

Verslag Fysieke Overlegtafel (FOT) Kortdurend Verblijf 9 mei 2019

Datum, tijd: 9 mei 2019, 9.00 – 11.00 uur

Locatie: Gemeentehuis Veldhoven

Aanwezig:

Frans Lukassen (GGZE- de Boei)

Ankie van 't Hof (Severinus)

Gemma de Koning (Zorgpension de Koning-Inn)

Ilse van den Boom (Zorgboerderij de Hagelaar, mede namens Joriszorg)

Marjo Lutjens (gemeente Reusel de Mierden)

Gina van Bree (gemeente Oirschot)

Suzanne Verheijden (Bizob)

1. Voorstel aanpassing tarief Kortdurend Verblijf BOV-Kempen

Huidige situatie:

De huidige overeenkomst Kortdurend Verblijf (KV) van de BOV-Kempen is gestart in 2015 met de transitie Wmo. Er is toen gekozen voor een opzet waarin aanbieders met een individueel tarief konden inschrijven, met motivatie van opbouw componenten behorend bij de onderdelen voor het product KV. Het destijds maximum tarief was gesteld op € 140,- per etmaal.

Met de indexaties van de afgelopen jaren meegenomen zou nu het maximum tarief in 2019 op € 145,- per etmaal liggen. (=€ 140,- + 1,9% 2018 + 1,4% 2019 = € 145,-, afgeronde tarief).

Om tegemoet te komen aan de toegenomen zorgzwaarte binnen de (kleine) cliëntengroep die gebruik maakt van KV is beoordeeld dat het huidige tariefstelsel niet meer reëel is. BOV-Kempen gemeenten zijn voor deze overeenkomst niet AMvB plichtig, maar voelen wel de noodzaak om hun samenwerkingspartners tegemoet te komen. Daarnaast wil BOV-Kempen op een zo eenduidig mogelijke manier werken. Dit bevordert de transparantie, evenals eenvoud in het verwerken en communiceren van tarieven van aanbieders. Om een aanpassing van het tarief te maken is besloten een voorstel uit te werken.

Uniform tarief: € 160,- per etmaal voor iedere gecontracteerde aanbieder.

Aan de aanbieders wordt gevraagd akkoord te gaan met het voorstel. Dit zal dan worden opgenomen in een collegevoorstel dat – na akkoord van de colleges – per **01-01-2020** in werking treedt. De definitieve aanpassing zal via mail aan aanbieders worden gecommuniceerd en daarna worden gepubliceerd.

Onderbouwing:

Iedere aanbieder ontvangt een vastgesteld nieuw tarief van € 160,- per etmaal. Dit is ontstaan na beoordeling van de tarieven die gehanteerd worden in de ZVW voor Eerstelijns Verblijf Laag complex (1), de huidige tarieven voor kortdurend verblijf in de regio (2) en een onderzoek van Berenschot in gemeente Rhenen (3).

1) Vergelijking met eerstelijns verblijf:

Het maximumtarief ELV laag complex voor 2019 is € 166,09.

In tegenstelling tot Kortdurend Verblijf is bij ELV laag complex ook verpleging en verzorging en eerstelijns medische behandeling inbegrepen, dit is bij KV niet het geval. We merken in de praktijk dat het soms lastig is om de verpleging en verzorging (of vergoeding daarvan) naar de aanbieder kortdurend verblijf te krijgen. BOV-Kempen kan daarin echter weinig betekenen, omdat verpleging en verzorging niet binnen de Wmo valt en om die reden niet rechtmatig gefinancierd kan worden.

2) Regionale tarieven KV:

A2: €202,80 per etmaal (incl. BG, dagbesteding etc.)

Peel: € 64,- (excl. PV** en BG taken)

Dommelvallei: € 64,- (excl. PV** en BG taken)

Eindhoven*: € 64,- (excl. PV** en BG taken)

* opbouw tarief Eindhoven blijkt inderdaad een stapelmatrix te zijn (idem al Peel en Dommelvallei), tarief logeren Wmo (KV) is de basis (bed, bad, brood), daarbij mogen enkele productcodes gecombineerd worden bijvoorbeeld 07A03 = ondersteuning zelfstandig leven – dagbesteding of 10A38 of 10A39 = zelfstandig leven middel / zwaar. Deze producten worden echter als stuks per dagdeel (07A03) of als stuks per maand (10A38/39) gedeclareerd, dit is niet goed terug te rekenen naar etmalen.

** Persoonlijke verzorging (PV) is benoemd, maar hierbij wordt weer verwezen naar de zorgverzekeringswet, identiek aan de omschrijving in de BOV-Kempen en de A2 en is dus geen Wmo bekostiging.

3) Gemeente Rhenen Berenschot onderzoek Wmo tarieven:

Functieniveau gemiddeld voor inzet KV = MBO

Gemiddelde groepsgrootte KV = 1 begeleider op 7 cliënten.

Cao's van toepassing: VVT, GGZ, GHZ (inzet KV, niveau 4 veelal FWG 35 – FWG 40 verhouding 50-50)

Tarief advies uit dit onderzoek voor KV € 183,65

Inzet KV in regio BOV-Kempen:

Algemeen is bekend dat het product KV niet vaak wordt gebruikt / ingezet als Wmo ondersteuning, reden waarom dit ook inhoudelijk besproken gaat worden. In 2018 is door aanbieders geleverd (in aantal etmalen):

Aanbieder	Productieverantwoording 2018
GGzE	76x
Stichting Cello (Cello zorg)	54x
Zorgpension De Koning-Inn	49x
Severinus	22x
Stichting Archipel	9x
Active4You*	2x
RSZK	geen
Stichting Sint Joris	geen
Glorieux*	geen

* aanbieder heeft overeenkomst opgezegd voor 2019

Aanbieders Kortdurend Verblijf geven aan dat het tarief akkoord is. Frans Lukassen geeft aan dat hij het tarief nog intern moet bespreken en geeft hierover nog terugkoppeling. 14-05 reactie Frans ontvangen; het tarief is voor GGzE akkoord, met aanvulling dat er voor dit bedrag geen logeerplek vrijgehouden kan worden. Aanvulling Suzanne: Dit is echter ook niet vastgelegd in de overeenkomst, daarmee zou de opvang realistisch onbetaalbaar worden. Per vraag om opvang kan iedere aanbieder op dat moment kijken of zij een logeerplek hebben, met dien verstande dat een indicatie wel verzilverd moet kunnen worden. Indien een aanbieder niet direct kan leveren als een cliënt voor hen kiest, dan dient men actief in overleg met de collega aanbieders te gaan wie de cliënt kan plaatsen.

2. Brainstorm over het product kortdurend verblijf

Graag wil BOV-Kempen met zorgaanbieders in gesprek over het huidige product Kortdurend Verblijf. Dit product is bedoeld om mantelzorgers die (zwaar) overbelast zijn te ontzorgen / ondersteunen. In de praktijk wordt er erg weinig gebruik van gemaakt. Welke mogelijkheden/ideeën zijn er om het product dusdanig aan te passen dat er meer gebruik van wordt gemaakt. Te denken valt aan ondersteuning in de thuissituatie, een combinatie met begeleiding, persoonlijke verzorging en/of huishoudelijke hulp, meer inzet van het voorliggende veld zoals de vrijwillige thuiszorg.

Op basis hiervan hebben we drie vragen opgesteld en daarover van gedachten gewisseld:

1. **Wat willen bereiken met respijtzorg/kortdurend verblijf?**

- Ontlasting van mantelzorgers en/of cliënten,
- Mensen kunnen "langer" ("smart") thuis blijven wonen in "goedkope" vertrouwde omgeving .

2. **Hoe ziet dat er concreet uit? Over twee jaar verwachten we dat....**

- Preventie;
 - Een multidisciplinair plan opstellen, zodat alle partijen goed geïnformeerd zijn en weten wat afgesproken en nodig is op welke momenten.
 - Mantelzorgers informeren over het plan, het pad en op welke momenten zij ontlast kunnen worden.
- Kortdurend verblijf planbaar maken (voor onplanbare zorg);
- Mantelzorger uit huis halen in plaats van de cliënt;
- Mantelzorger in huis vervangen. Als voorbeeld wordt gekeken naar "vrijwillige" terminale thuiszorg: alleen voor de nacht iemand in huis hebben kan al voor ontlasting zorgen;
- Casemanager maakt de puzzel: zorgt dat alle zorg/mantelzorg ontlasting op elkaar aansluit;
- Warme overdrachtenprotocol opstellen: dit zorgt ervoor dat zorgverleners op cruciale momenten goed geïnformeerd zijn;
- 1 digitaal systeem voor aanbieders zou wenselijk zijn zodat praktijkondersteuners, ZTB-ers en zorgverleners in 1 systeem kunnen werken
- Er wordt een voorbeeld van pilot Amsterdam genoemd. <https://www.nul20.nl/amsterdam-maakt-logeeropvang-makkelijker-toegankelijk-voor-mantelzorgers>

3. Welke acties zijn er op korte en lange termijn nodig voor het bereiken van het voorgaande (genoemd onder punt 2)?

- Korte termijn:
 - Er is meer aandacht nodig voor een persoonlijk plan.
 - Alle betrokkenen moeten bekend zijn met de sociale kaart, zodat men weet wat er waar te vinden is.
 - In sommige gemeenten gaat een ZTB-er al mee met het keukentafelgesprek met de consulent, dit werkt prettig.
 - Wel waken voor goede scheiding informatie; aanbieders die medische bevoegdheden hebben mogen meer in dossier hebben dan gemeenten, deze mogen geen medisch dossier aanleggen.
- Lange termijn: Er is meer aandacht voor preventie nodig.

3. Rondvraag

GGzE: Ik wil het tariefvoorstel graag nog intern bespreken. Mag ik dit nog later terugkoppelen?

Dat is akkoord (zie aanvulling bovenaan pag 3 verslag).

De Hagelaar: Zouden jullie wat vandaag besproken is ook kunnen terugkoppelen aan Joriszorg?

Dat is akkoord.

4. Afsluiting

De fysieke overlegtafel wordt afgesloten, het verslag zal worden rondgestuurd .