



## **Inkoopplan 2018 en 2019**

### Wmo ondersteuning Noordoost-oost Brabant

*(voorstel portefeuillehouders overleg Wmo van 8 juni 2017)*

# Inhoud Inkoopplan 2018 en 2019

1. Inleiding
  - 1.1 Uitvoering van de afspraken in de Centrumregeling Wmo
  - 1.2 Terugblik op 2016/2017
  
2. Transformatievoornemens uit het Inkoopplan 2017 en doorontwikkeling in 2018
  - 2.1 Open-markt-principe
  - 2.2 Innovatievoornemens
  - 2.3 Ontwikkelen van kwaliteit
  - 2.4 Gevolgen beleidsvoornemens Beschermd Wonen voor inkoop
  - 2.5 Ontwikkelingen in Huishoudelijke Verzorging
  - 2.6 Regionaal Wmo-toezicht
  - 2.7 Maatschappelijke opvang inclusief regionale preventieactiviteiten.
  
3. Monitoring en informatievoorziening
  - 3.1 Wat hebben we gedaan?
  - 3.2 Doorontwikkeling van de iWmo
  - 3.4 Doorontwikkeling van de sociale kaart
  
4. Financiële paragraaf 2018 en 2019
  - 4.1 Verdeling regionaal Wmo-macrobudget 2018 en 2019
  - 4.2 Financiering van de uitvoeringsorganisatie Wmo Inkoop in 2018 en 2019
  
5. Samenvatting van de besluiten en planning besluitvorming rond dit plan
  - 5.1 Samenvatting van de besluiten
  - 5.2 Planning en besluitvorming Inkoopplan 2018 en 2019

Bijlage I	Macrobudget 2018 en doorkijk naar 2019 per regiogemeente
Bijlage II	Lijst met ingekochte Wmo ondersteuning in 2017

## **Hoofdstuk 1 Inleiding**

Op dit moment ligt de decentralisatie Wmo al weer ruim 2 jaar achter ons. De breed gedeelde zorgen en onrust hierover - kunnen gemeenten de uitvoering wel organiseren en zullen burgers nog wel de nodige ondersteuning kunnen ontvangen - zijn achter de rug. Dit betekent niet dat we nu achterover kunnen leunen. Er is nog veel te doen. Er zijn verbeterpunten, thema's door te ontwikkelen, sturingsinformatie te verbeteren en te anticiperen op meerjarige ontwikkelingen die op ons afkomen in de langdurige zorg. Voor de Wmo zal dit als sluitstuk in het zorglandschap ongetwijfeld gevolgen hebben. Samenwerkende gemeenten moeten zich hierop voorbereiden. De meerjarige beleidsontwikkelingen voor 2018 en 2019 zullen in een "Transformatieagenda Wmo" worden opgenomen. Dit zal in een apart document aan u worden voorgelegd. Na besluitvorming zal dit kader leidend zijn voor de inkoopafspraken 2018 en 2019.

### *1.1 Uitvoering van de afspraken in de centrumregeling Wmo*

In de vrijwillige centrumregeling (van 2017 tot en met 2019) die we in onze Wmo-regio hebben vastgesteld, is afgesproken dat de centrumgemeente elk jaar een Inkoopplan maakt. In het Inkoopplan Wmo worden de uitgangspunten en doelstellingen voor het volgend jaar vastgelegd. Dit biedt het kader waarbinnen de inkooporganisatie haar taken kan uitvoeren namens de 10 deelnemende gemeenten. Elk afzonderlijk college van de samenwerkende gemeenten stelt het Inkoopplan vast. Hierdoor kunnen we, namens de 10 gemeenten, via het construct van bestuurlijk aanbesteden samenwerkingsafspraken met zorgaanbieders maken. In 2016 en 2017 hebben we per jaar een Inkoopplan gemaakt.

Wij leggen u nu het Inkoopplan 2018 en 2019 voor. Wij vragen u dit Inkoopplan voor de duur van 2 jaar vast te stellen. Dit doen we om de volgende twee redenen:

- De ontwikkelingen waar we mee aan de slag gaan, zijn meerjarig. Een meerjarig Inkoopplan Wmo sluit hier beter bij aan. Zo kunnen we de beschikbare personele capaciteit meer inzetten om inhoudelijk thema's en verbeterpunten op te pakken.
- Het tweejarig Inkoopplan loopt gelijk met de laatste 2 jaar van de centrumregeling: tot 31-12-2019.

We hebben in de centrumregeling ook afgesproken om tussentijds te evalueren. De evaluatie zal in het eerste kwartaal van 2018 worden uitgevoerd. Het ambtelijk beleidsoverleg zal hiervoor in het 3<sup>e</sup> kwartaal 2017 een evaluatieopdracht aan het bestuurlijk overleg voorleggen.

### *1.2 Terugblik op 2016*

We hebben als regio passende Wmo-ondersteuning geboden aan onze burgers. We hebben tien Wmo-overlegtafels georganiseerd. Daarin hebben we zowel organisatorische als inhoudelijke thema's met zorgaanbieders besproken. We hebben overleggen gehad met toegangen, beleidsmedewerkers en controllers. We hebben meer zicht gekregen op het zorggebruik en de financiële consequenties. We zijn bezig geweest met innovatie en met het vormgeven van kwaliteit. We hebben over 2016, zoals is vastgelegd in de centrumregeling, zowel inhoudelijk als financieel verslag gedaan aan de regiogemeenten. Dit hebben we gedaan via monitorrapportages (drie kwartaal- en één monitorjaarverslag) en een inhoudelijk verslag van het contractmanagement, waarin de werkzaamheden zijn toegelicht. Daar waar aanvullende

bestuurlijke besluitvorming nodig was, hebben we tussentijds diverse memo's voorgelegd aan de regiogemeenten. Daarnaast hebben we separaat financiële verantwoording afgelegd over de werkelijke kosten 2016 van de uitvoeringsorganisatie Inkoop Wmo.

#### **Besluiten hoofdstuk 1:**

1. In te stemmen met het vaststellen van het Inkoopplan 2018 en 2019 voor de duur van 2 jaar.

### **Hoofdstuk 2 Transformatievoornemens uit het Inkoopplan 2017 en doorontwikkeling in 2018**

In het Inkoopplan 2017 is een aantal voornemens opgenomen waar we in de loop van 2016 mee zijn begonnen. Omdat het om meerjarige ontwikkelingen gaat, zijn we daar nu nog volop mee bezig. Deze voornemens lopen ook nog door in 2018. Samen met de Transformatieagenda Wmo vormt dit het Inkoop kader.

Per voornemen geven we kort weer hoe ver we nu zijn en wat er nodig is om deze lopende ontwikkelingen ook in 2018 door te zetten.

#### *2.1 Open-markt-principe*

In het Inkoopplan 2017 is geconstateerd dat het aantal zorgaanbieders nog steeds groeit als gevolg van de open markt. Het groeiend aantal zorgaanbieders kent een keerzijde. Er zijn zorgen over de kwaliteit van de ondersteuning, de versnippering en administratieve lasten. We hebben ongeveer veertig aanbieders zonder klanten. In de afgelopen periode hebben we onderzocht of we beperkende maatregelen kunnen invoeren.

Binnen de methodiek van Bestuurlijk Aanbesteden is het mogelijk selectiecriteria aan te passen.

Voorbeelden hiervan zijn:

- Omzet-eis invoeren - dit lijkt niet wenselijk
  - Eis tot aanpassing rechtsvorm (B.V., Stichting, etc.) - dit lijkt ook niet wenselijk
- Kwaliteitseisen aanpassen (check vooraf: bijvoorbeeld werkend kwaliteitssysteem, trajectplannen). Met dit onderdeel zijn we volop aan de slag. We hebben afgewogen of we Bestuurlijk Aanbesteden kunnen vervangen door Europees Aanbesteden. Hierdoor zouden we zowel selectiecriteria als gunningscriteria kunnen aanpassen. Het voordeel zou zijn dat we het aantal aanbieders kunnen beperken. Daarmee verliezen we wel de voordelen van bestuurlijk aanbesteden (keuzevrijheid, ondersteuning dichtbij, diversiteit, innovatie, geen wachtlijsten). Onze conclusie is dat de nadelen van de open markt niet opwegen tegen de voordelen.

Wat kunnen we wel doen?

- Om de administratieve lasten te beperken met 2 instapmomenten per jaar gaan werken (evt. uitzonderingen voor aanbieders die een contract willen, omdat een potentiële cliënt(en) graag ondersteuning bij hen ontvang(t)/en).
- Met aanbieders die bijvoorbeeld 2 jaar geen cliënten hebben gehad een "kritisch" gesprek voeren.

- Nieuwe aanbieders stimuleren om zich aan te sluiten bij een bestaand samenwerkingsverband (bijvoorbeeld Samenwerkende Zorgboerderijen Zuid SZZ). Dit biedt administratieve voordelen en het samenwerkingsverband is verantwoordelijk voor de geboden kwaliteit. Stimuleren kan wel maar verplichten niet.

## 2.2 *Innovatievoornemens in 2017*

In 2016 hebben we het voornemen geformuleerd dat we als gezamenlijke gemeenten de innovatiekracht van aanbieders willen gebruiken om de kanteling op gang te brengen. We hebben een plan van aanpak gemaakt met de onderwerpen die prioriteit hebben. We zijn gaan overleggen met zorgaanbieders. De "Koplopersgroep Innovatie" is opgericht en al een aantal keer bij elkaar geweest. Voor de oprichting van de koplopersgroep hebben we met 36 zorgaanbieders gesproken over hun innovatiekracht. Dit heeft geleid tot een aantal thema's waar projectplannen voor zijn uitgewerkt.

1. Wonen, werk en onderwijs.
3. Samenwerking (formele en informele zorg).
4. Dagbesteding en werk: "Arbeid op maat loont".
5. Trajectcoach vrijwilligers..
6. Taakgerichte financiering/ inrichting algemene voorziening voor dagbesteding.
7. Preventie jeugd ondersteuning via WhatsApp voor de jeugd van 12 tot en met 16 jaar in samenwerking met het onderwijs in een wijk.

Op de overlegtafel van mei 2017 zijn alle innovatieplannen gepresenteerd. Door de overlegtafel is geadviseerd alle plannen uit te gaan voeren.

Als vervolg hierop zullen initiatieven en lopende beleidsontwikkelingen met elkaar in verband brengen. Indien dit niet binnen het bestaande deelopereenkomst kan worden uitgevoerd komen wij met een apart voorstel richting regiogemeenten. Een aantal plannen zijn lokaal inpasbaar maar met toepasbaarheid voor de gehele regio. Verder willen wij de voortgang en resultaten van alle innovaties in de regio monitoren en terugkoppelen.

## 2.3 *Ontwikkeling van Kwaliteit*

In het Inkoopplan 2017 is afgesproken om samen met de zorgaanbieders te komen tot een basis-set aan kwaliteitseisen. Voorwaarde was om niet te vervallen in regel- en administratiedruk.

De afgelopen tijd is dit thema regelmatig onderwerp van gesprek geweest aan de overlegtafel.

Ook vanuit Toezicht Wmo zijn duidelijke afspraken over de kwaliteit gewenst. We hebben goed in beeld welke aspecten een bijdrage leveren aan de kwaliteit van Wmo-ondersteuning.

De volgende indicatoren voor kwaliteit zijn op de overlegtafel van 6 februari 2017 definitief vastgesteld:

- De organisatie toont aan op welke wijze zij invulling geeft aan de 'regie bij de cliënt'.
- De organisatie toont aan dat zij (periodiek) individuele cliëntervaringen meet.
- De organisatie toont aan op welke wijze zij invulling geeft aan het gedachtegoed van 'instroom, doorstroom en uitstroom'.
- De organisatie toont aan dat de ondersteuning wordt uitgevoerd door deskundige medewerkers (betaald en onbetaald).

- De organisatie toont aan dat doelen en afspraken worden vastgelegd in een trajectplan waaruit ook de betrokkenheid van het sociale netwerk blijkt.
- De organisatie toont aan dat trajectplannen samen met de cliënt periodiek worden geëvalueerd en zo nodig bijgesteld en dat deze bijstelling leidt tot aanpassing in de ondersteuning van de cliënt.
- De organisatie toont aan dat vroegtijdige uitval wordt geanalyseerd.
- De organisatie toont aan dat ze werkt met een kwaliteitssysteem dat de kwaliteit van zorg aantoonbaar moet bewaken, beheersen en verbeteren.
- De organisatie toont aan dat ze iedere klacht, calamiteit, ieder gewelds- en ernstig incident meldt aan de aangewezen toezichthoudend ambtenaar, conform het calamiteitenprotocol van de gemeente.

We zijn nog met zorgaanbieders in overleg over hoe we de naleving van deze indicatoren gaan organiseren. Want we spreken dit natuurlijk niet voor niets iets af. We zien hier vanzelfsprekend een rol weggelegd voor het contractmanagement. Sommige aanbieders zijn bezorgd dat we straks met allerlei afvinklijstjes gaan werken wat voor hun extra registratiedruk gaat opleveren. Onze intentie is om met elkaar een leertraject in te gaan en hierover in gesprek te gaan met zowel individuele zorgaanbieders als aan de overlegtafel. We zijn duidelijk in wat we van elkaar kunnen verwachten.

Voor de kwaliteitsverbeteringen in onze regio spreken we de volgende uitgangspunten af:

- Voor naleving van kwaliteit sluiten wij als gemeenten zo veel mogelijk aan bij de kwaliteitssystemen/keurmerken waarbij een zorgaanbieder al is aangesloten en waarvoor al informatie wordt geleverd over de vastgestelde onderdelen (bijv. HKZ, ISO, instellingsgerichte ontwikkelingsplannen).
- Is er nog geen kwaliteitssysteem of wordt er nog geen informatie geleverd, dan worden met de contractmanager afspraken gemaakt hoe te komen tot een werkend kwaliteitssysteem.
- In 2018 zijn alle instellingen door het contractmanagement bezocht en hebben we per instelling een beeld van de kwaliteit en/of de afspraken over de ontwikkeling hiervan.
- De gemeenten bekijken welke gegevens voorhanden zijn die gebruikt kunnen worden (bijv. uitval via de iWmo) om het gesprek aan te gaan.
- De gemeenten zullen de kwaliteitseisen voor de Wmo (oude en nieuwe) zoveel mogelijk op elkaar gaan afstemmen. Verschillende eisen per contract leiden tot toename van administratieve lasten voor zorgaanbieders.

#### 2.4 *Gevolgen beleidsvoornemen Beschermd Wonen voor Inkoop*

In 2016 is het Regionaal Beleidsplan Beschermd Wonen geschreven. Daarin zijn een aantal knelpunten opgenomen, die aangepakt worden in werkgroepen (de Oplosagenda). In het Inkoopplan 2017 zijn voornemens opgenomen waarmee we aan de slag zijn gegaan:

- a) komen tot harmonisatie van tarieven Beschermd Wonen;
- b) kwaliteitseisen ontwikkelen voor ZIN- en PGB-aanbieders Beschermd Wonen.

a. Harmonisatie van tarieven Beschermd Wonen.

Er is een groot verschil in tarieven tussen de aanbieders. Dit verschil is historisch gegroeid en heeft te maken met intensieve (GGZ sector) en minder intensieve (gehandicapte sector) varianten Beschermd Wonen en met de differentiatie in instellingen: de traditionele instellingen en nieuwe aanbieders (ZZP-ers, zorgboerderijen, andere zorgondernemers). We willen de verschillende varianten in woonvormen gaan differentiëren en de tarieven hierop afstemmen. Dit is een ingewikkelde kwestie en kan grote gevolgen hebben. Zorgvuldigheid en goed onderzoek is daarvoor noodzakelijk. Daarom gaan we externe expertise inhuren die de opdracht heeft om drie scenario's uit te werken zodat we een onderbouwde keuze kunnen maken.

Voor deze scenario's zijn een aantal uitgangspunten geformuleerd:

- Continuïteit in de ondersteuning is zoveel mogelijk gewaarborgd voor de zittende klantengroep;
- Het geharmoniseerd tarief is helder en transparant in opbouw en sluit aan bij de zwaarte van de ondersteuning Beschermd Wonen die geleverd wordt;
- Het aanbod Beschermd Wonen blijft voldoende gespreid over de regio;
- Door harmonisatie van de tarieven mogen de totale kosten van Beschermd Wonen niet hoger zijn dan nu;
- De financiële gevolgen van de harmonisatie per (ZIN) instelling en scenario zijn in beeld;
- Er is een benchmark tarieven Beschermd Wonen uitgevoerd om te vergelijken met andere regio's.

*Tijdelijke maatregelen zijn nodig om de capaciteit Beschermd Wonen uit te breiden.*

In afwachting van de uitwerking van de 3 scenario's moeten we tijdelijke maatregelen nemen. Op dit moment zit Beschermd Wonen ZIN op de maximum capaciteit. Dit is enerzijds een gevolg van de uitwerking van de beleidsvoornemens, anderzijds heeft het bekostigingsmodel van 2016 geleid tot uitbreiding van de capaciteit.

Sturing van de volumes is moeilijk. Zittende klanten hebben overgangsrecht en nieuwe klanten hebben passende zorg nodig. Vanaf 2017 hebben we een stop op de huidige volumes gezet om deze uitbreiding te stoppen. Uit de praktijk blijkt dat voor sommige klanten die een indicatie Beschermd Wonen krijgen (vooral jong volwassenen) de voorziening niet passend is: ondersteuning Beschermd Wonen is te zwaar, terwijl individuele ondersteuning te licht is en niet voorziet in onderdak. Een passend zorgproduct hebben we niet voor deze groep. Het gevolg is dat een aantal klanten op te dure plekken zit. Voor aanbieders ontbreekt de prikkel om klanten te laten doorstromen. Er komen wachtlijsten, die we niet willen.

Om de druk op de capaciteit te verlichten en doorstroom mogelijk te maken willen we in 2017 starten met een tussenvorm van Beschermd Wonen: "Wonen met Ondersteuning". Dit doen we vooruitlopend op en volledig in lijn met de implementatie van de beleidsvoornemens. Hiervoor gaan we:

- definiëren wat Wonen met Ondersteuning inhoudt;
- opstellen van een deelovereenkomst Wonen met Ondersteuning;
- in 2017 starten met pilots via bestuurlijk aanbesteden in overleg met de overlegtafel;
- gedurende 2 jaar, 2017 en 2018 ervaring opdoen door middel van pilots;
- de deelovereenkomst aanpassen op basis van de ervaringen met de pilots;



- bezien of de ervaringen leiden tot structureel maken van – Wonen met Ondersteuning - als tussenvorm tussen Beschermd Wonen en Individuele Ondersteuning met ingang van 2019.

b. Ontwikkelen van kwaliteitseisen voor Beschermd Wonen.

In paragraaf 3.2 hebben we kwaliteitseisen voor de Wmo vastgelegd. Deze eisen zijn ook van toepassing voor Beschermd Wonen. Voor Beschermd Wonen worden extra eisen toegevoegd die te maken hebben met veiligheid en woonomgeving.

Voor ZIN aanbieders Beschermd Wonen maken deze kwaliteitseisen vanaf 2018 onderdeel uit van de deellovereenkomst. Dit is ingewikkelder voor aanbieders Pgb Beschermd Wonen. Daar is de budgethouder verantwoordelijk voor de kwaliteit van de ondersteuning. De gemeenten zijn verantwoordelijk voor Wmo-toezicht voor onderzoek bij Pgb fraude. Als de gemeenten geen eisen stellen aan kwaliteit kan de budgethouder moeilijk aantonen of de kwaliteit voldoende is.

We onderzoeken wat mogelijk en nodig is om deze eisen ook in te voeren voor Pgb-zorgaanbieders Beschermd Wonen.

### *2.5 Ontwikkelingen in Huishoudelijke Verzorging*

De regionale samenwerking met betrekking tot Huishoudelijke Verzorging vanuit de (oude) Wmo is divers. De ondersteuning HV heeft veel aandacht gehad door landelijke en regionale (politieke) discussies en maatschappelijke onrust.

De Wmo-bestuurders hebben besloten om HV niet onder te brengen onder bestuurlijk aanbesteden. Er is wel afgesproken om het overleg met de zorgaanbieders HV zoveel mogelijk te bundelen aan de overlegtafel.

Voor HV samenwerkingsregio 1 (Boekel, Boxmeer, Bernheze, Landerd, Sint Anthonis, Oss, Meierijstad) gaat dit in per 1 januari 2017. Ook de gemeente Uden en de CGM- gemeenten sluit zich zo snel mogelijk hierbij aan.

De inhoudelijke reden om voor het overleg met de zorgaanbieders HV aan te sluiten bij de overlegtafel is om de ontschotting binnen de Wmo te vergemakkelijken. We willen toe naar een samenhangend geheel. In de HV regio's zijn dezelfde aanbieders aan de slag. Zij zitten nu in vier verschillende overlegstructuren/projectgroepen, moeten contractmanagers/contactpersonen volgen en met verschillende eisen rekening houden (regeldruk). Binnen de regio's spelen (los van de lokale keuzes) dezelfde onderwerpen zoals:

- vervolg op de regeling HHT/HVT;
- indexering en bepalen van het tarief;
- welke financiering is passend;
- normenkader;
- rechtmatigheid, verantwoording;
- kwaliteitsafspraken, vormgeving en uitvoering Social return;
- toezicht en fraude aanpak.

Dit zijn bijna allemaal onderwerpen die ook spelen bij de andere Wmo-ondersteuning. Dit is dubbel werk voor gemeenten en regio's. Drie regio's werken met dezelfde zorgaanbieders, alleen de omvang van de geleverde ondersteuning is verschillend. De CGM-regio heeft een afwijkende zorgaanbieder.

Voor de overlegtafel gaan we voor HV werken met een vertegenwoordiging per regio. De HV-regio's spreken dit met onderling met elkaar af. Voor HV-specifieke onderwerpen worden alle zorgaanbieders uitgenodigd (dit gebeurt nu ook bij Beschermd Wonen).

## 2.6 *Regionaal Wmo-toezicht*

Wij zijn in de regio Brabant Noordoost-oost in 2016 begonnen met het organiseren van twee soorten Wmo-toezicht op kwaliteit.

### 1. Toezicht bij calamiteiten en geweldsincidenten.

Toezichthouder GGD Hart voor Brabant (GGD HvB). Hiervoor is in samenwerking met verschillende gemeenten een protocol calamiteiten en meldingen van geweld opgesteld.

### 2. Algemeen Wmo-toezicht (signaalgericht toezicht).

Toezichthoudend ambtenaar bij de centrumgemeente Oss (namens alle regiogemeenten).

Betreffende het Wmo-toezicht heeft de regio vooralsnog gekozen voor signaalgericht toezicht.

Dit toezicht richt zich op de kwaliteit van zorg en het inschatten van risico's met als doel kwaliteitsverbetering van Wmo-voorzieningen (diensten) die door gecontracteerde zorgaanbieders (zowel ZIN als PGB) wordt geleverd.

Op grond van de landelijke inzichten van eind 2015 is Wmo-toezicht in eerste instantie alleen op ZIN-aanbieders ingericht. In de loop van 2016 bleek dat ook toezicht op PGB-aanbieders een taak is die hoort bij toezicht. Het betreft het bewaken van de kwaliteit van de met een PGB ingekochte voorziening. Gemeentebesturen zijn verplicht te zorgen voor de kwaliteit en continuïteit van de voorzieningen. Daarnaast gaat het ook om rechtmatigheid, zowel bij de budgethouder als de aanbieder. Preventie en aanpak van fraude zijn daarbij van groot belang.

Dit hebben we niet binnen de regionale afspraken rondom Wmo-Toezicht geregeld.

Het bewaken van kwaliteit en rechtmatigheid bij PGB is geen exclusieve taak voor een regionale toezichthouder maar vraagt om een samenspel tussen lokale - en regionale taken.

Regiogemeenten geven aan PGB toetsing als een lokale taak te zien.

Wel vinden zij het wenselijk om:

- signalen omtrent kwaliteitsaspecten af te kunnen stemmen met de regionale toezichthouder met zo nodig onderzoek door de toezichthouder;
- een gezamenlijke kwaliteitsborging (handvatten) te ontwikkelen (eenduidige eisen in verordening of beschikking bijvoorbeeld).

Beleidsmatige afspraken over de doorontwikkeling van het Wmo toezicht komen terug op de beleidsagenda Wmo

## 2.7 *Maatschappelijke opvang en regionale preventieactiviteiten*

Vanuit de centrumregeling is de centrumgemeente Oss belast met het bestuurlijk aanbesteden van maatschappelijke opvang en regionale preventieactiviteiten (zoals bemoezorg en preventieve verslavingszorg). Dit is een logische keuze die past bij de huidige regionale samenwerking in het sociale domein. In 2016 zijn alle onderdelen gecontracteerd via een aparte deelovereenkomst. Het doel was om te komen tot een scherpere definiëring van de prestaties en de te behalen resultaten.

Het formuleren van de bijdrage aan de kanteling en samenwerking met de wijkteams en basisteams jeugd en gezin. In 2016 was het eerste jaar van deze nieuwe werkwijze. Alle betrokken instellingen hebben moeten wennen aan het leveren van rapportage en ombouw van activiteiten. Ook in 2017 loopt deze ontwikkeling nog door. Per onderdeel geven we aan wat de lopende ontwikkelingen zijn en wat de voornemens zijn voor 2018.

De inkoop van preventieactiviteiten 2017 en verder moet leiden tot een integrale aanpak in een vroegtijdig stadium en moet voorkomen dat burgers een beroep moeten doen op zware zorg/ondersteuning vanwege GGZ en/of problematisch middelen gebruik. Deze activiteiten versterkt burgers in hun eigen kracht en levert een bijdrage aan een passende oplossingsrichting zodat zij beter kunnen participeren in de samenleving. Prioriteiten in de preventieopdracht zijn:

- Kennisoverdracht en deskundiger maken van het voorliggend veld over GGZ problematiek en/ of afhankelijkheid/problematisch middelengebruik
- Een schakelpunt vormen tussen sociale wijkteams, basisteams Jeugd & gezin, huisartsen, poh, basis ggz door toevoeging van hun specialistische kennis en kunde.
- Advies en informatie voor burgers en voorliggend veld waardoor men per direct terecht kan voor specialistische kennis.

#### *Maatschappelijke opvang*

Maatschappelijke opvang omvat activiteiten bestaande uit het tijdelijk bieden van onderdak, opvang en begeleiding (met inbegrip van screening en advisering) voor volwassenen, jongeren en gezinnen die, door meerdere problemen, al dan niet gedwongen de thuissituatie hebben of dreigen te verlaten en niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving. Prioriteiten voor deze opdracht zijn:

- Eén Centrale toegang voor complexe casuïstiek voor geheel Noordoost-oost Brabant in samenwerking met de regio gemeenten. De aanwezige expertise en kennis wordt hiervoor ingezet. Door tijdig op-, en afschalen van deze groep kwetsbare burgers in multi-probleem situaties zal passende zorg sneller en beter gaan verlopen. Dit in nauwe samenwerking met de sociale (wijk)teams.
- Oplossingsmogelijkheden voor (ex)verslaafde dak en thuisloze en dak- en thuisloze met problematisch gedrag.
- Zich inzetten om de instroom in de intramurale voorzieningen te verminderen. Door tijdig en gericht zorg in te zetten zal instroom in diverse woonvoorzieningen afnemen.
- De begeleidingstrajecten optimaliseren. Het primaire proces is ingericht volgens het concept één cliënt, één plan, één trajectbegeleider. Daarnaast gebruikt men een herstelgerichte methodiek in combinatie met de zelfredzaamheid matrix (ZRM).
- De doorstroom vergroten/versnellen. Daar waar mogelijk extramuraliseert de maatschappelijke opvang en de begeleiding eerder door naar de wijken aansluitend bij de kantelingsgedachte. Begeleiding van de klanten is zo kort als mogelijk maar zo lang als noodzakelijk.

- De maatschappelijke opvang is hierbij wel afhankelijk van passende doorstroommogelijkheden (beschikbare huisvesting).

Er is een koersnota Maatschappelijke opvang in ontwikkeling. Die wordt in juni 2017 aan de regionale portefeuillehouders ter besluitvorming voorgelegd en in september 2017 aan de gemeenteraad ter vaststelling. Het hierin opgenomen uitvoeringsplan zal voor de Inkoop 2018 en 2019 van maatschappelijke opvang leidend zijn

### *Bemoeizorg*

De inkoop van Bemoeizorg richt zich op de zogenaamde zorgwekkende zorgmijders, waarbij sprake is van complexe, meervoudige problemen. Het betreft een outreachende interventie waarbij (ongevraagd) ondersteuning wordt geboden door zorgmijders te helpen onderkennen van hun hulpvraag en hen te motiveren naar specialistische zorg..

De resultaten waar de afgelopen tijd aan is gewerkt zijn:

- Generalisten van sociale teams en basisteams jeugd en gezin herkennen, ook bij andere hulpvragen, de '*zorgwekkende zorgmijders*'. Zij weten wanneer en hoe ze tijdig een bemoeizorger (specialist) via het CTB kunnen inschakelen.
- Het verzorgingsgebied van regio Brabant Noordoost-oost heeft een duidelijk beeld van hetgeen zich voordoet in haar gemeenten m.b.t. de '*zorgwekkende zorgmijders*'. Het betreft dan actuele ontwikkelingen inclusief directe gevaaraspecten en de bereidheid en/of mogelijkheden in de keten om tot een acceptabele (leef-)situatie voor cliënt en diens omgeving te komen.
- Het project Transformatie Bemoeizorg Brabant Noordoost-oost realiseert in samenwerking met de regiogemeenten in 2016 een advies over:
  - Visie & Werkwijze Bemoeizorg Brabant Noordoost-oost in het nieuwe zorglandschap;
  - De positie van bemoeizorg als onderdeel van een aanpak complexe problematiek en streven naar een duidelijke centrale toegang voor het voorliggend veld en burgers.
  - Gevolgen hiervan voor de huidige organisatie van Bemoeizorg.

De visie en het uitvoeringsplan worden in juni aan het portefeuillehouders overleg te besluitvorming voorgelegd. Streven is om bemoeizorg per 2018 onder te brengen bij een organisatie. Het organisatieadvies, onderdeel van het uitvoeringsplan, zal voor de inkoop 2018 leidend zijn.

## **Besluiten hoofdstuk 2: Transformatievoornemens Inkoopplan 2018**

### *2.1 Besluit Open-markt-principe:*

- De methodiek van bestuurlijk aanbesteden het "open-markt-principe" ook voor 2018 en 2019 te handhaven. Administratieve verbeteringen doorvoeren.

### *2.2 Besluit Innovatievoornemens:*

- Kennis te nemen van de ontwikkeling van de "koplopersgroep Innovatie".

### *2.3 Besluit Ontwikkelen van kwaliteit:*

- Vanaf 1-1-2018 gaat de kwaliteitsbijlage onderdeel uitmaken van alle deelovereenkomsten Wmo.
- Vanaf 1-1-2018 start een ontwikkeltraject samen met de overlegtafel om te komen tot naleving van deze kwaliteitsafspraken.

### *2.4. Besluit Beschermd Wonen Inkoop:*

- Voor de harmonisatie van de tarieven Beschermd Wonen drie scenario's ontwikkelen op grond van de geformuleerde uitgangspunten. De overlegtafel zal hierover een advies uitbrengen aan de gemeenten. Daarna zal voorstel volgen om tot een keuze te komen.
- Vooruitlopend op de implementatie beleidsvoornemens Beschermd Wonen, via bestuurlijk aanbesteden te komen tot een pilot "Wonen met Ondersteuning" voor de duur van 2 jaar (2017 en 2018). Daarna bezien of deze nieuwe zorgvorm structureel inpasbaar is.

### *2.5 Besluit Maatschappelijke opvang:*

- Voor de inkoop 2018 en 2019 van preventieactiviteiten voor 2018 de aandacht verschuiven van de cliënt naar aandacht voor diens sociaal netwerk. Dit sluit goed aan bij de kantelingsgedachte waarbij het sociaal netwerk een steeds grotere rol krijg in de begeleiding van iemand met een verminderde zelfregie
- Voor de inkoop van Maatschappelijke opvang in 2018 en 2019 aansluiten bij het activiteitenplan van de nog vast te stellen koersnota in 2017.
- Voor de inkoop van Bemoeizorg in 2018 en 2019 aansluiten bij het visie document en uitvoeringsplan bemoeizorg nieuwe stijl.

## **Hoofdstuk 3 Doorontwikkeling van de monitoring-, en informatievoorziening**

### *3.1 Wat hebben we gedaan?*

Het belang van goede sturingsinformatie is duidelijk. De monitorrapportage Wmo heeft nu twee doelen: zicht krijgen en houden op het gebruik (de omvang en kosten van de ondersteuning) en verzamelen van kwalitatieve informatie/data waaruit blijkt dat hulpvragers de goede ondersteuning ontvangen volgens de nieuwe uitgangspunten.

In 2016 is er veel vooruitgang geboekt met de monitoring. We hebben de informatie vanuit de verschillende systemen (Synaxion, GWS en SVB) aan elkaar gekoppeld, waardoor de informatie steeds nauwkeuriger is geworden. Dit geeft over 2016 een duidelijk beeld, zowel per gemeente als voor de regio als geheel. We hebben ook de vormgeving van de rapportage aangepast, waardoor de lezer sneller informatie kan vinden die relevant voor haar/hem is.

Daarnaast zijn we begonnen met het verzamelen van kwalitatieve data. Te beginnen met het Client Ervarings Onderzoek (CEO) een landelijke verplichting vanuit de Wmo. We hebben een goed begin gemaakt door regionaal samen op te trekken voor het CEO. Voor de eerste keer hebben we de resultaten van het onderzoek in onze regio naast elkaar gelegd. We gaan ook met zorgaanbieders afspraken maken om hun klanttevredenheidsonderzoek vergelijkbaar te maken met de gemeentelijke onderzoeken.

In 2016 zijn we ook begonnen met het opstellen van een digitale geografische overzichtskaart van locaties/zorgaanbieders in de regio. Sociale teams en gemeentelijke toegangen kunnen deze overzichtskaart gebruiken om inzicht te krijgen in het aanbod en de omvang van de gecontracteerde zorgaanbieders.

### *3.2 Doorontwikkeling van de iWmo*

Eind 2016 hebben we de besluitvorming over de vorm van invoering van de iWmo afgerond. In mei 2017 zijn we gestart met de 10 grootste aanbieders. Vanaf juni maken alle Wmo-aanbieders in de regio gebruik van het berichtenverkeer voor het declareren van de geleverde Wmo-zorg.

Vanaf 2018 gaan we het iWmo berichtenverkeer doorontwikkelen en verder verankeren door:

- Ook overige WMO-voorzieningen via het berichtenverkeer te laten lopen, zoals huishoudelijke verzorging, maatwerkvoorzieningen;
- Met de regio en zorgaanbieders te blijven afstemmen over coderingen, aanpassingen tarieven, afspraken over nieuwe (innovatieve) producten;
- Het gebruik doorlopend te verfijnen voor de monitoring;
- Het proces te blijven bewaken en bij te stellen.

Door de invoering van de iWmo vindt er een taakverschuiving plaats tussen de centrumgemeente en de regiogemeenten van uitvoerende werkzaamheden (uitval oplossen).

Voor deze taken komen in de plaats coördinerende werkzaamheden om het berichtenverkeer en de facturatie soepel te laten verlopen. Op dit moment is lastig in te schatten wat de verschuiving van

deze werkzaamheden exact betekent voor de personele formatie van de uitvoeringsorganisatie. Het lijkt daarom voorbarig de formatie naar beneden bij te stellen.

Omdat wij op basis van de werkelijke gemaakte kosten afrekenen met de regio zal begin 2019 duidelijk worden wat de invoering van de iWmo betekent voor de personele formatie.

### *3.3 Doorontwikkeling van de geografische overzichtskaart kaart*

In 2016/2017 zijn we begonnen met het opstellen van een digitale geografische Overzichtskaart van locaties/zorgaanbieders in de regio. Sociale teams en gemeentelijke toegangen kunnen deze overzichtskaart gebruiken om inzicht te krijgen in het aanbod en de omvang van de gecontracteerde zorgaanbieders . Op dit moment kunnen alleen mensen die toegang hebben tot de intranetomgeving van de gemeente Oss deze digitale kaart bekijken. Naast deze overzichtskaart is er ook een Sociale kaart beschikbaar op de website van <https://oss.socialekaartnederland.nl/>. Beide systemen zijn te beperkt qua informatievoorziening en toegankelijkheid. Daarom is het noodzakelijk dat we eerst gaan inventariseren en definiëren welke zorgvormen we willen meenemen. Het is belangrijk dat wij hiervoor de behoefte vanuit de toegang van de verschillende regiogemeenten, sociale teams, cliënten en zorgaanbieders inventariseren. Het doel is een digitale omgeving creëren die gebruiksvriendelijk is en relevante informatie biedt voor verschillende gebruikers en toegankelijk is voor alle regiogemeenten.

## **Besluiten hoofdstuk 3: Monitoring-, en informatievoorziening**

### *3.4 Besluit Doorontwikkeling geografische overzichtskaart*

Instemmen met de doorontwikkeling van de huidige digitale geografische Overzichtskaart. Hiervoor de behoefte bij verschillende gebruikers in beeld brengen. Aan hand van verschillende scenario's en mogelijkheden worden de keuzes aan u voorgelegd.

## Hoofdstuk 4 Financiële paragraaf 2018 en 2019

### 4.1 Verdeling regionaal Wmo-macrobudget 2018 en 2019

Begroting WMO nieuwe taken	2018	2019
WMO Budget ex beschermd wonen	34.918.822	34.583.456
Eigen bijdrage 1k	771.678	771.678
<b>1. Totaal rijksbudget plus eigen bijdrage</b>	<b>35.690.500</b>	<b>35.355.134</b>
<b>Landelijke verplichtingen</b>		
Reservering landelijke afspraken	154.076	156.695
Maatwerk	46.782	47.577
<b>2. Totaal lasten aan landelijke verplichtingen</b>	<b>200.858</b>	<b>204.272</b>
<b>Regionale verplichtingen</b>		
ZIN begeleiding (incl. indexering 2017)	16.482.454	16.762.656
Toezicht zorginstellingen	115.430	117.392
Bijdrage centrumgemeente uitvoeringskosten	705.787	711.116
Werkbudget regionale samenwerking	19.099	19.424
<b>3. Totaal lasten aan regionale verplichtingen</b>	<b>17.322.770</b>	<b>17.610.587</b>
PGB	3.088.486	3.140.991

Voor het opstellen van een regionale Wmo begroting zijn wij uitgegaan van het werkelijke ZIN gebruik in 2017. Ook zijn wij uitgegaan van de werkelijke verdeling tussen ZIN en Pgb (volgens bij gestelde regiobegroting van 15 maart 2017). Dit geeft een beter beeld van de werkelijkheid dan een vast percentage per gemeente zoals de begroting vorige jaren werd opgesteld. Verder geeft de monitorrapportage op deze manier ook beter het verloop weer ten opzichte van de werkelijke situatie.

Voor de reservering van de Landelijke Aanbieders hebben we het werkelijke bedrag van het gebruik per gemeente opgenomen. Bij een toename van klanten met zware zorg in enig jaar kunnen hier wel afwijkingen op ontstaan. Dit is een niet te beïnvloeden factor.

In het Inkoopplan 2017 is besloten voor de indexering aansluiting te zoeken bij de CPI de (Consumentenprijs Index voor diensten) van de maand januari van het jaar daarvoor. Het is belangrijk om dezelfde systematiek voor indexering te blijven volgen. Voor verantwoorde kwalitatieve zorg moet een reëel tarief betaald worden en dit betekent ook het jaar 2018 en 2019 ruimte voor indexering. Voor de indexering van de tarieven in 2018 gebruiken wij de CPI van januari 2017 deze bedraagt 1,7%. Voor de indexering van 2019 gebruiken we de CPI van januari



2018. De indexering geldt voor dagbesteding, begeleiding, kortdurend verblijf en Beschermd Wonen. De gevolgen hiervan per deelnemende gemeente verwijzen wij u naar Bijlage I.

#### 4.2 Financiering van de uitvoeringsorganisatie Wmo 2018 en 2019

Begroting 2018		
	2018	2017
Salarissen incl overhead (Contractmanager BW tlv macrobudget)	609.339	538.724
Secretaris en voorzitter overlegtafel	25.258	24.836
Inhuur juridische zaken		60.000
Licenties synaxion	50.850	50.000
Controlekosten accountant	20.340	
Af: besparing controle werkzaamheden Veghel		-10.941
<b>Totaal</b>	<b>705.787</b>	<b>662.619</b>
Dekking contractmanager BW vanuit budget BW		90.000
<b>Totale kosten inkooporganisatie</b>	<b>705.787</b>	<b>752.619</b>
Begroting 2019		
	2019	2018
Salarissen incl overhead (Contractmanager BW tlv macrobudget)	614.667	609.339
Secretaris en voorzitter overlegtafel	25.258	25.258
Licenties synaxion	50.850	50.850
Controlekosten accountant	20.340	20.340
<b>Totaal</b>	<b>711.116</b>	<b>705.787</b>
<b>Totale kosten inkooporganisatie</b>	<b>711.116</b>	<b>705.787</b>

#### *Toelichting op de uitvoeringskosten:*

Er is uitgegaan van een integrale kostprijs. Dat wil zeggen dat ondersteuningsfuncties als juridische zaken, personeelszaken, communicatie, werkplekken, Ict enz. zijn begrepen in het aandeel overhead in de tarieven.

Voor de uitvoering van contractmanagement Beschermd Wonen is voor 2016 en 2017 een oplossing gevonden voor een eenmalige nabetaling van Het Rijk. Voor 2018 en 2019 stellen wij voor deze kosten in mindering te brengen van het macrobudget Beschermd Wonen. Financiering

van Beschermd Wonen kent een andere structuur waarbij de gemeente Oss als centrumgemeente de uitvoeringsmiddelen ontvangt en de toegang centraal regelt. Het lijkt logisch de uitvoeringskosten van de toegang BW en contractmanagement BW ten laste te brengen van het macro-budget BW. Vanaf 2020 worden ook deze middelen gedecentraliseerd en worden er nieuwe afspraken gemaakt in onze regio over wat regionaal en lokaal georganiseerd gaat worden.

#### **Besluiten hoofdstuk 4 : Financiële paragraaf 2018 en 2019**

- 4.1 Instemmen met de voorgestelde regionale Wmo-begroting 2018 en 2019 de voorgestelde verdeling tussen de ZIN reservering en lokale Wmo inzet.
- 4.2 Instemmen met de indexering van de tarieven in 2018 conform de CPI index januari 2017 van 1,7%. Voor de indexering van de tarieven 2019 de CPI index van januari 2018 volgen. De indexering geldt voor individuele ondersteuning, dagbesteding, kortdurend verblijf en Beschermd Wonen.
- 4.3 Instemmen met de uitvoeringskosten 2018 en 2019 voor de uitvoeringsorganisatie bij de centrumgemeente Oss ten behoeve van de contractering en inkoop van Wmo ondersteuning. Afrekening op basis van de werkelijk gemaakte kosten in 2018 en 2019.
- 4.4 Op dit moment is er nog geen zicht of de invoering van de iWmo tot een besparing leidt bij de uitvoeringsorganisatie en/of naar een verschuiving van werkzaamheden. Hierover in 2018 op basis van de werkelijk uitgevoerde werkzaamheden en kosten inzicht geven.
- 4.5 Besluiten om de benodigde contractmanager Beschermd Wonen voor de uitvoeringsorganisatie beschikbaar te stellen en ten laste te brengen van het macrobudget Beschermd Wonen 2018 en 2019.

## **Hoofdstuk 5-Samenvatting van de besluiten en planning besluitvorming van dit plan.**

### *5.1 Samenvatting van de besluiten*

#### **Besluiten hoofdstuk 1:**

- 1.1 In te stemmen met het vaststellen van het Inkoopplan 2018 en 2019 voor de duur van 2 jaar.

#### **Besluiten hoofdstuk 2: Transformatievoornemens Inkoopplan 2018**

##### *2.1 Besluit Open-markt-principe:*

- De methodiek van bestuurlijk aanbesteden het "open-markt-principe" ook voor 2018 en 2019 te handhaven. Administratieve verbeteringen doorvoeren.

##### *2.2 Besluit Innovatievoornemens:*

- Kennis te nemen van de ontwikkeling van de "koplopersgroep Innovatie".

##### *2.3 Besluit Ontwikkelen van kwaliteit:*

- Vanaf 1-1-2018 gaat de kwaliteitsbijlage onderdeel uitmaken van alle deellovereenkomsten Wmo.
- Vanaf 1-1-2018 start een ontwikkeltraject samen met de overlegtafel om te komen tot naleving van deze kwaliteitsafspraken.

##### *2.4. Besluit Beschermd Wonen Inkoop:*

- Voor de harmonisatie van de tarieven Beschermd Wonen drie scenario's ontwikkelen op grond van de geformuleerde uitgangspunten. De overlegtafel zal hierover een advies uitbrengen aan de gemeenten. Daarna zullen wij u een voorstel voorleggen om tot een keuze te komen.
- Vooruitlopend op de implementatie beleidsvoornemens Beschermd Wonen, via bestuurlijk aanbesteden te komen tot een pilot "Wonen met Ondersteuning" voor de duur van 2 jaar (2017 en 2018). Daarna bezien of deze nieuwe zorgvorm structureel inpasbaar is.

##### *2.5 Besluit Maatschappelijke opvang:*

- Voor de inkoop 2018 en 2019 van preventieactiviteiten voor 2018 de aandacht verschuiven van de cliënt naar aandacht voor diens sociaal netwerk. Dit sluit goed aan bij de kantelingsgedachte waarbij het sociaal netwerk een steeds grotere rol krijg in de begeleiding van iemand met een verminderde zelfregie
- Voor de inkoop van Maatschappelijke opvang in 2018 en 2019 aansluiten bij het activiteitenplan van de nog vast te stellen koersnota in 2017.
- Voor de inkoop van Bemoezorg in 2018 en 2019 aansluiten bij het visie document en uitvoeringsplan bemoezorg nieuwe stijl.

#### **Besluiten hoofdstuk 3: Monitoring-, en informatievoorziening**

##### *3.3 Besluit Doorontwikkeling geografische overzichtskaart*

Instemmen met de doorontwikkeling van de huidige digitale geografische Overzichtskaart. Hiervoor de behoefte bij verschillende gebruikers in beeld brengen.

Aan hand van verschillende scenario's en mogelijkheden worden de keuzes aan u voorgelegd.

#### **Besluiten hoofdstuk 4 : Financiële paragraaf 2018 en 2019**

- 4.1 Instemmen met de voorgestelde regionale Wmo-begroting 2018 en 2019 de voorgestelde verdeling tussen de ZIN reservering en lokale Wmo inzet.
- 4.2 Instemmen met de indexering van de tarieven in 2018 conform de CPI index januari 2017 van 1,7%. Voor de indexering van de tarieven 2019 de CPI index van januari 2018 volgen. De indexering geldt voor individuele ondersteuning, dagbesteding, kortdurend verblijf en Beschermd Wonen.
- 4.3 Instemmen met de uitvoeringskosten 2018 en 2019 voor de uitvoeringsorganisatie bij de centrumgemeente Oss ten behoeve van de contractering en inkoop van Wmo ondersteuning. Afrekening op basis van de werkelijk gemaakte kosten in 2018 en 2019.
- 4.4 Op dit moment is er nog geen zicht of de invoering van de iWmo tot een besparing leidt bij de uitvoeringsorganisatie en/of naar een verschuiving van werkzaamheden. Hierover in 2018 op basis van de werkelijk uitgevoerde werkzaamheden en kosten inzicht geven.
- 4.5 Besluiten om de benodigde contractmanager Beschermd Wonen voor de uitvoeringsorganisatie beschikbaar te stellen en ten laste te brengen van het macrobudget Beschermd Wonen 2018 en 2019.

#### 5.2 *Planning en besluitvorming Inkoopplan 2018/2019*

Vorbereiding:

- 8 maart input van de overlegtafel
- 9 maart input Regionaal Ambtelijk Overleg

*Overlegtafel Wmo*

- 27 maart bespreken en advies uitbrengen aan de gezamenlijke colleges
- 12 juni 2017 Definitieve versie Inkoopplan 2018/2019 (ter kennisname)

*Bespreking met Wmo adviesraden in 10 gemeenten*

- Eind juni 2017| iedere regiogemeenten wint zelf advies in.

*Besluitvorming regiogemeenten*

- 4 april Regionaal Ambtelijk Overleg
- 23 mei Regionaal Ambtelijk Overleg
- 8 juni Vaststelling door Portefeuillehouders overleg Wmo regio BNOO
- Juni/Juli 2017 colleges regiogemeenten; optioneel gemeenteraden regiogemeenten.

*Besluitvorming centrumgemeente Oss*

- College van B&W 20 juni (31 augustus agendacommissie)

- Adviescommissie Ruimte en Sociaal bestuurlijk Oss 7 september 2017
- Gemeenteraad van Oss 21 september 2017

## Bijlage I

Begroting WMO nieuwe taken 2017											
Totaal	Bernheze	Boekel	Boxmeer	Cuijk	Grave	Landerd	Mill en Sint Hubert	Oss	Sint Anthonis	Uden	
WMO Budget ex beschermd wonen	35.368.926	3.334.318	1.156.451	3.771.858	3.402.601	1.609.469	1.748.446	1.458.752	12.227.819	1.523.634	5.135.578
Eigen bijdrage 1k	771.678	65.016	33.066	71.240	86.745	34.664	38.417	28.429	274.870	28.484	110.749
<b>1. Totaal rijksbudget plus eigen bijdrage</b>	<b>36.140.604</b>	<b>3.399.334</b>	<b>1.189.517</b>	<b>3.843.098</b>	<b>3.489.346</b>	<b>1.644.133</b>	<b>1.786.863</b>	<b>1.487.181</b>	<b>12.502.689</b>	<b>1.552.118</b>	<b>5.246.327</b>
<b>Landelijke verplichtingen</b>											
Reservering landelijke afspraken	151.500	20.000	5.000	6.000		17.000	7.000	28.000	66.000	500	2.000
Maatwerk	46.000			17.000					18.000	11.000	
<b>2. Totaal lasten aan landelijke verplichtingen</b>	<b>197.500</b>	<b>20.000</b>	<b>5.000</b>	<b>23.000</b>	<b>0</b>	<b>17.000</b>	<b>7.000</b>	<b>28.000</b>	<b>84.000</b>	<b>11.500</b>	<b>2.000</b>
<b>Regionale verplichtingen</b>											
ZIN begeleiding (incl. indexering 2017)	16.206.936	1.225.000	550.000	1.755.598	2.023.354	795.715	616.264	602.671	6.009.969	600.000	2.028.365
Toezicht zorginstellingen	113.500	10.741	3.739	12.120	11.119	5.059	5.628	4.641	38.773	4.884	16.796
Bijdrage centrumgemeente uitvoeringskosten	662.619	62.709	21.827	70.757	64.911	29.536	32.855	27.096	226.357	28.512	98.059
Werkbudget regionale samenwerking	18.780	1.777	619	2.005	1.840	837	931	768	6.415	808	2.779
<b>3. Totaal lasten aan regionale verplichtingen</b>	<b>17.001.835</b>	<b>1.300.228</b>	<b>576.184</b>	<b>1.840.481</b>	<b>2.101.223</b>	<b>831.147</b>	<b>655.678</b>	<b>635.176</b>	<b>6.281.514</b>	<b>634.204</b>	<b>2.146.000</b>
PGB	3.036.860	150.000	150.000	243.128	190.000	116.501	70.000	145.462	1.100.000	30.000	841.769

Begroting WMO nieuwe taken 2018											
Totaal	Bernheze	Boekel	Boxmeer	Cuijk	Grave	Landerd	Mill en Sint Hubert	Oss	Sint Anthonis	Uden	
WMO Budget ex beschermd wonen	34.918.822	3.301.604	1.123.728	3.754.392	3.366.303	1.594.105	1.724.709	1.461.117	11.995.056	1.507.544	5.090.264
Eigen bijdrage 1k	771.678	65.016	33.066	71.240	86.745	34.664	38.417	28.429	274.870	28.484	110.749
<b>1. Totaal rijksbudget plus eigen bijdrage</b>	<b>35.690.500</b>	<b>3.366.619</b>	<b>1.156.793</b>	<b>3.825.632</b>	<b>3.453.048</b>	<b>1.628.770</b>	<b>1.763.126</b>	<b>1.489.546</b>	<b>12.269.926</b>	<b>1.536.028</b>	<b>5.201.013</b>
<b>Landelijke verplichtingen</b>											
Reservering landelijke afspraken	154.076	20.340	5.085	6.102		17.289	7.119	28.476	67.122	509	2.034
Maatwerk	46.782			17.289					18.306	11.187	
<b>2. Totaal lasten aan landelijke verplichtingen</b>	<b>200.858</b>	<b>20.340</b>	<b>5.085</b>	<b>23.391</b>	<b>0</b>	<b>17.289</b>	<b>7.119</b>	<b>28.476</b>	<b>85.428</b>	<b>11.696</b>	<b>2.034</b>
<b>Regionale verplichtingen</b>											
ZIN begeleiding (incl. indexering 2017)	16.482.454	1.245.825	559.350	1.785.443	2.057.751	809.242	626.740	612.916	6.112.138	610.200	2.062.847
Toezicht zorginstellingen	115.430	10.924	3.802	12.326	11.308	5.145	5.723	4.720	39.432	4.967	17.082
Bijdrage centrumgemeente uitvoeringskosten	705.787	66.536	23.077	75.267	67.899	32.117	34.890	29.109	244.006	30.404	102.480
Werkbudget regionale samenwerking	19.099	1.808	629	2.040	1.871	851	947	781	6.524	822	2.826
<b>3. Totaal lasten aan regionale verplichtingen</b>	<b>17.322.770</b>	<b>1.325.093</b>	<b>586.858</b>	<b>1.875.076</b>	<b>2.138.829</b>	<b>847.356</b>	<b>668.301</b>	<b>647.527</b>	<b>6.402.101</b>	<b>646.393</b>	<b>2.185.236</b>
PGB	3.088.486	152.550	152.550	247.261	193.230	118.482	71.190	147.935	1.118.700	30.510	856.079

Begroting WMO nieuwe taken 2019											
	Totaal	Bernheze	Boekel	Boxmeer	Cuijk	Grave	Landerd	Mill en Sint Hubert	Oss	Sint Anthonis	Uden
WMO Budget ex beschermd wonen	34.583.456	3.270.898	1.110.312	3.723.505	3.331.112	1.577.867	1.706.638	1.450.836	11.878.029	1.494.262	5.039.997
Eigen bijdrage 1k	771.678	65.016	33.066	71.240	86.745	34.664	38.417	28.429	274.870	28.484	110.749
<b>1. Totaal rijksbudget plus eigen bijdrage</b>	<b>35.355.134</b>	<b>3.335.913</b>	<b>1.143.378</b>	<b>3.794.745</b>	<b>3.417.857</b>	<b>1.612.531</b>	<b>1.745.054</b>	<b>1.479.265</b>	<b>12.152.899</b>	<b>1.522.746</b>	<b>5.150.745</b>
<b>Landelijke verplichtingen</b>											
Reservering landelijke afspraken	156.695	20.686	5.171	6.206	0	17.583	7.240	28.960	68.263	517	2.069
Maatwerk	47.577			17.583					18.617	11.377	
<b>2. Totaal lasten aan landelijke verplichtingen</b>	<b>204.272</b>	<b>20.686</b>	<b>5.171</b>	<b>23.789</b>	<b>0</b>	<b>17.583</b>	<b>7.240</b>	<b>28.960</b>	<b>86.880</b>	<b>11.894</b>	<b>2.069</b>
<b>Regionale verplichtingen</b>											
ZIN begeleiding (incl. indexering 2017)	16.762.656	1.267.004	568.859	1.815.796	2.092.733	822.999	637.395	623.336	6.216.045	620.573	2.097.916
Toezicht zorginstellingen	117.392	11.110	3.867	12.536	11.500	5.233	5.821	4.800	40.102	5.051	17.372
Bijdrage centrumgemeente uitvoeringskosten	711.116	67.039	23.251	75.836	68.412	32.359	35.154	29.329	245.848	30.634	103.254
Werkbudget regionale samenwerking	19.424	1.838	640	2.074	1.903	866	963	794	6.635	836	2.874
<b>3. Totaal lasten aan regionale verplichtingen</b>	<b>17.610.587</b>	<b>1.346.991</b>	<b>596.617</b>	<b>1.906.241</b>	<b>2.174.547</b>	<b>861.457</b>	<b>679.333</b>	<b>658.260</b>	<b>6.508.631</b>	<b>657.094</b>	<b>2.221.417</b>
PGB	3.140.991	155.143	155.143	251.465	196.515	120.496	72.400	150.450	1.137.718	31.029	870.632



## Bijlage II Lijst met ingekochte Wmo ondersteuning in 2017

	Naam aanbieder	Individuele ondersteuning	Dagbesteding	Kortdurend Verblijf	Beschermd Wonen
1	ActiefZorg	ja			
2	Activiteitenplek De Heerevelden	ja	ja	ja	
3	Acuut Zorggroep Helmond BV (Acuut Woonbegeleiding)	ja	ja		
4	Aksent	ja	ja	ja	ja
5	AltraCura BV	ja			
6	Amarant	ja	ja		ja
7	Anki van Woerkom Coaching Couseling Begeleiding & Advies	ja			
8	ArtsSupport	ja			
9	Atelier 276		ja		
10	Atelier Kameleon	ja	ja		
11	Autismebegeleiding.nl (reg. Autismebeleiding)	ja	ja	ja	ja
12	Bij Sas en Bep		ja		
13	Bijzonder Jeugdwerk (stichting)	ja	ja	ja	
14	BORIS		ja		
15	BOTS_Begeleiding	ja			
16	Breederzorg BV	ja			
17	Brownies & downieS Oss		ja		
18	Brownies & downieS Uden		ja		
19	Buro Maks	ja	ja		
20	Buro 3o	ja	ja		
21	Burozorg	ja	ja		
22	Careall	ja			
23	Christelcoaching	ja			
24	Colonie	ja	ja		

25	Connect	ja			
26	Cooperatie Limburgse Zorgboeren		ja		
27	Cooperatieve Vereniging Etappe U.A.		ja		
28	CURA dagbesteding	ja	ja		
29	Dagbesteding De Huuskamer		ja		
30	Dagbesteding Kooilust	ja	ja		
31	Dagbesteding Ons Plekske	ja	ja	ja	
32	Dagbesteding Tante Sjaan		ja		
33	De Ent	ja	ja		
34	De Nistel		ja		
35	De Loonse Lampion	ja	ja	ja	
36	De Seizoenen	ja	ja		ja
37	De Tienmorgen		ja		
38	De Vleutse Ambitie	ja	ja		
39	Doederij - Regelrecht Raad op Maat	ja	ja	ja	
40	Driestroom	ja	ja		
41	Essentie Coaching & Beleiding	ja			
42	Eurosel Personeelsdiensten & Consultancy	ja			
43	Femke van der Burgt	ja	ja		
44	Francare Thuiszorg	ja	ja		
45	Gasthoeve De Zijp	ja	ja	ja	
46	Geert Jurgens (zorgboerderij op maat)	ja	ja		
47	gewoonUNIEK	ja	ja	ja	
48	Gidiz	ja			
49	Gruun	ja	ja		
50	Heart Care	ja	ja		
51	Het Stekkie		ja		
52	Hartlief	ja			
53	Zorgkantoor Helpende Hand (voorheen Helpende Hand Advies)	ja			
54	Henny van Berlo, videotrainingen	ja			
55	Hoeve Braamhorst		ja		
56	HSPO Zorgpunt	ja	ja	ja	
57	Home Instead Thuiszorg Meierij Den Bosch BV	ja			
58	Humanitas_DMH	ja			

59	Humazorg	ja	ja		
60	I-magocoaching Enneakunde VOF	ja	ja		
61	Impegno begeleiding B.V.	ja			
62	Ingrid van der Locht	ja			
63	Innerdreams	ja			
64	Interzorg Oss Thuiszorg B.V.	ja	ja		
65	Iriz Begeleiding	ja			
66	Jaccarro Zorg en Welzijn B.V.	ja	ja		
67	Jacqueline	ja			
68	Jan Arends BV	ja			
69	Janelco begeleid wonen met zorg B.V.	ja			ja
70	Jij! Advies en Coaching	ja	ja		
71	Kobussen & Partners Psychologen	ja			
72	Kenniscentrum ADHD en ASS B.V. (voorheen counseling praktijk gelderland)	ja			
73	Kick.co Praktijk voor gezinsbegeleiding	ja			
74	Kloosterhuis 't Zicht		ja		ja
75	Koninklijke Visio		ja		
76	Koraalgroep	ja			
77	Krachtig Thuis	ja			
78	Krang BV	ja	ja	ja	
79	Krekel Autisme Coaching VOF	ja			
80	Kubus Ondersteuning	ja			
81	Labyrint Zorg & Werk	ja	ja		ja
82	Laverhof	ja	ja	ja	
83	Laverna dagbesteding & woonvoorziening	ja	ja	ja	
84	Leermakers Zorggroep (voorheen Leermakers Zorg & Arbeid)	ja			
85	Linc naar Zorg	ja			
86	L.J. Woodproducts	ja	ja		
87	Mare Bijzondere Zorg	ja		ja	
88	Marein Organizing	ja			
89	Mirjan's Zorg	ja			
90	MPzorg	ja			
91	Multidag Nijmegen	ja	ja		
92	Netstitch BV		ja		

93	Novadic Kentron	ja			
94	Novafarm grip bv	ja	ja		
95	Novamatch		ja		
96	Opstap	ja			
97	ORO	ja	ja		
98	Oma Pietje		ja		
99	Partners in Zorg	ja	ja		ja
100	PGTB Zorgbureau	ja			
101	PGZ	ja			
102	Plan H Werkt	ja			
103	Philadelphiazorg				ja
104	Pierre Blonde	ja			
105	Pluryn	ja	ja	ja	
106	Praktijk Jij en Ik	ja	ja		
107	Praktijk Therapie Eigenkracht	ja			
108	Praktijk voor Natuurgerichte therapieen Hans Spierings	ja			
109	Prima Zorg & Welzijn	ja			
110	Privazorg	ja			
111	Professionals in NAH	ja			
112	SOCIOM (RMC Radius)		ja		
113	Smart Coach BV	ja	ja		
114	Smartzorg	ja			
115	SMOVerdihuis	ja			ja
116	SOC Nederland	ja			
117	Sterker Werk(t)	ja			
118	Residentiële en Ambulante service en Zorg (RAZ) B.V	ja	ja	ja	
119	Stichting Actief		ja		
120	Stichting BrabantZorg	ja	ja	ja	ja
121	Stichting Broodnodig	ja	ja	ja	
122	Stichting Buitengewoon leren en werken - Prins Heerlijk	ja	ja		
123	Stichting Care Plus	ja			
124	Stichting Dagbesteding Cuijk		ja		
125	Stichting De Wettering		ja		
126	Stichting Domus Mill				ja

127	Stichting Geestelijke Gezondheidszorg Oost Brabant (GGZ)	ja	ja	ja	ja
128	Stichting Gehandicapten Zorg (SGL-zorg)	ja	ja		
129	Stichting Iris Zorg		ja		
130	Stichting Kunst Werk Plaats		ja		
131	Stichting Maison Unique		ja		
132	Stichting Maxzorg	ja	ja	ja	
133	Stichting Miens Buurthuis		ja		
134	Stichting Nobis	ja	ja		
135	Stichting Oosterpoort	ja			
136	Stichting Pedagogisch Sociaal Werk Midden-Limburg (PSW)	ja			
137	Stichting Radar Uitvoering Zuid	ja			
138	Stichting Regionale Instelling voor Begeleiding en Wonen Nijmegen & Rivierenland (RIBW)		ja		
139	Stichting Reinier van Arkel	ja			
140	Stichting Sint Anna	ja	ja		
141	Stichting Sint Jozefoord		ja		
142	Stichting Siza	ja			
143	Stichting Stan	ja			
144	Stichting Uitblinkers	ja			
145	Stichting Werkcarrousel	ja	ja		
146	Stichting Zahet	ja	ja		
147	Stichting Zorgboerderij De Geijstersehoeve	ja	ja		
148	Systeemtherapie Relatief (Trees den Brok)	ja			
149	Strongcare	ja			
150	SWZ	ja	ja		ja
151	SZZ (Samenwerkende Zorgboeren Zuid)	ja	ja		
152	Streek Zorgboerderij Duurendeind	ja	ja		
153	Tendens in Zorg	ja			
154	Tender, zorgmakelaar & zorgcoaching en Stee-Okee	ja	ja		
155	Time-aut	ja	ja		
156	Thuiszorg Elele	ja	ja		
157	Thuiszorg Pantein	ja			
158	Trajectvol	ja	ja		
159	Transparantzorg	ja			
160	TVN zorgt	ja		ja	

161	Tzorg BV	ja			
162	UniK B.V. (voorheen Dichterbij)	ja	ja		ja
163	Unit Academie	ja	ja		
164	Van Kuijk Personal Support	ja			
165	Vera Zorg & Welzijn	ja			
166	Verliesbegeleiding Gezondheidszorg	ja			
167	ViaNeo	ja	ja		
168	Voorzet begeleiding B.V.	ja			
169	Vormhuys vof		ja		
170	Weekendopvang Kanjers	ja		ja	
171	Weievensehoeve	ja	ja	ja	
172	Welljezelf (voorheen Wellkind)	ja	ja	ja	
173	Woonvorm de Passie		ja		
174	YS Begeleiding	ja			
175	Zorgboerderij De Lindenhoeve		ja		
176	Zorgboerderij familie Huismans	ja	ja		
177	Zorgboerderij Samen		ja		
178	Zorgbureau De Pijler	ja	ja	ja	
179	Zorgcentra Pantein	ja		ja	ja
180	Zorgland Dienstverlening	ja	ja		
181	Zorgondernemer Seelen	ja			
182	Zorgokee	ja	ja	ja	
183	ZorgPlus	ja			
184	Zorgrijk	ja	ja		
185	ZoZijn	ja			