dan niet voor andere cliënten ingezet worden. Aanbieders willen graag flexibel blijven zodat eventueel uitwisseling kan plaatsvinden tussen KDV en andere vormen van benodigde opvang.

In zijn algemeenheid wordt geconcludeerd dat er geen noodzaak/wenselijkheid is met betrekking tot afdwingbaarheid van capaciteit.

De vraag wordt voorgelegd welke eisen relevant zijn voor KDV met zorg en KDV zonder zorg.

De vraag komt naar voren aan welke zorgverlening dan precies gedacht wordt omdat dit per cliënt kan variëren. De ene cliënt heeft behoefte aan persoonlijke verzorging, toediening medicatie, de ander meer behoefte aan toezicht/aandacht. Ook is op voorhand niet altijd goed aan te geven wat voor soort zorg de cliënt nodig heeft. Er kunnen zich onverwachte (paniek)situaties voordoen waardoor toch meer zorgverlening nodig is dan met cliënt afgesproken is.

Opgemerkt wordt dat KDV zich in zijn algemeenheid niet beperkt tot puur de verlening van bed, bad en brood maar dat daarnaast meer aspecten om de hoek komen kijken. Er kan beter gesproken worden over KDV met aandacht en KDV met zorgverlening. Van belang kan ook zijn om in bepaalde gevallen eisen te stellen met betrekking tot veiligheid (KDV met zorgverlening).

Ten aanzien van de te stellen eisen aan de KDV wordt aangegeven om die zo basaal mogelijk te houden en te richten op benodigdheden in het kader van de ADL. Hoe meer eisen aan de KDV gesteld worden hoe meer aanbieders dan niet in staat zullen zijn op dit product in te schrijven. Per geval dient gekeken te worden welke behoeften de cliënt heeft en hoe dat ingepast kan worden binnen het gecontracteerde aanbod.

Eisen waaraan gedacht kan worden bij KDV:

- 1 of meerpersoonskamer
- Wel/niet tv/telefoon/wifi
- Wel/niet maaltijdvoorziening inbegrepen
- Veiligheidseisen (alarmering, beschikbaarheid benodigd personeel)
- Toezicht

De vraag wordt verder voorgelegd welk tarief gehanteerd zou moeten worden voor KDV.

Niels merkt op dat deze tarieven per gemeente behoorlijk variëren. Van € 40,-- voor KDV zonder zorg tot ruim honderd euro voor KDV met zorg.

Aangegeven wordt dat bij de tariefstelling onderscheid moet worden gemaakt tussen verpleegzorg en andere vormen van zorg. Geopperd wordt om aan te sluiten bij de tariefstelling die gehanteerd wordt in het kader van de ELV (rond de 126 euro per etmaal) die gebaseerd is op de tariefstelling van de ZZP VV3, inclusief behandeling. Hans geeft aan dat gelet op de eisen die aan ELV gesteld worden dit tarief dan mogelijk gezien kan worden als bovengrens voor de bepaling van het KDV tarief.

Tot slot wordt de variant ter sprake gebracht van “ondersteuning draagkracht mantelzorg in de thuissituatie”.

Van vele kanten wordt opgemerkt dat dit een creatieve invalshoek is die ook voor de aanbieders nieuw is. Het lijkt wel bijna een soort van Thuisplus light variant te zijn. Het is de vraag welke financiële consequenties aan de thuiszorg variant zitten. Is mede afhankelijk van in welke mate personele tijdsinzet benodigd is en of dit dan een professional moet zijn.

Gelet op het individuele karakter van deze variant is in eerste instantie de gedachte dat de kosten hiervan hoger zullen uitvallen dan bij de traditionele KDV. In het kader van de huidige lopende inkoopprocedure is het nu te kort dag om vast te stellen of deze variant een goede toevoeging kan zijn op het huidige productenpalet. Wel interessant genoeg om er verder mee aan de slag te gaan. Opgemerkt wordt dat Welzijnsinstelling Kearn een onderzoek heeft lopen naar de inzet van mantelzorg in de beide gemeenten. Gekeken zal worden of dit onderwerp in dat onderzoek meegenomen kan worden.

4. Afspraken volgende Fysieke overlegtafel

Aangegeven wordt dat er nog 1 overlegtafel in de planning staat, namelijk 6 september a.s. Bij die overlegtafel zullen in ieder geval de nieuwe maatwerkvoorzieningen aan de orde komen, het in hoofdlijnen uitgewerkte programma van eisen en de uitgangspunten ten aanzien van de tariefstelling. Niet uitgesloten is dat er nog een extra overlegtafel wordt ingelast.

5. Rondvraag

Er wordt door de aanwezigen niet gebruik gemaakt van de rondvraag.