Samenwerkingsovereenkomst 2021 – 2023

DSW Zorgverzekeraar/ Zorgkantoor DSW en Gemeenten Delft, Midden-Delfland, Westland en Pijnacker-Nootdorp

DSW Zorgverzekeraar/Zorgkantoor (hierna genoemd DSW) en de gemeenten Delft, Midden-Delfland, Westland en Pijnacker-Nootdorp (hierna genoemd gemeenten) werken al geruime tijd samen. Daartoe hebben de gemeenten (toen nog met de gemeente Rijswijk in de H4-samenwerking, nu met de gemeente Pijnacker-Nootdorp) en DSW een intentieovereenkomst afgesloten voor de periode 2014 - 2016. De samenwerking werd vervolgens gecontinueerd in 2017-2019 en geëvalueerd De samenwerkingspartners kwamen overeen dat de samenwerking verder geconcretiseerd kon worden door gezamenlijk in te zetten op enkele concrete projecten. Deze zijn in deze overeenkomst opgenomen.

We verbinden ons nu opnieuw voor ten minste de periode tot 2023 omdat we alleen in een nauwe samenwerking het verschil kunnen maken voor onze inwoners.

Uitgangspunten

De oorspronkelijke samenwerkingsovereenkomsten waren gericht op verdere transformatie na de transitie van taken van het Rijk naar de gemeenten; Wmo, Jeugdzorg, en de Participatiewet. Nu die (begin)periode is afgerond tonen we meer ambitie. De inwoner staat in de samenwerking centraal. Voor hen geldt dat zij het beste gediend zijn bij een ruim aanbod van informatie en preventieve voorzieningen om te voorkomen dat op een later moment ondersteuning en zorg moeten worden ingezet en/of om zwaardere zorg uit te kunnen stellen. Maar als inwoners niet langer zelfstandig thuis kunnen blijven wonen zonder hulp, dan zijn zij ook gebaat bij een helder aanbod aan zorg en ondersteuning, dat de juiste expertise op het juiste moment – zo kortdurend waar mogelijk, intensief wanneer nodig – kan worden ingezet zonder daarbij gehinderd te worden door een wettelijk ingesteld onderscheid tussen de verschillende (zorg)partners. We werken samen vanuit het besef dat we alleen zo komen tot een laagdrempelige, klantvriendelijke en vraaggericht stelsel van (welzijn)voorzieningen, zorg en ondersteuning.

De samenwerking is gebaseerd op enkele basisprincipes die we vervolgens concreet uitwerken en waarmee we ervaring op doen in projecten met als doel om de dienstverlening aan onze inwoners te verbeteren:

- Preventie in plaats van reparatie: het actief informeren over leefstijl en gezondheid, het scheppen van de juiste randvoorwaarden en het bevorderen van zelfredzaamheid van inwoners.

- Normaliseren in plaats van medicalisering: we zoeken naar een oplossing in het gewone leven wanneer dit kan.

- Integraal in plaats van versnipperd: het door het wettelijk kader geschapen onderscheid in toegang en dienstverlening is niet ons uitgangspunt. Een vraaggerichte inzet van ondersteuning en zorg is dat wel.

Samenwerkingspartners

De verschillende Partijen die deze overeenkomst met elkaar sluiten zijn elkaars natuurlijke partners. DSW is als regionaal opererende zorgverzekeraar actief in de regio als concessiehouder (zorgkantoor) voor de Wet langdurige zorg (Wlz) en als marktleider vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw). Gemeenten zijn verantwoordelijk voor de uitvoering van de Jeugdzorg, de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en de Participatiewet. Bovendien zijn gemeenten verantwoordelijk voor een goed welzijnsaanbod. Samen zijn de gemeenten en de zorgverzekeraars de belangrijkste financiers in het domein van zorg en welzijn.

Gemeenten, vertegenwoordigd door de Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG) en Zorgverzekeraars Nederland (ZN) hebben afgesproken samen te werken op enkele thema's, te weten ouderenzorg, preventie, en geestelijke gezondheidszorg. We committeren ons aan deze afspraken en dragen er zorg voor dat we juist op die thema's enkele concrete projecten organiseren op basis van de eerdergenoemde principes.

Gezamenlijk startpunt – een visie op zorg

Als we toewerken naar een andere organisatie van preventie, ondersteuning en zorg, dan is het onontkomelijk dat we hetzelfde startpunt hebben. Daarom brengen we dat in beeld. In een op te stellen visie werken we uit hoe we onze principes visualiseren. Dit toekomstbeeld kan op een belangrijke wijze bijdragen aan de verdere discussie over de vorm en de inhoud van de samenwerking.

In 2020 zijn we gestart met het ontwikkelen van een regiovisie ouderenzorg, waarbij de uitdagingen voor nu en de toekomst in kaart zijn gebracht en wordt er een regionale werkagenda opgesteld.

Concrete uitwerking – de projecten

In een aantal projecten intensiveren we onze samenwerking. Bovendien werken we aan de innovatie van onze dienstverlening. Hieronder benoemen we op welke wijze we tot 2023 onze principes verwezenlijken met een voor inwoners merkbare, positieve verandering tot gevolg. Hieronder volgen de projecten waarop we tenminste inzetten. Gedurende de looptijd van de samenwerkingsovereenkomst kunnen nieuwe initiatieven worden opgenomen. Van belang is dat aangetoond wordt dat een initiatief of project meerwaarde heeft voor de inwoners van de gemeenten/DSW-verzekerden, toekomstbestendig is en is gebaseerd op eerdergenoemde

principes en waar mogelijk leidt tot een efficiëntere dienstverlening. Bijkomend effect moet zijn dat het initiatief of project zich richt op het oplossen van één of meerdere afbakeningskwesties tussen verschillende financieringsdomeinen.

1. Preventie

Om de druk op de langdurige zorg en de andere domeinen te verlagen en de beoogde transformatie te bewerkstelligen is het van belang om gezamenlijk aandacht te geven aan preventie. Preventie draagt bij aan substitutie van specialistische zorg naar lichtere vormen van zorg en ondersteuning en het voorkomen van problematiek in meerdere domeinen. Gezamenlijk optrekken op het thema preventie is hierin van groot belang. We werken daarom aan een gezamenlijke, regionale aanpak.

2. Normaliseren – een pilot in de Geestelijke gezondheidszorg en de Jeugdzorg

Mensen met psychische klachten kunnen te maken hebben met zorg uit verschillende domeinen. Daarnaast valt vanaf 1 januari 2021 een deel van de voorheen gemeentelijke doelgroep GGZ onder de Wlz en is afstemming hierover van belang. In gezamenlijkheid kijken we naar het organiseren van de zorg voor deze doelgroep. En het bieden van geschikte woonruimte, werk en ondersteuning bij herstel tijdens en/of na een GGZ-behandeling.

Huisartsen zijn veelal verantwoordelijk voor de meeste verwijzingen van jeugdigen naar jeugdhulp. Het grootste gedeelte hiervan zijn verwijzingen naar ingekochte jeugd-GGZ. De samenwerkingspartners onderzoeken of door de inzet van een praktijkondersteuner met jeugdhulpexpertise (POH-jeugd) jongeren met een hulpvraag een betere, minder intensieve vorm van zorg geboden kan worden. Door te normaliseren waar kan en intensieve zorg in te zetten wanneer dat moet, verminderen we de druk op de professionele zorg.

3. Integraal – een pilot in integrale ondersteuning bij dementie

Gemeenten en DSW zijn samen verantwoordelijk voor de totstandkoming van integrale dienstverlening voor inwoners met (een vermoeden van) dementie en hun mantelzorgers. Vanaf de niet-pluis fase tot overlijden en nazorg voor de mantelzorger wordt continue passende zorg en ondersteuning domeinoverstijgend ingezet. We gaan deze inzet coördineren. In plaats van een versnipperde dienstverlening, streven we naar een samenhangend en vraaggericht aanbod.

Opzet en werkwijze

Partijen hebben overeenstemming over de onderliggende principes van de samenwerking en streven naar een voor de inwoner merkbare, positieve verandering in het stelsel van welzijn, ondersteuning en zorg. Dit wordt vastgelegd in ondertekening van deze overeenkomst. Met de ondertekening zeggen de deelnemende partijen toe dat zij de komende jaren inzetten op de in deze overeenkomst genoemde veranderopgaves.

Bestuurlijke opdrachtgevers

De regie op de samenwerking wordt belegd bij een Tactisch Strategisch Overleg (TSO), bestaande uit de bestuurder(s) van DSW en bestuurder(s) van de deelnemende gemeenten. Het TSO waakt over de uitvoering van deze samenwerkingsovereenkomst, stelt bestuurlijke opdrachten vast die vorm en inhoud geven aan de afgesproken onderliggende principes van

de samenwerking en die overeenkomen met de inhoud van de eerdergenoemde visie op zorg in onze regio. Het TSO houdt de regie op de voortgang. Het TSO komt ten minste vier keer per jaar bij elkaar tenzij anders door de partijen wordt overeengekomen gedurende het jaar.

Daarnaast wordt aanvullend ten minste eenmaal per jaar een overleg met alle bestuurders van de partijen tezamen belegd om te bepalen welke gedeelde ambities we als regio hebben en welke gezamenlijke concrete projecten daarin een bijdrage kunnen leveren.

Projectorganisatie

De uitvoering van de verschillende projecten wordt toegewezen aan een speciaal daarvoor in te stellen (tijdelijke) projectorganisatie. Een aan te wijzen projectleider draagt zorg voor het opstellen van een projectvoorstel en draagt zorg voor een concrete vertaling in een uitvoeringsplan. In het projectplan worden alle aspecten van uitvoering, financiering en planning opgenomen, waaronder de rol en taakverdeling tussen de ondertekenaars van deze overeenkomst.

Gemeenten en DSW zorgen voor een adequate vertegenwoordiging in deze projectorganisatie en dragen bij met de benodigde capaciteit en expertise om de deelprojecten succesvol af te ronden.

Gemeenten en DSW, waar nodig met zorgaanbieders, hebben er tijdens de looptijd van deze overeenkomst belang bij om actief kwalitatieve en kwantitatieve informatie met elkaar te delen, uiteraard met inachtneming van de geldende wet- en regelgeving rondom privacy. Dit houdt in dat de deelnemers actieve gespreks- en samenwerkingspartners zijn, ook op lokaal niveau en bij lokale projecten die van belang zijn voor zorgverzekeraar en gemeente.

Als de informatie op onderdelen van thema's met anderen dan met bovengenoemden wordt gedeeld, dan maken gemeenten en DSW hierover afspraken.

Financiering

Financiering van initiatieven vindt zoveel mogelijk plaats vanuit reguliere financieringsbronnen. Voor elk project voeren we een analyse uit om de kosten en de baten in beeld te brengen. Op basis daarvan leggen we een begroting voor die een redelijk evenwicht biedt tussen de te maken kosten en de opbrengsten van betrokken partijen.

Verlenging

Wanneer gemeenten, zorgverzekeraar en zorgkantoor deze samenwerkingsovereenkomst niet uiterlijk op 31 oktober 2022 opzeggen, wordt de overeenkomst stilzwijgend verlengd voor twee jaar tijd of totdat één van de partijen aangeeft dat de overeenkomst moet worden opgezegd.

Ondertekening

In vijfvoud opgemaakt en ondertekend op DATUM:

Gemeente Delft

Mevrouw K. Schrederhof

Wethouder

Gemeente Westland

De heer P.A. Vreugdenhil

Wethouder

Gemeente Midden-Delfland

De heer F.J.M ten Have

Wethouder

DSW Zorgverzekeraar/Zorgkantoor

De heer D. Pons

Directeur Zorg

Gemeente Pijnacker-Nootdorp

Mevrouw M. van Bijnen

Wethouder