Inkoopplan

Wet maatschappelijke ondersteuning 2024 - 2025 Regio Brabant Noordoost-oost

Inhoud

1. Contracteren en het contractmanagement **4**
1.1 Samenwerking 4
1.2 Informatievoorziening 4
1.3 Kwaliteit 5
1.4 Borging continuïteit van zorg 5

2. Inkoop reguliere geïndiceerde Wmo ondersteuning **7**
2.1 Eenduidige inzet van Wmo ondersteuning 7
2.2 Onderzoeken open-house systematiek 7
2.3 Transformatieregeling 8

3. Maatschappelijke opvang, beschermd wonen en preventie **9**
3.1 Beschermd wonen 9
3.2 Maatschappelijke opvang 10
3.3 Preventie GGZ verslavingszorg 1 1

4. Monitoring en sturingsinformatie **13**
4.1 Monitoring 13
4.2 Het cliëntervaringsonderzoek 14
4.3 Samenhang tussen monitoring en CEO 14

5. Toezicht en rechtmatigheid **15**

6. Financiële paragraaf **16**
6.1 Tarieven en indexering Wmo ondersteuning 2024 en 2025 16
6.2 Financieringsopzet uitvoeringsorganisatie Wmo Inkoop 2024 en 2025 16
6.3 Overzicht overige kosten 17
6.4 Totaaloverzicht kosten per gemeente 18

Inleiding

Inleiding/voorwoord inkoopplan 2024-2025
Voor u ligt het inkoopplan 2024 en 2025 van het team Contractmanagement & Inkoop (hierna: C&I), waarin de inkoopacties voor de komende twee jaar zijn uitgewerkt. De belangrijkste kaders voor dit inkoopplan zijn het regionale beleidskader Wmo 2024-2028, het regionaal koersdocument voor inwoners met een psychische kwetsbaarheid en de Centrumregeling Wmo Brabant Noordoost-oost 2024.

Daarnaast is het inkoopplan dat nu voorligt een actualisering van het inkoopplan 2022-2023. Deze actualisering vindt plaats op het moment dat het huidige inkoopplan nog ruim een jaar van toepassing is. De reeds ingezette koers naar transformeren en verder ontwikkelen zal ook in het voorliggende inkoopplan worden voortgezet. De belangrijkste onderdelen in dit plan zijn:

- Het door ontwikkelen van de Wmo producten door meer in te zetten op indiceren gericht op het resultaat, de beleidsuitgangspunten te volgen en deze te vertalen naar contractafspraken.
- Onderzoeken hoe we de effecten van Wmo ondersteuning via monitoring in beeld kunnen brengen.
- Verdere samenwerking met zorgaanbieders om kwaliteit van de geboden ondersteuning te stimuleren en verder te ontwikkelen.

Het eerstvolgende inkoopplan zal worden geschreven voor de duur van drie jaar (2026-2028), zodat deze gelijk loopt met de Centrumregeling en beleidskaders.

Terugblik 2022-2023
Een korte terugblik naar de jaren 2022 en 2023 laat zien dat er een groot aantal speerpunten uit het vorige inkoopplan gerealiseerd zijn of er zijn grote stappen in gezet. Per hoofdstuk zal er een korte terugblik worden gegeven voor de betreffende onderwerpen.

1. Contracteren en het contractmanagement

Contract- en relatiemanagement, gericht op kwaliteit van de te leveren zorg, nemen een steeds belangrijkere positie in. De laatste jaren is door het uitbreiden van de taken in de centrumregeling het aantal overeenkomsten gegroeid en daarmee het belang van monitoring en sturing op contractuele afspraken sterk toegenomen. Team C&I speelt een cruciale rol om de gewenste transformatie te bereiken binnen de financiële kaders. Een goede organisatie van contract- en kwaliteitsmanagement leidt tot het duurzaam waarborgen van de kwaliteit, continuïteit van ondersteuning aan inwoners en het verminderen van de beheerskosten.

1.1 Samenwerking

Korte terugblik inkoopplan 2022 en 2023

De doelen in 2022 en 2023 voor samenwerking waren:

- *De samenwerking tussen zorgaanbieders te bevorderen.*
- *Het relatiemanagement met de zorgaanbieders te ontwikkelen.*
- *De samenwerking tussen de gemeenten bevorderen.*

Daarvoor zijn de volgende acties uitgevoerd:

- *Er is een netwerkbijeenkomst voor zorgaanbieders en gemeenten georganiseerd.*
- *Er zijn een tweetal organisatorische overlegtafels georganiseerd.*
- *Er zijn meerdere inhoudelijke overlegtafels georganiseerd.*
- *Er is een nieuwe website gerealiseerd.*
- *Er is een contractmanagementsysteem aangeschaft.*

Actualisering in 2024 en 2025

Voor 2024 en 2025 wil team C&I fors blijven inzetten op de samenwerking met zowel zorgaanbieders als gemeenten.

Samenwerking met zorgaanbieders

Het relatiemanagement met de zorgaanbieders wordt ook voor 2024 en 2025 verder gecontinueerd en doorontwikkeld. Zo wordt gekeken hoe regiogemeenten kunnen worden betrokken bij het relatiemanagement als daar aanleiding toe is of behoefte aan is.

Overlegtafels

In 2024 en 2025 zullen de overlegtafels georganiseerd blijven worden zoals de afgelopen jaren, dit in verband met het karakter van de inkoopsystematiek (open house). Met de huidige groep deelnemers zal worden gekeken of er een wijziging moet plaatsvinden in de samenstelling van de deelnemers en of er mogelijke vacatures zijn.

Wij blijven vanuit de inkooporganisatie inspelen op de behoefte kennis te delen en te netwerken. We spelen hierin een faciliterende rol. Een van de voorbeelden hiervan is de netwerkbijeenkomst.
In 2022 was de netwerkbijeenkomst opnieuw een groot succes.

Gemeenten

Door de vele wisselingen van toegangsmedewerkers bij gemeenten is het voor team C&I noodzakelijk alert te blijven op het benaderen van de juiste personen en hen goed mee te nemen op de inhoud van de overeenkomsten. Naast het regionaal consulentenoverleg is er ook gestart met een regionaal kwaliteitsoverleg waarbij alle kwaliteitsmedewerkers van de regiogemeenten door inkoop worden uitgenodigd om op onderwerpen met elkaar te overleggen. Dit blijkt goed te werken.

Indien gewenst is het ook mogelijk om meer fysiek aanwezig te zijn in de andere gemeenten. Dit kan bijvoorbeeld door fysiek te gaan werken bij andere gemeenten of om op verzoek aan te sluiten bij teamoverleggen. Om zo directe vragen te kunnen beantwoorden of signalen op te vangen. Team C&I zal hiervoor de behoefte peilen binnen elke gemeente.

1.2 Informatievoorziening

Korte terugblik inkoopplan 2022 en 2023

- *De doelen in 2022 en 2023 voor informatievoorziening waren:*
- *Informatievoorziening richting zorgaanbieders te verbeteren.*
- *Informatievoorziening richting gemeenten (toegang en beleid) te verbeteren.*

Daarvoor zijn de volgende acties uitgevoerd:

- *In 2022 is er een nieuwe website gerealiseerd:* **www.riwmo.nl**
- *Er is een contractmanagementsysteem aangeschaft.*

Actualisering in 2024 en 2025

Voor 2024 en 2025 is onderstaande actualisatie van toepassing.

Website

In het najaar van 2022 is de nieuwe website **www.riwmo.nl** gelanceerd en is in plaats gekomen van de Pleio pagina zoals we die voorheen gebruikten. Dit om in te spelen op de behoefte om kennis te delen en te netwerken. Deze website is gebruiksvriendelijker en toekomstbestendiger, bijvoorbeeld op het gebied van AVG. Zo is het bijvoorbeeld mogelijk om bepaalde informatie voor een doelgroep zichtbaar of juist on-

zichtbaar te maken. Hierdoor krijgt iedereen (zorgaanbieders, consulenten en beleidsmedewerkers) alleen te zien wat voor de betreffende groep relevant is. In de komende periode zal er ingezet worden om zoveel mogelijk mensen kennis te laten maken met de nieuwe website, zodat iedereen deze op een goede en snelle manier weet te vinden en te gebruiken.

Contractmanagementsysteem

Op dit moment wordt het contractmanagementsysteem (hierna: CMS) aangekocht. Door de aanschaf van dit systeem kan de informatie van zorgaanbieders eenvoudiger en eenduidiger worden vastgelegd. Doordat gecontracteerde aanbieders ook toegang krijgen tot dit systeem, is het mogelijk om het eigen dossier in te zien en te vullen, ook zullen onze overeenkomsten en uitvragen via CMS verstuurd en geregistreerd worden. Dit zorgt ervoor dat team C&I minder tijd kwijt is met administratieve handelingen. Deze tijd wordt vervolgens geïnvesteerd in het waarborgen van de kwaliteit van de zorgaanbieders en de doorontwikkeling van relatiemanagement.

Ook voor de zorgaanbieders worden met dit systeem de administratieve lasten fors verminderd. Dit was ook een verzoek van de overlegtafel in 2022. Middels de invoering van dit systeem is voor een groot gedeelte voldaan aan het verzoek.

1.3 Kwaliteit

Korte terugblik inkoopplan 2022 en 2023

De doelen in 2022 en 2023 voor kwaliteit waren:

- *Kwaliteitskader opstellen.*
- *Aanscherping toegangsproces van nieuwe aanbieders.*

Daarvoor zijn de volgende acties uitgevoerd:

- *Kwaliteitskader is gecontinueerd.*
- *Het toelatingsproces voor nieuwe aanbieders is aangescherpt.*

Actualisering 2024 en 2025

Kwaliteitskader

Het kwaliteitskader maakt onderdeel uit van de overeenkomsten, zorgaanbieders zijn dus ook verplicht om zich hieraan te houden. Indien nodig kan het kwaliteitskader aangepast worden aan de hand van bevindingen, ervaringen of wetswijzigingen. Voorlopig worden er slechts kleine wijzigingen in verwacht. Deze kleine wijzigingen voert de centrumgemeente door in het kwaliteitskader. Mocht er sprake zijn van grote wijzigingen wordt dit overleg gedaan met de regio.

Toelating nieuwe zorgaanbieders

Er wordt gewerkt met een tweetal instapmomenten voor nieuwe zorgaanbieders. Alle geïnteresseerde zorgpartijen worden zorgvuldig beoordeeld en bevraagd alvorens zij de mogelijkheid krijgen om toe te treden. Deze beoordeling vindt plaats door team C&I in samenspraak met de toezichthouders, beleidsmedewerker en kwaliteitsmedewerkers uit de regio.

Lokale betrokkenheid bij relatie en toezicht

Bij gemeenten leeft de behoefte om een goede relatie te onderhouden met de zorgaanbieders die in de gemeente gehuisvest zijn of die zorg leveren aan de inwoners. Elke gemeente heeft de mogelijkheid om te werken aan de relatie en het vormgeven van de lokale samenwerking. We spreken af dat zodra het onderwerpen/situaties betreffen die de Centrumgemeentetaken, inkoopafspraken of belangen in de gehele regio raken, zoals bijvoorbeeld het contractmanagement, het inkoopproces, de overeenkomst, de overlegtafel of toezicht, dat team C&I dan de regierol heeft. Daarbij gaan we uit van een goede samenwerking tussen lokaal en regionaal, gebaseerd op wederzijds vertrouwen zoals we dat in de regio kennen. Tot slot spreken we af dat bij calamiteiten bij een zorgaanbieder, de gemeente van huisvesting wordt geïnformeerd en indien gewenst de regiogemeente betrokken kan worden bij een toezichtonderzoek. Ook hierbij blijft de regierol bij de Centrumgemeente en worden afspraken in de Centrumregeling gerespecteerd. Op deze wijze voorkomen we rolvervaging en miscommunicatie en werken we maximaal samen aan relatiemanagement, contractmanagement en kwaliteitszorg.

1.4 Borging continuïteit van zorg

Personeelstekort

Op dit moment zien we in heel Nederland een krapte ontstaan op de arbeidsmarkt. Hierdoor kampen zorgaanbieders met een personeelstekort en/of een tekort aan gekwalificeerd personeel. Dit is niet alleen een probleem in het zorglandschap. Op dit moment krijgen wij vanuit zorgaanbieders met name signalen dat cliënten langer moeten wachten voordat de zorg opgestart kan worden. Dit komt onder andere doordat zittende cliënten nog wachten op uitbreiding, of dat er een vacature openstaat waar geen geschikte kandidaat voor gevonden kan worden. De noodzaak voor zorgaanbieders om onderling samen te werken wordt daarmee steeds groter. Deze samenwerking was al opgenomen in de overeenkomsten, maar wordt met deze ontwikkeling steeds urgenter.

In de overeenkomsten is een acceptatieplicht opgenomen, echter moet ook de kwaliteit van de geboden zorg gewaarborgd worden. Simpel gezegd: we kunnen een zorgaanbieder van dagbesteding houden aan de acceptatieplicht, als daarmee teveel mensen aanwezig zijn op de dagbesteding met te weinig personeel, kan dit een situatie opleveren waar bijvoorbeeld de veiligheid in het geding komt. Team C&I gaat samen met de gecontracteerde zorgaanbieders onderzoeken op welke manier zij gefaciliteerd kunnen worden om dit gezamenlijke pro-

bleem op te pakken. Bijvoorbeeld om ook over de grenzen van de eigen organisatie samen te werken met andere partijen.

Begin 2023 zal team C&I dit onderwerp agenderen voor het RAO. Samen met het RAO Wmo zal er gekeken worden naar mogelijke knoppen waaraan gemeenten en zorgaanbieders kunnen draaien.

Vergrijzing

De komende jaren zal, naast het personeelstekort, ook de vergrijzing verder toenemen. De beschikbaarheid van zorg staat daardoor onder druk, terwijl de vraag zal toenemen. Mensen worden gemiddeld steeds ouder en er komt een grote groep mensen aan die de komende jaren een beroep gaan doen op voorzieningen vanuit de Wmo. Uitgangspunt hierbij is dat de groep mensen die de zorg daadwerkelijk nodig hebben, deze zorg ook kunnen krijgen. De kanteling van en het beroep op de groep mensen die het ook nog op eigen kracht kan redden is daarbij van groot belang.

Algemene voorzieningen

Eén van de mogelijke oplossingen voor de vergrijzing, met name voor de dagbesteding, kan worden gezocht in de realisatie van algemene voorzieningen. Veel mensen die zich melden voor een indicatie dagbesteding zijn met name op zoek naar sociaal contact, daginvulling, de thuissituatie ontlasten en structuur in de week. Ook een algemene voorziening kan aan deze behoeften bijdragen. Bijna alle gemeenten zijn op dit moment druk bezig met het opzetten/uitbreiden van de algemene voorzieningen in de wijk. Met het oog op de vergrijzing is dit een noodzakelijke ontwikkeling om de beschikbaarheid van zorg te borgen en de stijgende kosten te beheersen.

Wat is de rol van inkoop?

Aan de hand van signalen, verantwoordingen en contractgesprekken blijven wij aanbieders benaderen en toetsen op de contractafspraken. Het op- en afschalen van de zorg zoals bedoeld in onze maatwerkovereenkomsten zal hierbij een steeds belangrijker onderdeel worden waarbij we uit gaan van het opgebouwde vertrouwen en het lerend vermogen van de aanbieder.

Tevens zullen we de situatie monitoren en advies geven aan het RAO indien nodig. Samen met het RAO Wmo zal er een koers bepaald worden en wordt gekeken welke zaken we als gemeenten in eigen hand hebben en welke invloed we uit kunnen oefenen om de maatschappelijke ontwikkelingen het hoofd te bieden.

2. Inkoop reguliere geïndiceerde Wmo ondersteuning

2.1 Eenduidige inzet van Wmo ondersteuning

Korte terugblik inkoopplan 2022 en 2023

De doelen in 2022 en 2023 waren:

- *Meer grip op de effecten van de ingezette ondersteuning.*
- *Resultaatgericht beschikken door de toegang.*

Daarvoor zijn de volgende acties uitgevoerd:

- *Het schrijven van een regionale handreiking voor de toegang om doelen meer resultaatgericht / beter te beschrijven.*
- *Er zijn wijzigingen aangebracht in de overeenkomsten (vanaf 1 januari 2023) waardoor zorgaanbieders binnen de gestelde termijn (8 weken) het trajectplan moeten aanleveren bij de betreffende gemeente. Hierdoor kan de consulent beoordelen of de zorgaanbieder de juiste zorg inzet en kunnen verwachtingen over en weer worden bijgesteld indien nodig.*
- *In de trajectplannen wordt vanaf 2023 ook opgenomen op welke concrete manier aan gewenste resultaten en doelen wordt gewerkt, wanneer en met wie. Hierdoor weten cliënten beter waar ze op kunnen rekenen en consulenten kunnen bepalen of de genoemde frequentie toereikend is om de gestelde doelen te behalen.*

Actualisering in 2024 en 2025

Voor 2024 en 2025 stelt team C&I als doel om de bovengenoemde werkwijze door te zetten en om te monitoren of deze wijzigingen inderdaad bijdragen aan de doelen zoals gesteld in 2022 en 2023.

Uit berichtgeving van de overheid blijkt dat er gewerkt wordt aan wetswijziging die gaat over resultaatgericht beschikken. Op dit moment is men nog in de onderzoeksfase. Team C&I zal deze landelijke ontwikkelingen volgen en advies geven aan de regio welke consequenties nieuwe wet- en regelgeving heeft en zal er voor zorgdragen dat er conform wettelijke verplichtingen ingekocht wordt en worden wijzigingen doorgevoerd in de overeenkomsten en het kwaliteitskader. Indien de volledige financieringssystematiek gewijzigd moet worden, zal het enige tijd kosten om deze verandering zorgvuldig te realiseren.

2.2 Onderzoeken open-house systematiek

Vanaf 2015 wordt er gebruik gemaakt van de open-house systematiek. Dat houdt in dat iedere zorgaanbieder die interesse heeft om zorg te leveren in regio en aan de voorwaarden voldoet in aanmerking komt voor een overeenkomst. Op dit moment hebben we ongeveer 140 zorgaanbieders gecontracteerd voor de verschillende zorgproducten met in totaal ongeveer 200 overeenkomsten.

Kwaliteit versus beheersbaarheid

Het blijft een uitdaging om binnen de bestaande capaciteit kwaliteit te borgen en tevens de omvang van het contractmanagement beheersbaar en betaalbaar te houden. In de regio is afgesproken om de voor- en nadelen van een open-house systematiek ten opzichte van andere vormen van inkoop te onderzoeken. Het gaat hierbij om de volgende aspecten:

De kaders waarbinnen dit onderzoek moet plaatsvinden zijn:

- In beeld brengen welke inkoop systematieken er voor de inkoop van Wmo-ondersteuning mogelijk zijn (inclusief open house) en wat daar voor- en nadelen van zijn.
- Inzicht geven in welke Nederlandse gemeenten en regio's met deze inkoop systematieken werken en wat daar de positieve en negatieve ervaringen zijn
- Inzicht geven in welke mogelijkheden de verschillende inkoop systematieken hebben in het sturen op kwaliteit en beheersbaarheid van de (inkoop van) Wmo-ondersteuning.
- Inzicht geven in welke mogelijkheden de verschillende inkoop sytematieken hebben in organiseren en inkopen van Wmo-ondersteuning in een uitgestrekte regio zoals de onze.

Dit onderzoek wordt uitgevoerd door een externe partij en wordt voorbereid vanuit de gemeente Oss. Mede op basis hiervan kan de regio BNO-oost de koers en de gewenste inkoopsystematiek voor de toekomst bepalen.

Rol van team C&I

Naast het onderzoek dat uitgevoerd wordt door een extern bureau, is het ook mogelijk om binnen de huidige open-house systematiek te onderzoeken welke mogelijkheden er zijn om eventueel invloed uit te oefenen op bovenstaande punten. Het gaat daarbij om de volgende punten:

- Instroom voor nieuwe aanbieders beperken
- Hogere eisen stellen inzake certificering
- Het stellen van een omzetgrens
- Onderzoek doen naar de behoefte versus beschikbaarheid van zorgaanbod

Team C&I kan bovenstaande acties oppakken de aankomende periode en op basis daarvan een voorstel met een aantal opties voorleggen aan het RAO Wmo.

Het is dan evengoed mogelijk dat er vanuit inkoop een bepaalde procedure doorlopen moet worden, maar dat kan wellicht een procedure zijn met minder ingrijpende gevolgen.

2.3 Transformatieregeling

Korte terugblik inkoopplan 2022 en 2023

De doelen in 2022 en 2023 waren:

- *De transformatie bij gecontracteerde zorgaanbieders Wmo versnellen.*
- *Het uitvoeren van de transformatie regeling 2%.*

Daarvoor zijn de volgende acties uitgevoerd:

- *Bijstelling transformatieregeling (drempelbedrag ingevoerd en "afkopen" afgeschaft).*
- *De sub-regionale pilots hebben goede inzichten/samenwerkingen opgeleverd.*
- *Een steekproefsgewijze verantwoording heeft plaatsgevonden.*
- *Een uitvraag heeft plaatsgevonden om de regeling te evalueren.*
- *De regio is meerdere malen geïnformeerd over de voortgang van de regeling.*

Voor 2024 – 2025:

De transformatie gedachte is, zowel bij de zorgaanbieders al bij gemeenten, middels de 2% regeling goed onder de aandacht gebracht. Ook hebben veel zorgaanbieders de transformatie gedachte verankerd in de bedrijfsvisie en zijn er structurele samenwerkingen ontstaan. We gaan dit structureel regelen door in onze overeenkomsten met zorgaanbieders op te nemen dat de grote en middelgrote aanbieders jaarlijks 2% van hun omzet moeten inzetten voor transformatie van zorg. De transformatie wordt vanaf 2024 een vast onderwerp van gesprek bij de contractgesprekken met C&I.

Speerpunten hoofdstuk 2

1. **Inzetten op de ontwikkeling om regionaal meer gericht op concrete resultaten te indiceren, deze resultaten in de trajectplannen te vertalen naar concrete doelen.**

2. **Er komt een onderzoek naar de wijze van inkopen van Wmo ondersteuning (zie pagina 10)**

3. **Team C&I onderzoekt welke mogelijkheden er zijn binnen de huidige systematiek (zie pagina 10)**

4. **De transformatie is onderdeel van de overeenkomsten en contractgesprekken.**

3. Maatschappelijke opvang, beschermd wonen en preventie

3.1 Beschermd wonen

Korte terugblik inkoopplan 2022 en 2023

De doelen in 2022 en 2023 waren:

- *Onderzoeken wat er nodig is om tot een passend palet aan voorzieningen te komen in de regio.*
- *Kwaliteit: zicht hebben op waar we staan met onze regio op het gebied van BW.*
- *Doordecentralisatie Beschermd Wonen en invoering van het Woonplaatsbeginsel.*
- *Uitstroom Wlz realiseren.*

Daarvoor zijn de volgende acties uitgevoerd:

- *Er is een maatschappelijke kosten/baten analyse voor bijzondere doelgroepen uitgevoerd met daarin adviezen over ontbrekende voorzieningen in de regio.*
- *Er is een Time-out voorziening gerealiseerd per 2022.*
- *Een locatiezoektocht voor beschermd wonen voor verslaafden in herstel is opgestart.*
- *De regio loopt voor op de voorbereiding op doordecentralisatie van Beschermd Wonen, doordat het scheiden van wonen en zorg in de regio is doorgevoerd.*
- *Wlz uitstroom is gerealiseerd en het proces succesvol afgerond.*
- *De inkoop van beschermd wonen plekken is geactualiseerd naar aanleiding van de uitstroom van inwoners naar Wlz.*

Actualisering in 2024 en 2025

- Specialistisch vangnet uitbreiden met ontbrekende voorzieningen: realisatie beschermd wonen plekken voor verslaafden in herstel en Wlz-plekken voor chronisch verslaafden, met name specifieke deskundigheid op het gebied van GGZ en verslavingszorg.
- Doordecentralisatie in de regio: realisatie van tussenvormen in de regio.
- Invoeren van het woonplaatsbeginsel Beschermd Wonen.

Specialistisch vangnet: realisatie beschermd wonen plekken voor verslaafden in herstel en Wlz-plekken voor chronisch verslaafden in de regio

Naar verwachting in 2023 of 2024 wordt door team C&I een aanbesteding in de markt gezet om het regionaal specialistisch vangnet voor opvang, zorg en ondersteuning voor inwoners met een psychische kwetsbaarheid uit te breiden. Er is veel behoefte aan deze voorziening in de regio, omdat wij geen beroep meer kunnen doen op omliggende regio's door krapte in het landelijk aanbod. Doel is de groep met verslavingsproblematiek een beschermde woonomgeving aan te bieden. Zo voorkomen we dat de problematiek verergert en overlast en veiligheidsrisico's in de wijken ontstaan.

Realisatie doordecentralisatie in de regio en invoering van het Woonplaatsbeginsel BW

In de komende jaren geven we invulling aan de uitvoeringsambities in de 'Ontwikkelagenda voor opvang, zorg en ondersteuning voor inwoners met een psychische kwetsbaarheid' en de beleidsambities in het 'Koersdocument psychisch kwetsbare inwoners 2024-2028'. Voor team C&I betekent dit dat invulling wordt gegeven aan de volgende taken:

1. Nieuw inkoopproduct: het ontwerpen van een nieuw product 'Wonen met ondersteuning' in de regio, ook wel bekend als 'tussenvorm Beschermd Thuis' zoals bedoeld in de landelijke doordecentralisatie. Waarbij de zorg plaatsvindt in de eigen woonruimte van de cliënt. De lokale realisatie en financiering van deze tussenvormen ligt bij de lokale Wmo van gemeenten. Team C&I zal dit nieuwe product mee uitwerken via een kernbeding, concept-inkoopafspraken, een modelovereenkomst opstellen en het vaststellen van een realistisch tarief. Tevens zal team C&I betrokken blijven middels contractgesprekken, zal Waarbij de financiering en indicatiestelling valt onder de verantwoordelijkheid van de lokale gemeente.
2. Tussenvormen realiseren: De verantwoordelijkheidsverdeling tussen de Centrumgemeente en de regiogemeenten voor de te realiseren tussenvormen wonen met ondersteuning, worden omgezet in (werk)afspraken. Het regionaal investeringsfonds kan ingezet worden om projecten op te zetten in de regio. Team C&I beoordeelt deze projecten als deelnemer van het regionaal ambtelijk overleg.
3. Invoering van het Woonplaatsbeginsel: hiervoor worden werkafspraken gemaakt in de regio.
4. Norm van Opdrachtgeverschap: In 2025 wordt door beleid in samenwerking met Team C&I een toets uitgevoerd op de landelijke Norm voor Opdrachtgeverschap. Verbeterpunten worden besproken aan de overlegtafel, doorgevoerd in de overeenkomsten met zorgaanbieders en/of krijgen een plek in het nieuwe Inkoopplan 2026-2028.
5. Spreiding van voorzieningen: met de doordecentralisatie-opgave is het nog belangrijker geworden dat de spreiding van complexe doelgroepen en expertise vorm krijgt in de regio. Zo voorkomen we een clustering van zeer kwetsbare doelgroepen in een wijk of dorp. Daarmee verhogen we de kans om een kwetsbare doelgroep in de wijk mee te laten doen en voorkomen we risico's voor overlast en/of veiligheidsrisico's.

Wlz uitstroom en gevolgen voor inkoop BW plekken

In 2022 heeft er een forse Wlz uitstroom plaatsgevonden, deze uitstroom was groter dan verwacht.

Mede door de Wlz uitstroom is de populatie van de beschermd wonen doelgroep behoorlijk verkleind. Daarnaast is de doelgroep verjongd, maar tevens heeft een verzwaring van de problematiek zich voorgedaan. Dit komt onder andere door de ambulantisering van de GGZ en een tekort aan Wlz-plekken in de regio. Beiden zorgen voor een complexere doelgroep en meer druk op het sociaal domein.

De komende periode zal blijken welke invloed de nieuwe toelatingscriteria voor Wlz voor invloed hebben op de instroom in beschermd wonen. De invloed van de uitstroom van cliënten naar Wlz blijft een continue rol spelen in het inkoopproces rondom beschermd wonen in de komende jaren. Dit komt doordat inwoners enkel van financieringsstructuur zijn gewisseld (van Wmo naar Wlz), maar veelal zijn blijven wonen op de bestaande (beschermde) woonplek. Dit betekent dat de voorheen ingekochte BW-plekken niet langer fysiek beschikbaar zijn voor nieuwe instromende cliënten. Dit kan in de toekomst voor een tekort aan fysieke plekken Beschermd Wonen zorgen of een tekort aan fysieke Wlz-plekken. De verantwoordelijkheid voor de Wlz-plekken ligt voortaan bij de zorgverzekeraars. Als hier in de toekomst problemen ontstaan, dan signaleert team C&I dit bij beleid en worden gesprekken met het Zorgkantoor opgestart.

Overige ontwikkelingen en gevolgen voor inkoop Beschermd Wonen

1. Goede analyses moeten worden gemaakt betreffende de demografische kenmerken van de doelgroepen en in hoeverre de ingekochte voorzieningen nog voldoende passend zijn bij de vraag.
2. Ook kent de opgave van Beschermd Wonen nog veel onduidelijkheden en zijn andere opgaven en problematiek van invloed, bijvoorbeeld ontwikkelingen in de GGZ-keten (ambulantisering), ontwikkelingen in het voorliggend veld zoals tekorten in de Wlz, toenemende veiligheidsrisico's als gevolg van grootstedelijk problematiek en de woningbouwcrisis die de uitstroom uit Beschermd Wonen beïnvloedt. De inzet van ervaringsdeskundigheid moet worden bevorderd bij onze zorgaanbieders. Dit kan, naast de inhoudelijke meerwaarde, ook een klein gedeelte de oplossing zijn voor de verwachte personeelstekorten.

Blijvend monitoren van uitstroom en instroom in relatie tot de beschikbare beschermde woonplekken blijft een must. Jaarlijks moet onderzocht worden of het bijsturen van inkoop noodzakelijk is om tot een passend palet te komen. Naast de fysieke beschikbaarheid van woonplekken moet er ook onderzocht worden of de geboden kwaliteit van zorg en locatie passend is bij de veranderende doelgroep met zwaardere problematiek en of aanscherping van het inkoop- en kwaliteitskader noodzakelijk is. Om goed te kunnen monitoren of de kwaliteit van de geboden zorg goed is, is het nodig om op indicaties af te geven met duidelijke doelen. Ook de cijfers omtrent de gemeente van herkomst zijn van belang. Doelstelling is om meer data-gesteund te kunnen werken.

3.2 Maatschappelijke opvang

Korte terugblik inkoopplan 2022 en 2023

De doelen in 2022 en 2023 waren:

- *Transformatie maatschappelijke opvang voortzetten.*
- *Wachtlijsten voor opvang verminderen.*
- *De daklooosheidproblematiek laten afnemen.*
- *De uitvoerbaarheid en betaalbaarheid van de MO taken borgen.*
- *Inzetten op een passend pallet aan voorzieningen.*
-

Daarvoor zijn de volgende acties uitgevoerd:

- *Er is ingezet op verbetering van de in- door en uitstroom middels:*
  - *Intake, toegang en beschikking wordt afgegeven door de centrumgemeente*
  - *Kwaliteit van trajecten en trajectplannen is verbeterd*
  - *De verblijfsduur in de maatschappelijke voorziening is verkort*
  - *Verbetering van de uitstroom, onder andere door het urgentie plus proces*
- *Afbouw van plekken kleinschalig wonen*
- *Uitgaven maatschappelijke opvang zijn met een tussenstap met frictiekosten, teruggebracht als het gaat om trajecten maatschappelijke opvang. Anderzijds zijn door andere ontwikkelingen extra kosten gemaakt voor:*
  - *Inkoop extra plekken nachtopvang*
  - *Tijdelijke inzet van extra beveiliging*
  - *Inzet van stichting Barka ingekocht ten behoeve van de arbeidsmigranten/MOE-landers.*

Actualisering in 2024 en 2025

Transformatie maatschappelijke opvang

Beleidsmatige uitgangspunten voor de toekomst, zoals "wonen eerst" waarin wonen gaat voor opvang en de inzet op preventie vragen vernieuwing en mogelijk verdere afbouw van de maatschappelijke opvang in huidige vorm. Tegelijkertijd zien we een toename van complexe problematiek van inwoners die wel een beroep doen op opvang. Dit stelt andere eisen aan de maatschappelijke opvang. Daarnaast vraagt het opbouw van alternatieve vormen van ambulante ondersteuning. Ook willen we meer inzet van ervaringskennis toevoegen.

In 2022 is gestart met het nader uitwerken van de (toekomstige) producten voor maatschappelijke opvang, inclusief de nachtopvang. Gezien alle ontwikkelingen op zowel zorg, veiligheid als ruimtelijk vlak vraagt dit een zorgvuldig proces. Dit moet uitmonden in een inkooptraject voor maatschappelijke opvang dat van nu tot en met 2025 een behoorlijke inzet gaat vragen van team C&I. Hierbij gaat het onder andere om het samen met beleid uitwerken van producten, adviseren over en uitvoeren van een inkooptraject, adviseren ten aanzien van bekostiging, intensief contractmanagement en verbeteren van monitor- en sturingsinformatie met betrekking tot de maatschappelijke opvang. Hierbij is er experimenteerruimte nodig om pilots te starten.

In de uitwerking van de producten maatschappelijke opvang moeten onderstaande elementen in ieder geval uitgewerkt worden:

- Een in de basis voor iedereen toegankelijke noodopvang;
- Een opvang die toegerust is op de doelgroep met meer complexe problematiek;
- Trajecten maatschappelijke opvang als een individuele voorziening binnen de Wmo;
- Verkorte en intensieve MO trajecten gericht op snelle uitstroom naar een woning of woonvoorziening waar verder gewerkt kan worden aan herstel;
- Opbouw van ambulant ondersteuningsproduct gespecialiseerd in de ondersteuningsvraag van deze doelgroep;
- Uitwerken van de (fysieke) eisen aan de locatie van de opvangvoorzieningen.

Structurele overlastgevers

Naast nieuwe voorzieningen zoals de time-out voorziening en de opvang voor verslaafden in herstel is het nodig om ook een woonplek te creëren voor een doelgroep die in geen enkele voorziening of instelling passend is. Dit betreft de doelgroep structurele overlastgevers. We realiseren een prikkelarme woonomgeving, buiten de reguliere wijken, voor inwoners met voldoende ruimte voor een ongebruikelijke leefstijl. Hiermee bevorderen we de leefbaarheid in wijken en dorpen. Deze plekken worden gerealiseerd aan de rand van bewoond gebied, en bij voorkeur ingetekend bij nieuwe planvorming.

Bemoeizorg, wet verplichte GGZ, meldpunt en adviespunt zorg en overlast en er-op-af functie

In de loop der tijd zijn er naar aanleiding van (nieuwe) wettelijke taken en behoeften diverse opdrachten ontstaan die elkaar inhoudelijk en in de uitvoerende praktijk dicht raken. Daarom is besloten om een integrale opdracht te gaan opstellen. Deze vraagt inzet van team C&I bij het uitvoeren van een inkooptraject hiervoor.

3.3 Preventie GGZ verslavingszorg

Korte terugblik inkoopplan 2022 en 2023

- *De overeenkomst met Novadic Kentron is gecontinueerd.*
- *De overeenkomst met Indigo is beëindigd doordat zij zich voortaan richten op een ander verzorgingsgebied, niet in deze regio. Deze overeenkomst is overgegaan naar Ypse (onderdeel van Reinier van Arkel). Deze wisseling is conform procedure doorlopen.*
- *De regionale subsidierelatie met Stichting Door en Voor voor zelfregiecoaching is ongewijzigd voorgezet.*

De doelen in 2022 en 2023 waren:

- *Onderzoeken of de huidige regionaal inkoop van preventie OGGZ toekomstbestendig en passend is bij de ambities in het regionale koersdocument en ontwikkelagenda en of dit op de juiste manier gefinancierd wordt.*
- *Onderzoeken welke rol Stichting Door en Voor heeft in de regionale en lokale ondersteuningsstructuur en of dit levensvatbaar is.*
- *Aan de hand van speerpunten preventieve activiteiten in te zetten ter gezondheidsbevordering en bescherming voor inwoners met een (psychische) kwetsbaarheid. Gericht op voorkoming van psychische klachten, problemen en beperkingen en het zo vroeg mogelijk signaleren en opsporen van risicofactoren en/of risicogroepen.*

Daarvoor zijn de volgende acties uitgevoerd:

1. *Andere dekking preventie specialistisch vangnet Vanaf 2023 wordt de financiering van preventie gedekt uit de meerjarenbegroting beschermd wonen in plaats vanuit de doeluitkering MO-DU, zoals t/m 2023 het geval was. Dit is beter passend omdat deze contracten invulling geven aan preventie en daarmee onderdeel zijn van het voorliggend veld van het specialistisch vangnet van voorzieningen in de regio.*
2. *Vernieuwing van de inkoopcontracten Preventie GGZ en Verslavingszorg: meer sturing op vernieuwing en transformatie, bijvoorbeeld vergroten bereik door inzet digitale informatie zoals inzet van social media en/of influencers, Webinars en digitale zelfhulpgroepen en meer evidence-based aanbod. Deze vernieuwing is opgenomen in de overeenkomsten.*
3. *Met stichting Door en Voor zijn diverse gesprekken gevoerd omtrent personele kwetsbaarheid. Door en Voor heeft hiertoe een visie op de toekomst opgesteld.*

Actualisering in 2024 en 2025

Meer inzet van ervaringsdeskundigen

In de overeenkomsten worden vanaf 2024 prestatieafspraken gemaakt over de inzet van ervaringsdeskundigen. Dit geldt voor alle regionale overeenkomsten waarvan Team C&I de inkoop- en contractmanagement verzorgt. Dit past bij de krapte op de arbeidsmarkt en past bij de visie op normaliseren, versterken zelfregie en wonen in de wijk zoals gesteld in beleidskaders en de ontwikkelagenda voor inwoners met een psychische kwetsbaarheid.

Langdurige overeenkomsten en continuïteit van dienstverlening

Vanuit de landelijke Norm van Opdrachtgeverschap is het wenselijk om gecontracteerde aanbieders langdurige overeenkomsten aan te bieden. Hierdoor hebben aanbieders meer financiële zekerheid, kunnen zij investeringen voor een langere periode wegzetten en kunnen beter sturen op de gewenste transformatie voor de langere termijn. Uiteindelijk hebben de inwoners en gemeenten hier voordeel van in termen van beschikbaarheid en continuïteit van zorg. Taak van team C&I hierbij is om het contractmanagement voor haar rekening te nemen, de overeenkomsten aan te passen en de beleidsadviseurs hierover te adviseren.

Maatschappelijke ontwikkelingen

Door verwachte personeelstekorten in de komende jaren zal mogelijk preventie een grotere rol gaan spelen, wanneer veranderingen in de 1e lijns en 2e lijns zorg leiden tot eerder afschalen van zorg of wachtlijsten uitstel van 1e en 2e lijns zorg veroorzaken. Het is mogelijk dat preventie dan de vooruitgeschoven post wordt van afschaling en overbrugging. Mocht dit zich voordoen dan zal hierover in de contractgesprekken gezocht worden naar creatieve oplossingen of het vaststellen van wenselijke prioriteiten vanuit de opgaven voor de preventieve taak. Contractmanagement zal hierin een faciliterende rol voor zorgaanbieder en beleid op zich nemen, indien nodig worden overeenkomsten gewijzigd. Tevens is van belang dat de preventieprogramma's meebewegen met de gevolgen van andere maatschappelijke ontwikkelingen zoals het woningtekort, afbouw GGZ en de doordecentralisatie.

Speerpunten hoofdstuk 3

1. **Het uitbreiden van het specialistisch vangnet met nu nog ontbrekende voorzieningen.**
2. **Realiseren van de doordecentralisatie van Beschermd wonen**
3. **Het invoeren van het woonplaatsbeginsel en vertalen naar inkoopafspraken.**
4. **De transformatie van de maatschappelijk opvang bevorderen door een nieuw inkooptraject voor maatschappelijk opvang.**
5. **De mogelijkheden onderzoeken voor de huisvesting van structurele overlastgevers.**
6. **Onderzoeken wat de mogelijkheden zijn om langdurige overeenkomsten af te sluiten voor Preventie, met het daarbij behorende inkooptraject.**
7. **Waar mogelijk trekken we bij te realiseren voorzieningen, nieuwe zorgaanbieders met specifieke GGZ-, verslavingszorg-, of opvangexpertise naar de regio.**
8. **In alle overeenkomsten van het specialistisch vangnet worden bepalingen opgenomen om de inzet van ervaringsdeskundigen te bevorderen.**
9. **Spreiding van voorzieningen is het uitgangspunt. Inkoop ondersteunt de lokale gemeente desgewenst, in het proces naar een geschikte locatie.**

4. Monitoring en sturingsinformatie

4.1 Monitoring

Korte terugblik inkoopplan 2022 en 2023

De doelen in 2022 en 2023 waren:

- *Volgen van de ontwikkelingen in de Wmo, erop kunnen sturen en verantwoorden middels de beschikbare data.*
- *Lering trekken uit de ontwikkelingen in de Wmo om eventueel beleid bij te kunnen stellen.*

Daarvoor zijn de volgende acties uitgevoerd:

- *Stappen gezet om te komen tot integratie die structureel actuele data beschikbaar maakt door de regio data-analist.*
- *Er is gewerkt aan een BI tooling die de data in een interactief dashboard beschikbaar stelt dat de plaats in zal nemen van de bestaande statische monitor.*
- *Naar verwachting wordt Synaxion in 2023 vervangen voor een nieuwe regio-data pipeline.*

Actualisering in 2024 en 2025

Voor 2024 en 2025 zal een actueel beschikbaar en interactief regionaal dashboard worden ontwikkeld op basis van de in 2023 bestaande (statische) monitor. Op dit moment is nog niet precies duidelijk wat er al gerealiseerd wordt in 2023 en wat blijft staan voor 2024-2025. Doelstelling is om in het dashboard in ieder geval de volgende gegevens zichtbaar te maken:

- De gegevens die altijd zijn opgenomen in de (half)jaarlijkse monitorrapportages;
- Verrijking en verbijzondering met demografische (CBS) gegevens, of het (interactief) kunnen inzoomen/filteren op leeftijdsgroepen, type zorg of zorgaanbieder;
- Het verrijken met aanvullende analyses die helpend zijn voor beleidsontwikkeling en contractmanagement op basis van bestaande data en open data sources zoals CBS. Dit is wel afhankelijk van hoe snel een aantal technische hobbels zijn gladgestreken, bijvoorbeeld dat office 365 Power Bi beschikbaar komt en dat Synaxion is vervangen.

Ontwikkeling van monitoren/dashboarding

Er is behoefte aan meer informatie over én achter de cijfers: duiding van trends door analyse van factoren die daarop van invloed zijn, koppeling met andere data zodat een volledig beeld ontstaat van bijvoorbeeld kwaliteit en effectiviteit, ontwikkeling van prognoses van Wmo gebruik.
Ambtelijk zijn de ambities op het gebied van monitoring groot. In verschillende gemeenten is men lokaal de monitoring verder aan het ontwikkelen, naast de landelijk ontwikkelingen, zoals het VNG voorspelmodel. Deze ervaringen en leerpunten vanuit de verschillende individuele gemeenten en landelijke organisaties kunnen mede richting geven aan de verdere regionale ontwikkeling van de monitoring/dashboard. Omdat de regio over een grotere data-pool beschikt van zorg die op dezelfde wijze is ingekocht kunnen soms analyses op regio niveau door de datahoeveelheid wel worden gedaan die lokaal niet mogelijk zijn. Met name voor ontwikkeling van prognoses en forecasting is een grote (historische) dataset van belang. Steeds vaker wordt al bij beleidsontwikkeling gedacht aan meer data gedreven evaluatie en toetsing van het beleid vanaf ontwikkeling tot en met implementatie en evaluatie fase. Deze data wordt ook weer samengevat in dashboards. Uiteraard moet de privacy hierbij gewaarborgd worden. Het data gedreven werken wordt de komende periode verder geïmplementeerd.

In het kort willen we met de doorontwikkeling van monitoren/dashboard het volgende bereiken:

1. Dat er beleid geformuleerd en bijgesteld kan worden op basis van feiten (data en duiding): Denk hierbij aan analyses van factoren onderliggend aan de cijfers, bijvoorbeeld:
   - Per gemeente inzicht in categorieën door de tijd en percentage gebruik zorgsoorten in de tijd voor die categorieën. (of combinatie van categorieën, denk aan leeftijd en geslacht bijvoorbeeld)
   - Zien we verschillen en patronen daar die we kunnen linken aan beleidsveranderingen in de tijd of beleidsverschillen tussen gemeenten?;
   - En wat kunnen we dan daarvan leren van de invloed van beleid op dat zorggebruik?
2. Data-ethiek
   Het is belangrijk om data-ethiek mee te nemen in de ontwikkelingen van persoonlijkheidsprofiel kenmerken waartoe we gaan opsplitsen. In dat geval zal uitbreiding van de dataset nodig zijn en is de doorlooptijd ook langer dan dit inkoopplan.
3. Dat we zicht krijgen op de tijdelijkheid van de Wmo ondersteuning:
   gegevens per aanbieder over in-, door en uitstroom.
4. Een real time dashboard inzichtelijk voor alle gemeenten:
   Hierin komt de informatie zoals die voorheen was opgenomen in de monitorrapportages, deze wordt regionaal halfjaarlijks besproken.
5. Een structureel overleg met de regio data-analisten:
   Doel is vergroting van de eigen effectiviteit en kwaliteit door kennisdeling door bundeling van kennis en kunde over data. Ook kan dit overleg gebruikt worden om tot regionale data-producten te komen.

6. Het aan de voorkant betrekken van de data-analist: hierdoor kan er advies gegeven worden over registratie van relevante gegevens om de beleidsdoelen te meten en te kunnen evalueren.

Wat is daarvoor nodig?
Op dit moment is het nog moeilijk in te schatten wat voor de hierboven genoemde ontwikkelingen nodig is. Zowel op het gebied van ICT, FTE als financiële middelen in het algemeen. Dit is afhankelijk van keuzes die worden gemaakt en de algemene ontwikkelingen op ICT gebied. De financiële gevolgen zullen op een later moment in beeld gebracht en voorgelegd worden indien dat van toepassing is.

4.2 Het cliëntervaringsonderzoek

Korte terugblik inkoopplan 2022 en 2023
De doelen in 2022 en 2023 waren:
- *Het continue meten van de cliënttevredenheid.*
- *Het meten van de ervaringen die de cliënt heeft met de toegang van de gemeenten.*
- *Het doen van een kwantitatief onderzoek.*

Daarvoor zijn de volgende acties uitgevoerd:
- *Het CEO nieuwe stijl is ingevoerd.*

Actualisering in 2024 en 2025
De ervaringen van het CEO nieuwe stijl over wordt in de periode 2023-2024-2025 geëvalueerd. Op basis van de uitkomsten van deze evaluatie zal de nieuwe CEO opzet worden doorontwikkeld en/of aangepast.

Het doel van het CEO is om een beeld te krijgen van de ervaring van de Wmo hulp voor de hele populatie. Ook omdat een kwalitatief onderzoek dat voldoende groot is van opzet om generaliseerbare resultaten voor hele cliënten populatie af te leiden, een heel veel groter investering vraagt die niet vooraf met zekerheid relevant is.
Met name om die reden is in 2022 de keus gemaakt voor een kwalitatief onderzoek middels een vragenlijst. De vragenlijst zal wel gebruik maken van andere vraagvormen die andere typen inzichten geven dan alleen likert schaal vragen zoals in de oude VNG vragenlijst gebruikt werden. Als ontevredenheid blijkt dan wordt eventueel aanvullend kwalitatief onderzoek gedaan lokaal of regionaal, afhankelijk van het signaal. Dan is vooraf bekend voor welke doelgroep, tegen welke kosten en voor welke specifieke onderzoekvraag aanvullend onderzoek voldoende inzichten kan genereren. In de evaluatie wordt met name dat getoetst, geeft de CEO stijl 2022 voldoende handvaten voor inzicht van de ervaringen met de drie genoemde thema's? En kan, indien gewenst, juist aanvullend kwalitatief onderzoek worden opgesteld.

4.3 Samenhang tussen monitoring en CEO
In bovenstaand voorstel willen we de verschillende meetmethodes en soorten data (financieel, omvang, kwaliteit en effect gerelateerd), zoveel als mogelijk gaan integreren in meerdere regionale dashboards. De combinatie van het analyseren van verschillende soorten data met de juiste inhoudelijke kennis, kan tot bijstelling en aanpassing van de beleidscyclus leiden. Met als doel betere resultaten voor inwoners.

De kritische vragen hierbij zijn natuurlijk, wat gaan we doen met deze data als deze zijn verzameld, geanalyseerd, geïntegreerd en gevisualiseerd? Wat zijn inspanningen (kosten & mensen capaciteit) die we moeten leveren ten opzicht van wat het oplevert voor regiogemeenten?
Data krijgen immers pas betekenis en meerwaarde als ze op het juiste moment, in de juiste vorm door de juiste gebruiker geïnterpreteerd worden. De betrokkenheid vanuit alle gebruikers is daarom mede bepalend voor het succes van de monitor/dashboard.

Speerpunten hoofdstuk 4
1. **We ontwikkelen een real time basis dashboard Wmo.**
2. **Twee keer per jaar maken we verdiepende analyses met extra duiding met opvallende ontwikkelingen.**
3. **Op verzoek kunnen aanvullende verdiepende analyses gedurende het jaar worden uitgevoerd.**
4. **Het CEO nieuwe stijl in 2023 evalueren en indien gewenst aanpassen / door ontwikkelen voor 2024 en verder.**

5. Toezicht en rechtmatigheid

Korte terugblik inkoopplan 2022-2023

De doelen in 2022 en 2023 waren:

De regio BNO-O heeft voor het team Toezicht als uitgangspunt en doel het volgende geformuleerd:

'We voeren toezicht op basis van samenwerking en vertrouwen, met elkaar leren en verbeteren.'

Uitgangspunten voor toezicht vanuit de visie:

- *Eigen verantwoordelijkheid en eigen kracht van de burger staat centraal*
- *Kwaliteit wordt grotendeels bepaald tussen klant en zorgaanbieder*
- *Samenwerking op basis van vertrouwen*
- *Zo min mogelijk regeldruk en controle*
- *Zoveel mogelijk geld naar de zorg*
- *Gemeenten en zorgaanbieders zijn transparant over de kwaliteit*

In 2021 heeft de nadruk gelegen bij signaalgericht toezicht. Proactief toezicht werd uitgevoerd wanneer daar ruimte voor was. Er zijn 14 kwaliteitssignalen, 3 rechtmatigheidssignalen en 8 kwaliteit- en rechtmatigheidssignalen onderzocht en er heeft 1 proactief onderzoek plaatsgevonden. Tevens is de toezichthouder betrokken geweest bij 8 calamiteiten die door de toezichthouder van de GGD HvB zijn onderzocht.

Acties in 2024 en 2025

- **Voortzetting integrale samenwerking**
  Signalen worden tweewekelijks met contractmanagers besproken en geprioriteerd.
  Daarnaast sluit de toezichthouder in het kader van integrale samenwerking aan bij landelijke casustafels, regionale overlegvormen, het signalenoverleg Oss (SOSs) etc.
- **Kennisverbreding en doorontwikkeling**
  Om de uitvoering van het Wmo-Toezicht te (blijven) ontwikkelen zijn we onderdeel van een landelijk netwerk, om kennis met elkaar delen. Daarnaast werken we actief aan kennisverbreding en doorontwikkeling.
- **Wetswijziging/-voorstel Openbaar maken van toezicht rapporten Wmo 2015**
  Door een wetswijziging krijgen gemeenten de keuze om toezichtrapporten openbaar te maken.
  Er zal met regio onderzocht kunnen worden wat het al dan niet openbaar maken betekent, wat er zoal geregeld zou moeten worden en welke keuze zij daarin wil maken.
- **Uitbreiding formatie toezicht**
  Tijdens de periode van dit inkoopplan wordt de capaciteit voor toezicht uitgebreid. Zo kunnen er naast signaalgericht ook meer proactieve toezicht onderzoeken uitgevoerd worden. Daarmee ontstaat er meer zicht op en een meer representatiever beeld van de kwaliteit van de geleverde zorg. Dit draagt bij aan de kwaliteit(sverbetering) in de keten. En die kwaliteitsverbetering heeft weer een positieve impact op de kwaliteit van de geleverde zorg.

Speerpunten hoofdstuk 5

1. **We zetten onze huidige werkwijze voort met signaal gericht toezicht**

2. **Met de uitbreiding van 1 FTE wordt er meer proactief toezicht uitgevoerd.**

3. **We geven advies over trends, ontwikkelingen en kwaliteitsverbetering in de keten.**

6. Financiële paragraaf

6.1 Tarieven en indexering Wmo ondersteuning 2024 en 2025

Vanaf 2021 volgen we de landelijke richtlijn indexering van de VNG. Jaarlijks wordt het tarief van de Wmo ondersteuning verhoogd met het prijsindexpercentage voor landelijke zorgaanbieders Wmo van de VNG. Op 1 oktober wordt het voorlopige indexcijfer voor het komende jaar vastgesteld, waarbij het percentage de uitkomst is van 90% OVA en 10% PPC.

Nieuwe indexeringssystematiek

Team C&I heeft gesignaleerd dat de afgelopen jaren het voorlopige indexpercentage (peildatum 1 oktober van het betreffende jaar) van de Wmo producten behoorlijk afwijkt van het definitieve percentage dat later wordt vastgesteld. Het ene jaar ligt het definitieve cijfer een stuk hoger, het andere jaar ligt het definitieve cijfer een stuk lager. Het voorstel is om het verschil tussen het voorlopige percentage en het definitieve percentage, te compenseren in het jaar daarna. Bijvoorbeeld: in 2024 is het definitieve indexpercentage 2,1% hoger dan het voorlopige indexpercentage, dan wordt de 2,1% het jaar daarna verrekend. Dit kan zowel voordelig als nadelig zijn voor de gecontracteerde zorgaanbieders.

6.2 Financieringsopzet uitvoeringsorganisatie Wmo Inkoop 2024 en 2025

Toelichting op de uitvoeringskosten Inkooporganisatie 2024-2025:

In de bovenstaande begroting is uitgegaan van een integrale kostprijs. Dat wil zeggen dat ondersteuningsfuncties als leidinggevende, juridische zaken, personeelszaken, communicatie, werkplekken, ICT enz. zijn inbegrepen in het aandeel overhead in de tarieven. Bij deze begroting is geen rekening gehouden met eventuele uitval als gevolg van ziekte en mogelijk inhuur ter vervanging. De kosten als gevolg van indexering, worden in de uiteindelijke afrekening meegenomen.

Contractmanagementsysteem

Vanaf 2023 gaat team C&I gebruik maken van het contractmanagementsysteem (Vendorlink). Met de aanschaf van dit systeem kan het team een grote kwaliteitsslag slaan, wordt er weer voldaan aan de AVG richtlijnen en gaat de administratieve last voor Team C&I als de zorgaanbieders omlaag. Ook kunnen consulenten gebruik maken van dit systeem om informatie op te zoeken..

Toezicht

Onderstaande tabel betreft een begroting regionaal toezicht 2022/2023 alsmede de geraamde kosten 2024 en 2025. Vanaf 2024 vindt er een uitbreiding plaats van 1,0 FTE toezicht, waardoor meer proactief toezicht mogelijk wordt in de regio.

Financieringsopzet Inkooporganisatie Wmo	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Salarissen incl. overhead 2024/2025	635.477	635.477	667.000	667.000
Inhuur personeel (flexibel/ expertise)	30.000	30.000	30.000	30.000
Secretaris en voorzitter overlegtafel	30.000	30.000	30.000	30.000
Licenties regio datastroom	50.000	50.000	50.000	50.000
Contractmanagementsysteem			9.000	9.000
Informatievoorziening	5.000	5.000	6.000	6.000
Team Werkbudget C&I	3.000	3.000	5.000	5.000
Totale kosten Inkooporganisatie	753.477	753.477	797.000	797.000

Deze uitbreiding zal mogelijk ook gevolgen hebben voor de inzet van team C&I. Mocht dit het geval zijn dan komt er vanuit team C&I mogelijk een voorstel om dat probleem om te lossen. Afrekening vindt plaats op basis van daadwerkelijk gemaakte kosten.

6.3 Overzicht overige kosten

Beleidscoördinatie

Vanaf 2020 zijn er afspraken gemaakt om de regionale beleidscoördinatie samen te bekostigen als regio. In onderstaand overzicht is een opzet gegeven van de geraamde kosten. Beleidscoördinatie 2022/2023 alsmede de geraamde kosten 2024 en 2025. Afrekening per jaar vindt plaats op basis van werkelijk gemaakte kosten.

Werkbudget Beleidsmatige samenwerking

Voor beleidsmatige regionale samenwerking is een beperkt bedrag opgenomen. Deze kosten worden sinds 2015 aan de regiogemeenten rekening gebracht. Het betreft dus geen nieuwe post maar continuering bestaand beleid. Deze post is bedoeld om het regionale ambtelijk overleg wat financiële ruimte te geven voor bijvoorbeeld het uitzetten van kleine opdrachten aan derden. Voor 2024 wordt eenmalig €20.000 toegevoegd aan het werkbudget beleidsmatige samenwerking, in verband met de externe opdracht naar de inkoopsystematiek (zie hoofdstuk 1).

Begroting regionaal Wmo Toezicht	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Salarissen incl. overhead 1,18 fte	170.463	170.463	317.600[1]	317.600
Calamiteitentoezicht GGD	15.000	15.000	15.000	15.000
Inhuur deskundigheid				
Abonnementstarief GGD	10.500	10.500	15.500	15.500
	195.963	195.963	348.100	348.100

1 Dit bedrag is inclusief de uitbreiding van 1 FTE t.b.v. proactief toezicht

Begroting regionaal Wmo Toezicht	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Salarissen incl. overhead en overige kosten	90.000	90.000	91.000	91.000
Werkbudget beleidsmatige samenwerking	15.000	15.000	35.000[1]	15.000
	105.000	105.000	126.000	106.000

1 Dit bedrag is inclusief de eenmalige ophoging á €20.000 t.b.v. het onderzoek naar inkoopsystematieken.

6.4 Totaaloverzicht kosten per gemeente

Begroting 2022+2023

Gemeente	Inwoneraantal	Aandeel	Inkoop & contractering	WMO Toezicht	Beleids-coordinatie	Bedrag excl BTW	BTW	Totaal incl BTW
Bemheze	31.715	11%	€ 84.223	€ 21.905	€ 11.737	€ 117.864	€ 24.752	€ 142.616
Boekel	11.030	4%	€ 29.292	€ 7.618	€ 4.082	€ 40.991	€ 8.608	€ 49.600
Land van Cuijk	90.707	32%	€ 240.884	€ 62.649	€ 33.568	€ 337.100	€ 70.791	€ 407.891
Maashorst	58.362	21%	€ 154.987	€ 40.309	€ 21.598	€ 216.894	€ 45.548	€ 262.442
Oss	91.915	32%	€ 244.092	€ 63.483	€ 34.015	€ 341.590	€ 71.734	€ 413.323
Totaal	**283.729**	**100%**	**€ 753.477**	**€ 195.963**	**€ 105.000**	**€ 1.054.440**	**€ 221.432**	**€ 1.275.872**

Inwoneraantallen per 1 januari 2022
https://www.cbs.nl/nl-nl/maatwerk/2022/10/voorlopige-bevolkingsaantallen-per-gemeente-1-1-2022

Begroting 2024

Gemeente	Inwoneraantal	Aandeel	Inkoop & contractering	WMO Toezicht	Beleids-coordinatie	Bedrag excl BTW	BTW	Totaal incl BTW
Bemheze	31.715	11%	€ 89.088	€ 38.910	€ 14.084	€ 142.083	€ 29.837	€ 171.920
Boekel	11.030	4%	€ 30.983	€ 13.532	€ 4.898	€ 49.414	€ 10.377	€ 59.791
Land van Cuijk	90.707	32%	€ 254.798	€ 111.286	€ 40.282	€ 406.365	€ 85.337	€ 491.702
Maashorst	58.362	21%	€ 163.940	€ 71.603	€ 25.918	€ 261.461	€ 54.907	€ 316.367
Oss	91.915	32%	€ 258.191	€ 112.768	€ 40.818	€ 411.777	€ 86.473	€ 498.251
Totaal	**283.729**	**100%**	**€ 797.000**	**€ 348.100**	**€ 126.000**	**€ 1.271.100**	**€ 266.931**	**€ 1.538.031**

Inwoneraantallen per 1 januari 2022
https://www.cbs.nl/nl-nl/maatwerk/2022/10/voorlopige-bevolkingsaantallen-per-gemeente-1-1-2022

Begroting 2025

Gemeente	Inwoneraantal	Aandeel	Inkoop & contractering	WMO Toezicht	Beleids-coordinatie	Bedrag excl BTW	BTW	Totaal incl BTW
Bemheze	31.715	11%	€ 89.088	€ 38.910	€ 11.849	€ 139.847	€ 29.368	€ 169.215
Boekel	11.030	4%	€ 30.983	€ 13.532	€ 4.121	€ 48.637	€ 10.214	€ 58.850
Land van Cuijk	90.707	32%	€ 254.798	€ 111.286	€ 33.888	€ 399.972	€ 83.994	€ 483.966
Maashorst	58.362	21%	€ 163.940	€ 71.603	€ 21.804	€ 257.347	€ 54.043	€ 311.389
Oss	91.915	32%	€ 258.191	€ 112.768	€ 34.339	€ 405.298	€ 85.113	€ 490.411
Totaal	**283.729**	**100%**	**€ 797.000**	**€ 348.100**	**€ 106.000**	**€ 1.251.100**	**€ 262.731**	**€ 1.513.831**

Inwoneraantallen per 1 januari 2022
https://www.cbs.nl/nl-nl/maatwerk/2022/10/voorlopige-bevolkingsaantallen-per-gemeente-1-1-2022

Beslispunten hoofdstuk 6

1. **Instemmen met het gebruik van het VNG indexcijfer voor 2024 en 2025, maar de verrekening van het verschil tussen het voorlopige en definitieve indexeringspercentage in het jaar daaropvolgend.**

2. **Instemmen met de uitvoeringskosten 2024 en 2025 van € 797.000 voor de uitvoeringsorganisatie bij de centrumgemeente Oss voor de uitvoering van het contractmanagement en inkoop Wmo. Afrekening per jaar op basis van de werkelijk gemaakte kosten.**

3. **Instemmen met de begroting van Wmo Toezicht voor 2024 en 2025 van €348.100 inclusief de uitbreiding van 1,00 FTE. Afrekening op basis van de werkelijke kosten.**

4. **Instemmen met de begroting Beleidscoördinatie en werkbudget voor 2024 en 2025 van € 126.000. Afrekening per jaar vind plaats op basis van werkelijk gemaakte kosten.**