

Verslag FOT Wmo (Dommelvallei+ gemeenten)

Datum 30 oktober 2019
Tijdstip 15.00 uur tot 17.00 uur
Locatie: Het huis van Waalre, Koningin Julianalaan 19, 5582 JV Waalre

1. Opening

Bij het vaststellen van de nieuwe Producten Diensten Catalogus (PDC) is uitgesproken dat dit een startsituatie betreft. Op basis van ervaringen kan verdere doorontwikkeling en optimalisatie plaatsvinden.

Momenteel wordt binnen de Dommelvallei+ gemeenten nagedacht over doorontwikkeling van de Wmo producten Zelfstandig Leven middel (OZL middel) en Zelfstanding Leven zwaar (OZL zwaar). We hebben hiervoor onze CMD's geraadpleegd. En uit de uitvoeringspraktijk is gebleken dat bij het indiceren er producten gemist worden. De overgang van het OZL middel naar OZL zwaar blijkt groot te zijn.

Graag willen wij deze FOT gebruiken om samen met zorgaanbieders en gemeenten van gedachten te wisselen over de doorontwikkeling van bovengenoemde Wmo producten met daarbij de input vanuit onze eigen uitvoeringspraktijk in de CMD's als leidraad.

Tevens volgt er een voorstelronde.

2. Mededelingen

Annet van Straaten geeft aan eerder weg te moeten.
Verder zijn er geen mededelingen.

3. Herijken producten:

Welke producten missen we? (extra licht product, middelzwaar product?)

Maandproducten blijken ondoorzichtig te zijn. De gemeente heeft behoefte aan "zicht". Wie wil hierin meedenken: vanuit de inhoud, welk tarief hoort hierbij, maandproduct of p x q?

- Hoe kijken de zorgaanbieders hier tegenaan?
- Wat zijn hun bevindingen uit de praktijk?
- Ideeën?

Er volgt een brainstorm over de vraag die voorligt:

- Waakvlamproduct: laag bedrag, p x q of knipkaart. Zie voorbeeld gem. Oss. Dit stimuleert eerder afschalen. Geeft client eerder vertrouwen dat hij zonder hulp verder kan.
- Naast waakvlamproduct kun je denken aan "licht" product. Zorgaanbieder komt niet, tenzij. Dus niet structureel. Of:
- Product "licht": 1 x per 4 weken. Zorgaanbieder komt wel structureel.
- Andere optie: Product "langdurige stabiliteit". Zie voorbeeld gem. Eindhoven.
- Er worden juist géén producten gemist. Het middelen bij de maandproducten geeft veel speelruimte. Dit is een pré. (ZuidZorg, GGzE, Impegno, Carepower)
- Valkuil resultaatfinanciering: uren discussie/claim van uren door client.

- Werken met clientprofielen. Zie voorbeeld BOV Kempen. (GGzE, Archipel)
- Ervaring met Wmo-producten in Helmond/Peelgemeenten: goed. Zij werken met een bandbreedte. Cliënten claimen wel een hoog aantal uren in de bandbreedte. Dat is een valkuil/nadeel.
- Zuid-Limburg werkt ook met bandbreedte. Dat werkt goed.
- Verwachtingenmanagement door de professional is belangrijk en tevens ook de taak van de professional.
- Momenteel wordt er weinig tussentijds gemonitord op behaalde resultaten door gemeenten.
- Zorgaanbieder is afhankelijk van client of de zorgaanbieder de te behalen resultaten haalt. CMD stuurt de te behalen resultaten niet rechtstreeks naar de zorgaanbieder toe. Het is maar afwachten of de client dit deelt met de zorgaanbieder. Zorgaanbieder maakt (daarom) zelf ook nog altijd een plan met doelen en te behalen resultaten.
- Noordoost-Brabant is kwaliteitsslag aan het maken t.a.v. het meten van resultaten.

Voordelen Maandtarief	Voordelen Uurtarief / p x q
<p>Biedt meer ruimte. Doe als gemeente steekproef om te controleren.</p> <p>Sluit als verwijzer vaker aan bij de evaluatiemomenten tussen zorgaanbieder en client.</p> <p>Voorbeeld: gem. Heusden. Evaluatie met zorgaanbieder/client/consulent gemeente. Vast moment wordt ingepland voor evaluatie met specifieke zorgaanbieder. Vergt wel goede planning en is arbeidsintensief.</p>	<p>Precies weten waar je aan toe bent (verantwoording over aantal uren).</p>
<p>Meer maatwerk mogelijk (o.a. door disciplinemix).</p>	<p>Wmo consulent is meer direct betrokken/korte lijn met zorgaanbieder en client. Meer controle bij p x q dan bij afgifte product voor x-aantal maanden.</p> <p>Een optie zou kunnen zijn: p x q binnen de geldigheidsduur (x-aantal uren op jaarbasis). Wel afrekenen per maand.</p>
<p>P x q is meer administratieve last. I.t.t. maandtarief.</p>	
<p>Maandtarief heeft de voorkeur van o.a. GGzE, ZuidZorg en Impegno.</p>	<p>P x q heeft de voorkeur van o.a. Autismecentrum.</p>

4. Vervolgproces:

Welke aanbieders willen deelnemen aan de werkgroep?

Diverse zorgaanbieders melden zich aan voor de werkgroep.
Dyonne verstuurt datumprikker en uitnodiging voor de eerste werkgroep.

Ook worden data voor de FOTs in 2020 ingepland. Besproken wordt dat Waalre een handige locatie is om FOTs en werkgroepen te organiseren.

5. Wvttk

Product ADL-assistentie (voorbeeld Eindhoven):

Wordt dit door de zorgaanbieders binnen DV+ als een hiaat ervaren?
(m.n. m.b.t. cliënten focuswoningen)

Optie: Medewerkers huishoudelijke hulp een ADL training geven. Waardoor druk bij Verzorging en Verpleging wordt weggehaald.

- Je bereikt hierdoor ook zorgmijdende mensen. Komt achter de voordeur.
- Werkt preventief, voordat iemand onder zware begeleiding valt.
- Is een uitkomst bij mensen met een klein sociaal netwerk.

Abonnementstarief / wijziging vanaf 2020:

- Start-zorg bericht is verplicht. Dient door zorgaanbieder z.s.m. te worden afgegeven aan de gemeente.
- Gemeente levert alle gegevens bij het CAK aan.