



Rapportage 1^e kwartaal 2020
zorgkosten Laarbeek

Inhoud

1.	Sociaal Domein Laarbeek Q1-2020 in beeld	3
1.1	Leeswijzer	3
1.2	Aantallen Wmo Q1-2020	4
1.3	Aantallen Jeugd Q1- 2020.....	6
1.4	Minimaregelingen, bijzondere bijstand en schulddienstverlening. Aantallen voor Q1-2020.....	11
1.5	Nadere analyse op Wmo en Jeugdwet	13
	Wmo - Hulp bij huishouden.....	13
	Wmo – Begeleiding.....	14
	Wmo – Overige voorzieningen	16
	Jeugd – Variant A	17
	Variant A, zonder verblijf.....	17
	Variant A, met verblijf.....	17
	Jeugd – Variant B (taj-aanbieders)	18
2.	Financiële rapportage	19
2.1	Algemene toelichting en samenvatting.....	19
2.2	Betaalde zorgkosten 2020 Laarbeek	19
2.3	Verloop verplichtingen zorgkosten 2019 Laarbeek.....	19

1. Sociaal Domein Laarbeek Q1-2020 in beeld

1.1 Leeswijzer

In deze kwartaalrapportage hebben we in onderstaande tabellen de cijfers en trends van het volledige 1^e kwartaal van 2020 weergegeven.

In voorgaande kwartaalrapportages brachten we voor Wmo en Jeugdwet altijd de stand in beeld van het aantal unieke cliënten en het aantal actieve voorzieningen op de laatste dag van het kalenderkwartaal. Op basis van vergelijking van deze ijkpunten per kalenderkwartaal konden vervolgens ontwikkelingen geconstateerd worden ten opzichte van de voorgaande kwartaalrapportage. Inmiddels zijn we in staat om deze ontwikkelingen middels trendgrafieken in beeld te brengen. Op verzoek vanuit gemeenten hebben we met ingang van de jaarrapportage 2019 de cijfers en trends van de **volledige** periode in beeld gebracht. Daarmee geven we een meer gedetailleerde weergave van het verloop van de daadwerkelijke zorginzet.

Op pagina 4 t/m 7 brengen we per wet (Wmo en Jeugdwet) in de eerste tabel het totale aantal unieke cliënten in beeld dat in Q1-2020 een actieve voorziening had. In de tweede tabel laten we de trend zien van de ontwikkeling van de unieke cliënten in het eerste kwartaal. Daarbij moet opgemerkt worden dat in een trendlijn de instroom en uitstroom met elkaar verdisconteerd wordt. Als een unieke cliënt op enig moment uitstroomt en op (nagenoeg) hetzelfde moment stroomt een nieuwe cliënt in, dan blijft de trendlijn op dat moment ongewijzigd. In de eerste tabel tellen deze cliënten echter beiden mee. Vandaar dat er een verschil zit tussen de aantallen in de eerste tabel (aantallen) en de tweede tabel (trendgrafieken).

Alle aantallen ten behoeve van de Q1 rapportage hebben we op 2 april vanuit ZorgNed gegenereerd om een snelle oplevering van dit kwartaalrapport te kunnen garanderen. Bijkomend effect hiervan is echter dat na deze datum nog een aantal aanvragen en/of mutaties verwerkt zullen worden die betrekking hebben op het 1^e kwartaal.

We zien in Q1 geen grote afwijkingen. Daar waar aantallen en trends afwijken lijkt dit het gevolg te zijn van:

- nog niet verwerkte aanvragen die mogelijk nog zorgen voor indicaties die met terugwerkende kracht worden afgegeven of
- verminderde aanvragen vanwege Corona.

De aantallen voor Wmo en Jeugdwet zijn gebaseerd op de geregistreerde indicaties in ZorgNed. Voor Wmo wordt dit volledig via de gemeentelijke toegang gevuld. Bij Jeugdwet hebben we naast de gemeentelijke toegang echter ook te maken met de wettelijke verwijsroute. Met name bij gesloten Jeugdzorg en JB/JR zien we dat aanbieders niet altijd het verzoek om toewijzing van zorg indienen. Voor deze specifieke zorginzet worden op bovenregionaal niveau inkoopafspraken gemaakt. Daarin is weliswaar afgesproken dat deze aanbieders hun zorginzet via het berichtenverkeer moeten doorgeven aan gemeenten, maar de praktijk gebeurt dit niet altijd, waardoor aantallen onvolledig kunnen zijn. Aangezien de directe financiering van deze zorginzet via de gemeente Eindhoven verloopt en wij pas achteraf de onderliggende aantallen doorgestuurd krijgen (bij de afrekening met Eindhoven) kunnen wij dit pas achteraf signaleren. Betreffende aanbieders worden hier op gewezen via het bovenregionale contractmanagement.

1.2 Aantallen Wmo Q1-2020

Onderstaand het aantal unieke cliënten die in het 1e gebruik hebben gemaakt van de Wmo. Daarbij ook het aantal voorzieningen dat actief was in dit kwartaal. Vervolgens is een uitsplitsing gemaakt op de belangrijkste categorieën binnen de Wmo. Tussen haakjes ziet u het verschil ten opzichte van de totalen in het 4^e kwartaal 2019. We zien een daling van de aantallen, deze is het grootst binnen de categorieën begeleiding.

Gemeente: Laarbeek

02-04-2020

Aantal unieke cliënten

Aantal voorzieningen Wmo 1e kwartaal 2020

(tussen haakjes het verschil tov 4e kwartaal 2019)



Wmo

Unieke cliënten

1490

(-21)

Aantal voorzieningen

2531

(-442)

☆ ...



Hulp bij het huishouden

Unieke cliënten

420

(-4)

Aantal voorzieningen

442

(-366)



Begeleiding individueel

Unieke cliënten

121

(-16)

Aantal voorzieningen

135

(-29)



Rolstoel

Unieke cliënten

189

(+4)

Aantal voorzieningen

219

(-4)



Begeleiding groep

Unieke cliënten

60

(-9)

Aantal voorzieningen

60

(-10)



Vervoers voorziening

Unieke cliënten

172

(-5)

Aantal voorzieningen

188

(-6)



Vervoer naar begeleiding

Unieke cliënten

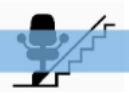
31

(-4)

Aantal voorzieningen

31

(-5)



Woon voorziening

Unieke cliënten

90

(-5)

Aantal voorzieningen

130

(-20)



Kortdurend verblijf

Unieke cliënten

1

(0)

Aantal voorzieningen

1

(0)



Collectief vervoer

Unieke cliënten

968

(-2)

Aantal voorzieningen

971

(-1)



Gehandicapten parkeerkaart

Unieke cliënten

338

(-4)

Aantal voorzieningen

354

(-1)

Opmerking: Elke indicatie wordt gezien als een voorziening. Bij verlenging of mutatie wordt een nieuwe indicatie afgegeven. Deze tellen dus als 2 voorzieningen. Het aantal voorzieningen hulp bij het huishouden in het 4^e kwartaal van 2019 was uitzonderlijk hoog. Dit was het gevolg van de omzetting van alle gecontracteerde zorginzet van een 4 weken indicatie naar een maandindicatie (administratieve omzetting van **365** indicaties) die eind december 2019 zijn doorgevoerd.

Hieronder ziet u de ontwikkeling van het aantal cliënten Wmo in het eerste kwartaal 2020 (1-1-2020 t/m 31-3 2020), in totaal en per productcategorie. Er is sprake van een daling van het aantal unieke klanten voor Wmo (rechtsboven). In de overige peelmunicipaliteiten zien we nog steeds een stijging of minder grote daling (Gemert-Bakel) van het aantal klanten.

Er is sprake van een zéér lichte stijging in de categorie hulp bij het huishouden. In absolute aantallen zijn de stijgingen en dalingen verwaarloosbaar. Belangrijk aspect hierbij is dat rekening gehouden moet worden met aanvragen die mogelijk nog met terugwerkende kracht afgehandeld worden. Bovendien is vanwege de corona-crisis sinds maart sprake van een forse daling in het aantal aanvragen.

Gemeente: Laarbeek

Trendlijn aantal unieke cliënten Wmo 2020

02-04-2020



Wmo



Hulp bij het
huishouden



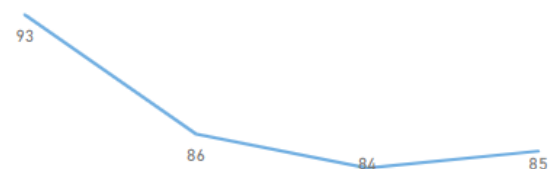
Rolstoel



Vervoers
voorziening



Woon
voorziening



Collectief
vervoer



Begeleiding
individueel



Begeleiding
groep



Vervoer
naar
begeleiding



Kortdurend
verblijf



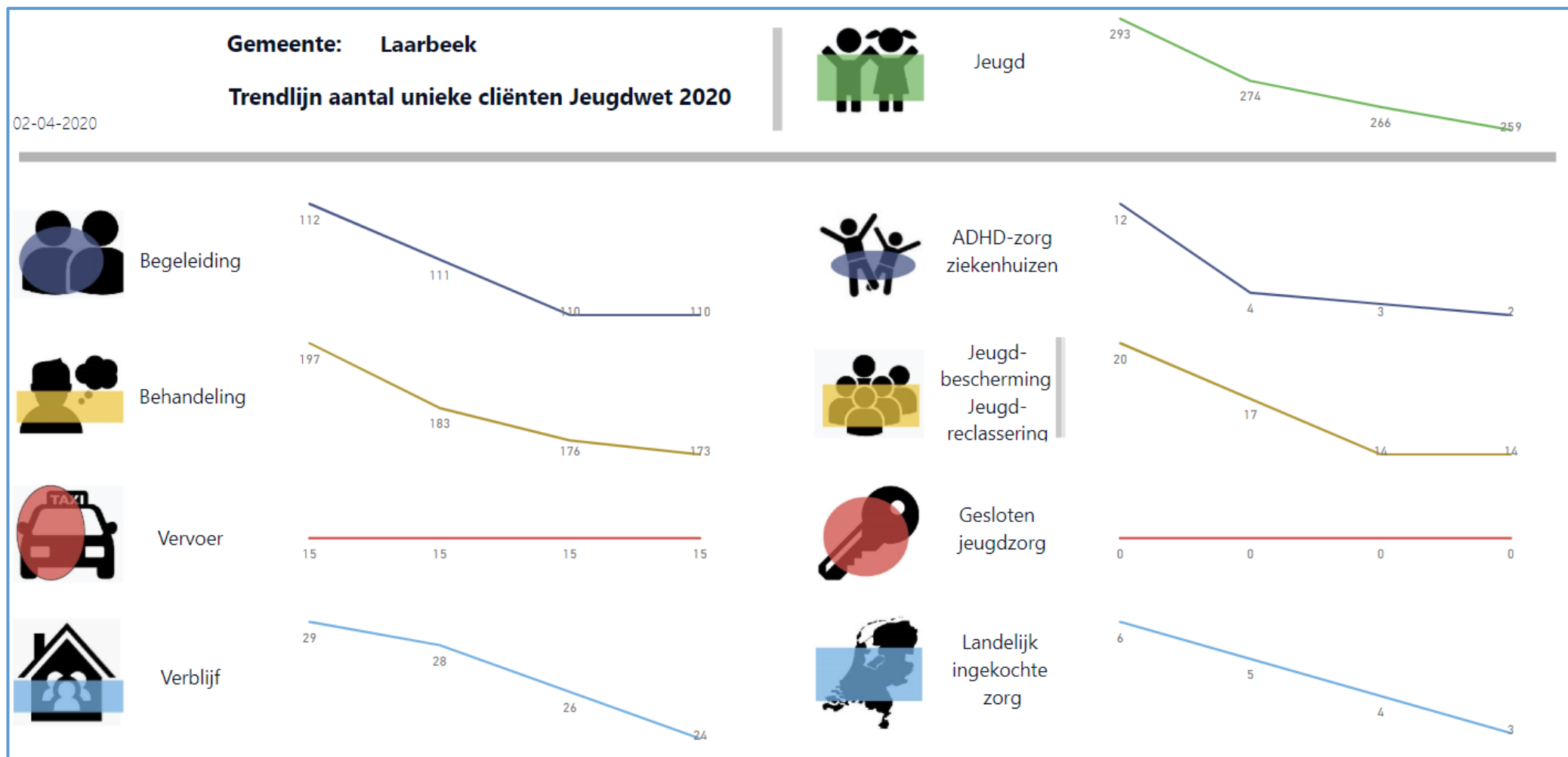
Gehandicapten
parkeerkaart



1.3 Aantallen Jeugd Q1- 2020

Onderstaand het aantal unieke cliënten die in het eerste kwartaal 2020 (1-1-2020 t/m 31-3 2020) gebruik hebben gemaakt van de Jeugdwet. Daarbij ook het aantal voorzieningen dat actief was in dit kwartaal. Vervolgens is een uitsplitsing gemaakt op de belangrijkste categorieën binnen de Jeugdwet. We zien dat

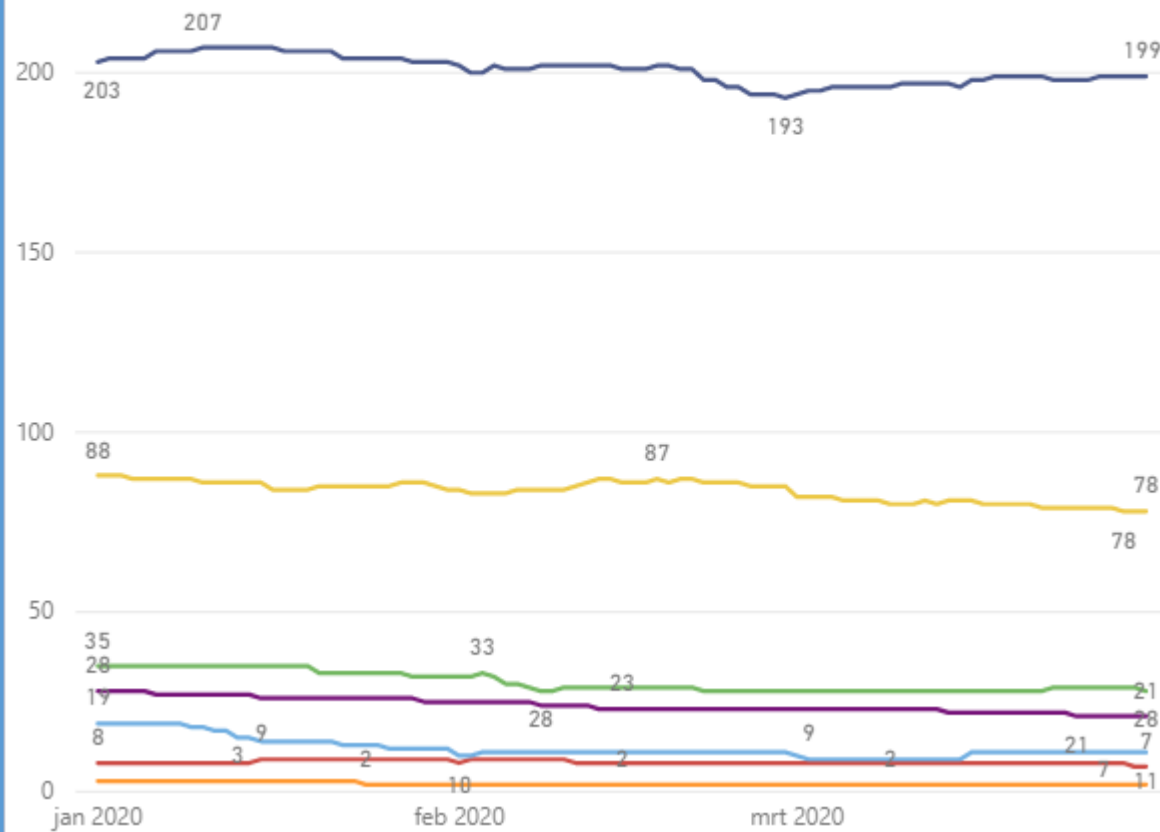
Bij ADHD zorg moet de kanttekening geplaatst worden dat hier een groot na-ijl effect in zit. Vanwege verlaging van administratieve druk is met de ziekenhuizen de afspraak gemaakt dat zij na afsluiting van elk medicatietraject (3 maandelijks traject) alle gegevens inclusief declaratie ineens indienen.



In onderstaande tabel ziet u per verwijzer de trendlijn van het aantal actieve voorzieningen Jeugd gedurende het eerste kwartaal (1-1-2020 t/m 31-3-2020). We zien nog steeds een daling van aantal voorzieningen op basis van verwijzing huisarts. De zorginzet die wordt toegewezen via de gemeentelijke toegang ligt nog steeds veel hoger dan de inzet via verwijzing huisarts.

Trendlijn actieve voorzieningen per verwijzer

Verwijzer ● Gecertifice... ● Gemeente ● Huisarts ● Jeugdarts ● Medisch s... ● Rechter, R... ● School EE...



Toelichting bij dalende lijn verwijzingen door huisartsen

In juli 2018 is de gemeente in samenwerking met de vijf huisartsenpraktijken in Laarbeek gestart met een pilot 'Samenwerking met de huisartsen'. Met deze pilot willen huisartsen en gemeente onderzoeken of jeugdhulp sneller, efficiënter, integraler, dichterbij huis en goedkoper kan worden uitgevoerd door de inzet van een GZ-psycholoog jeugd in de huisartsenpraktijken.

Vanaf juli 2018 heeft de GZ-psycholoog aansluiting gezocht bij de huisartsenpraktijken. De hoofdtaak van de GZ-psycholoog bestaat uit het uitvoeren van triage bij de casuïstiek die door huisartsen naar haar doorverwezen wordt. Op basis van deze triage geeft zij een antwoord op de vraag of desbetreffende casus:

- doorverwezen wordt naar de geïndiceerde jeugdzorg;
- door haarzelf in behandeling wordt genomen (kortdurend);
- doorverwezen wordt naar het gebiedsteam jeugd.

Met de huisartsenpraktijken zijn werkprocessen afgesproken, welke er op gericht zijn huisartsen te ontzorgen en zoveel mogelijk verwijzingen, waar die nog nodig zijn, te laten verlopen via het sociaal team Laarbeek. Dan heeft de gemeente meer regie op de uiteindelijke zorginzet door de jeugdhulpaanbieders, omdat de beschikking jeugdhulp, in tegenstelling tot een verwijzing door de huisarts, wordt voorzien van een PDC-code (productcode die een omschrijving geeft van de uit te voeren werkzaamheden/in te zetten kwaliteit met een bijbehorend budget). Bij een verwijzing door de huisarts bepaalt de jeugdhulpaanbieder welke PDC-code wordt ingezet.

In 2019 is het effect van de pilot goed zichtbaar. Naast dat het aantal behandeltrajecten bij de B-variantaanbieders (zie ook tabel op pagina 22) een sterk dalende lijn laat zien, zien we eveneens een dalende lijn van de huisarts als verwijzer naar geïndiceerde zorg. Dit heeft twee verklaringen:

1. de GZ-psycholoog vangt veel gespecialiseerde behandeling en andere vormen van ge-indiceerde jeugdzorg af;
2. de samenwerking tussen de huisartsen, de GZ-psycholoog en het Sociaal Team Laarbeek (team Jeugd) is enorm verbeterd. Inwoners worden door de huisarts sneller doorverwezen naar het Sociaal Team in plaats van naar geïndiceerde aanbieders.

1.4 Aantallen Q1-2020 minimaregelingen, bijzondere bijstand en schulddienstverlening.

02-04-2020		Gemeente: Laarbeek				Minima		Unieke cliënten	73
		Aantal unieke cliënten						Aantal voorzieningen	74
		Aantal voorzieningen Minima 1e kwartaal 2020							
	Maatschap- pelijke participatie	Unieke cliënten	73		Sport- en cultuur voucher	Unieke cliënten	0		
		Aantal voorzieningen	74			Aantal voorzieningen	0		
	Bijdrage PGL	Unieke cliënten	0		Maaltijd voorziening	Unieke cliënten	0		
		Aantal voorzieningen	0			Aantal voorzieningen	0		
	Kinder bijdrage	Unieke cliënten	0		PC regeling	Unieke cliënten	0		
		Aantal voorzieningen	0			Aantal voorzieningen	0		

Toelichting minimaregelingen.

Het aantal inwoners dat in het eerste kwartaal een beroep doet op de minimaregelingen lijkt lager te zijn dan de andere gemeenten. Asten en Gemert-Bakel kennen een ambtshalve uitbetaling (betaling zonder voorafgaande aanvraag, op grond van een lijst van Senzer van de inwoners die op 1-1-2020 een uitkering ontvangen). Deze uitbetalingen vinden plaats in het eerste kwartaal. Als we Asten en Gemert-Bakel niet meenemen in de vergelijking, loopt Laarbeek voor wat betreft het aantal betalingen niet uit de pas ten opzichte van Deurne en Someren.

Bijzondere bijstand, aantal aanvragen in het betreffende kwartaal

kw 1 kw 2 kw 3 kw 4 kw 1
2019 2019 2019 2019 2020 *



Ontvangen aanvragen bijzondere bijstand
Afgehandelde aanvragen bijzondere bijstand
Ontvangen aanvragen CAV
Afgehandelde aanvragen CAV

61 57 58 46
79 41 43 63
17 10 1 1
22 18 2 0

* per 29 april zijn hierover nog geen gegevens ontvangen van Senzer

Schulddienstverlening, dossiers in behandeling per fase per einde kwartaal

kw 1 kw 2 kw 3 kw 4 kw 1
2019 2019 2019 2019 2020



Aanmelding
Eénmalig advies
Intake
Stabilisatie
Hercontrole 1
Hercontrole 2
Hercontrole 3
Schuldregeling
WSNP verklaring
Beëindiging traject
in behandeling bij Helmond

1 2 4 1 3
1 1 1 1 1
9 2 1 3 2
5 8 7 5 3
8 7 5 5 8
3 6 8 9 8
3 5 8 7 4
3 5 8 7 6
1
7 5 nnb 1 1

1.5 Nadere analyse op Wmo en Jeugdwet

Wmo - Hulp bij huishouden

Vanaf het 3e kwartaal 2019 is een stabiliserende en licht dalende lijn zichtbaar in het aantal actieve indicaties huishoudelijke ondersteuning. In Laarbeek zetten we sterk in op de eigen kracht van onze inwoners. Dit doen wij bijvoorbeeld door ze te wijzen op hun eigen mogelijkheden. Ook financiële mogelijkheden behoren hiertoe. Door deze sturing op eigen kracht, zijn mensen minder geneigd een aanvraag in te dienen. Wanneer een inwoner toch een aanvraag in wil dienen, is financiële draagkracht niet voldoende om een aanvraag af te wijzen. Het is hierbij dus belangrijk om de inwoner aan te spreken op zijn eigen verantwoordelijkheid. Door hier aan de voorkant stevig op in te zetten, leidt dit tot minder aanvragen. Hierdoor valt de stijging, als gevolg van het abonnementstarief, lager uit dan verwacht.

Trend voorzieningen Huishoudelijke ondersteuning (1-1-2018 t/m 31-3-2020)

We zien in het 1^e kwartaal een zeer lichte stijging van hulp bij het huishouden. Daarbij moet opgemerkt worden dat rekening gehouden moet worden met aanvragen die mogelijk nog met terugwerkende kracht afgehandeld worden. Bovendien is vanwege de corona-crisis sinds maart sprake van een daling in het aantal aanvragen.



Trend voorzieningen Begeleiding (1-1-2018 t/m 31-3-2020)

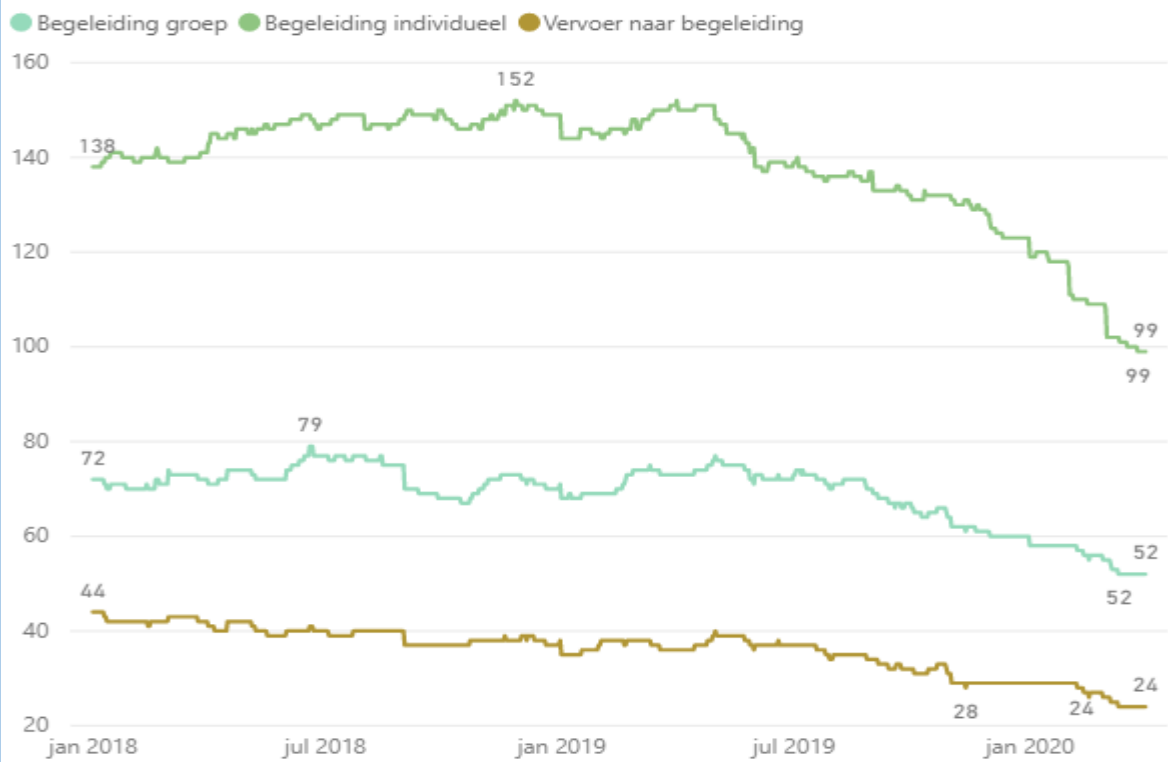
N.a.v de bespreking van de prognose jaarcijfers voorjaar 2019 is Laarbeek specifiek gaan sturen op het terugdringen van de uitstaande indicaties Wmo-begeleiding. Dit door in te zetten op de samenwerking met het (voorliggende) maatschappelijk werk, als onderdeel van het Sociaal Team Laarbeek en te sturen op:

1. Bij urgente nieuwe vragen met een crisiskarakter (veelal hoge indicaties) start eerst de casusregisseur, in samenwerking met de overige professionals van het Sociaal Team Laarbeek. Door het opstellen van een plan wordt gepoogd de crisis te bezweren en een concretere opdracht (lagere indicatie) neer te leggen bij de specialistische aanbieders.
2. Bij de waakvlamconstructie wordt gestuurd op overdracht naar het lokale Sociaal Team Laarbeek, waar een specifieke opdracht ligt bij de algemeen maatschappelijk werkers om in te zetten op het tot stand brengen van een netwerk en/of het netwerk dermate in te zetten voor de waakvlamconstructie.

We zien in het 1^e kwartaal dat de daling van het aantal voorzieningen begeleiding zicht voortzet. Daarbij moet wel opgemerkt worden dat rekening gehouden moet worden met aanvragen die mogelijk nog met terugwerkende kracht afgehandeld worden. Bovendien is vanwege de corona-crisis sinds maart sprake van een forse daling in het aantal aanvragen. De kans is groot dat dit in het 2^e of 3^e kwartaal leidt tot een hogere piek in de aanvragen. Onderstaand eerst een tabel met de trendlijn voor het totaal van begeleiding en vervolgens een tabel met daarin de trendlijnen gespecificeerd naar de producten begeleiding individueel, begeleiding groep en vervoer.

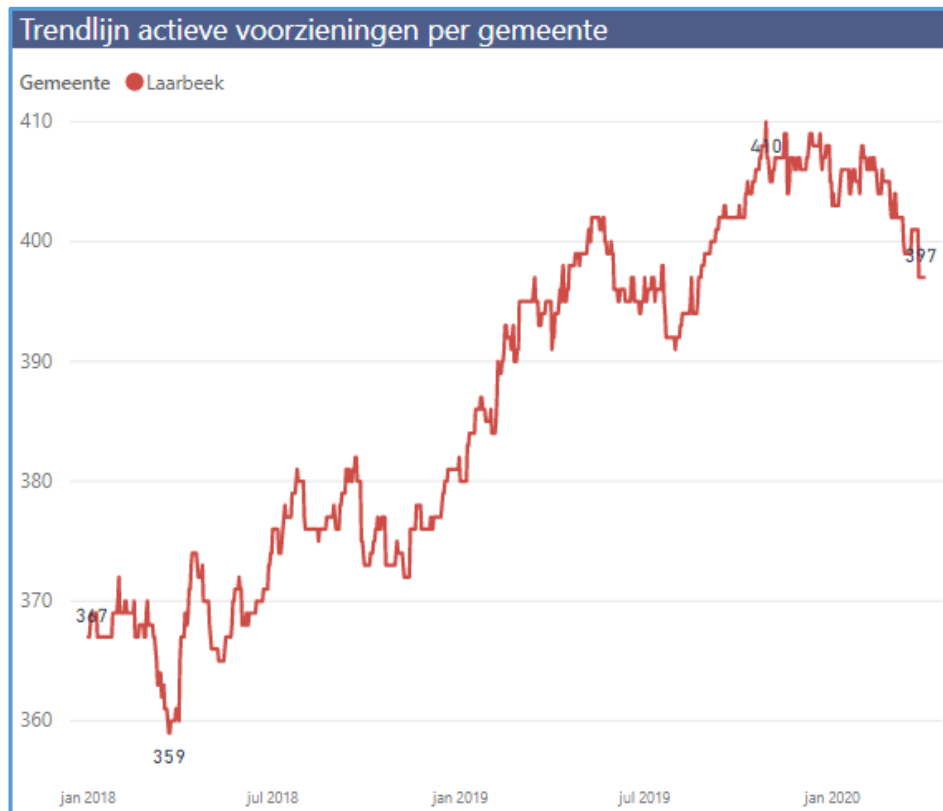


Trendlijn actieve voorzieningen per zorginzet



Trendlijn hulpmiddelen Medipoint (1-1-2018 t/m 31-3-2020)

We zien een lichte afname van het aantal hulpmiddelen in de loop van het eerste kwartaal. Dit is mogelijk het gevolg van corona. Het is nog moeilijk in te schatten of de corona-crisis ook effect heeft op het aantal aanvragen en passingen voor hulpmiddelen. Dit zullen we pas terugzien in de trendlijn van Q2 omdat er vaak enkele weken tijd zit tussen de aanvraag en de daadwerkelijke uitlevering van een hulpmiddel. Medipoint heeft aangegeven dat de noodzakelijke werkzaamheden met inachtneming van de RIVM maatregelen gewoon doorgang vinden.



We zien in het eerste kwartaal een opvallende tendens. Het aantal voorzieningen begeleiding is hoger dan het aantal voorzieningen behandeling. Dit zien wij in geen van de andere gemeenten. Het sociaal team zet in op het juist toepassen van de PDC: behandeling wanneer het ook echt behandeling moet zijn, anders begeleiding. De inzet van de GZ-psycholoog vangt ook veel gespecialiseerde behandeling en andere vormen van ge-indiceerde jeugdzorg af. Effect hiervan is dat de daling op behandeling Variant A nog steeds fors doorzet, terwijl begeleiding binnen Variant A licht toeneemt. We horen vanuit de gemeentelijke toegang wel dat in maart het aantal aanvragen voor jeugdhulp is gedaald vanwege corona.

Trend Variant A – begeleiding en behandeling (1-1-2018 t/m 31-3-2020)



Variant A, met verblijf

We zien een daling van verblijf binnen variant A in het eerste kwartaal van 2020.

Trend voorzieningen variant A met verblijf (1-1-2018 t/m 31-3-2020)



Jeugd – Variant B (taj-aanbieders)

Met 9 aanbieders jeugd zijn vanaf 2016 afwijkende contractafspraken gemaakt, de zgn. variant b contracten (of Taj aanbieders). Voor 2019 is besloten om de B-variant met een jaar te verlengen zodat er ‘tijd gekocht’ werd voor het uitwerken van een nieuwe inkoopstrategie en daarop volgend nieuwe contracten voor verblijf en hoogspecialistische behandeling. Dit is inmiddels met een jaar verlengd tot 1 januari 2021.

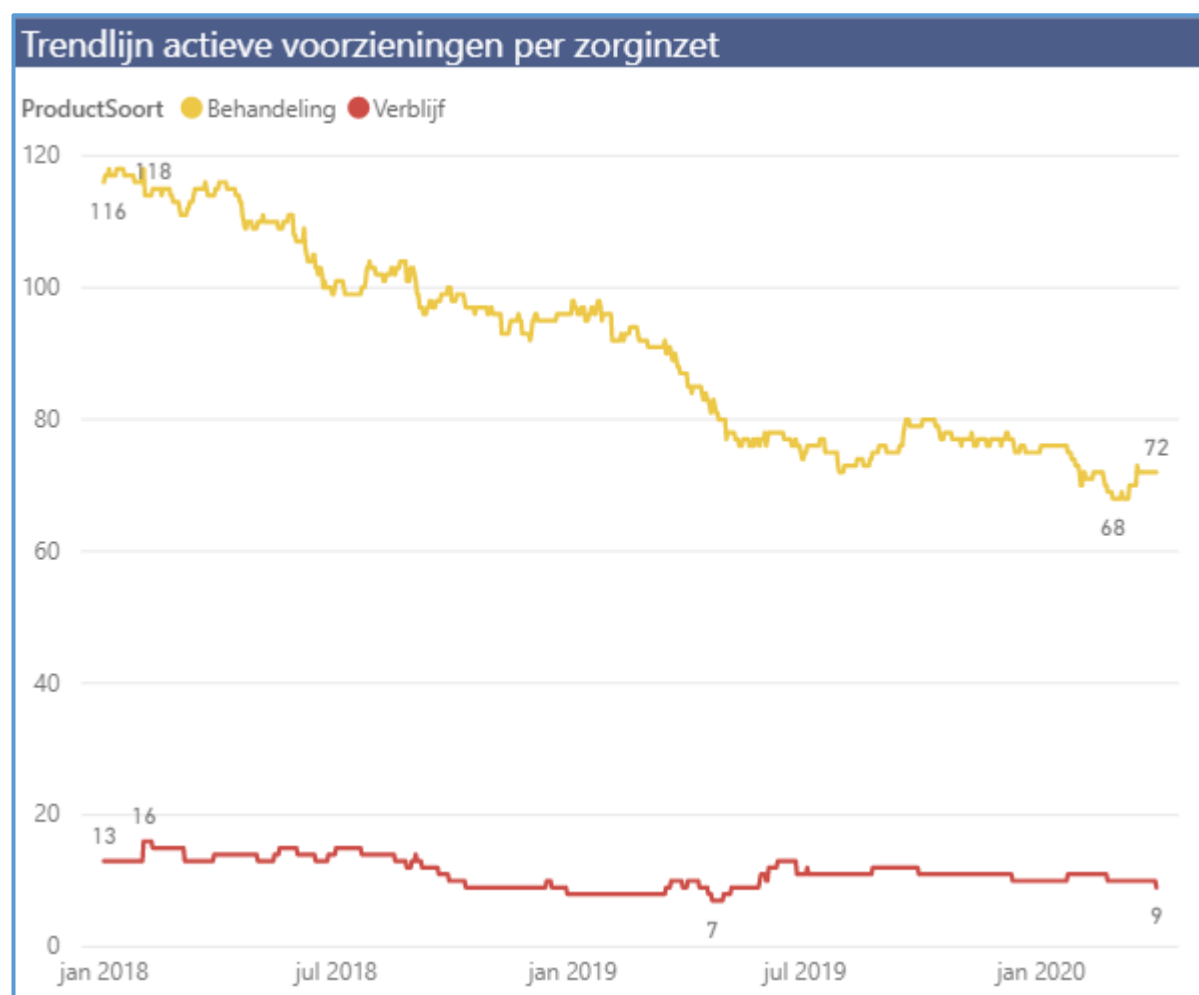
Trend voorzieningen variant B – behandeling en verblijf (1-1-2018 t/m 31-3-2020)

In onderstaande grafiek brengen we voor de twee belangrijkste producten binnen variant B de trend in beeld. Opvallend is de daling van het aantal voorzieningen behandeling in de loop van 2019. Op blz. 9 is een toelichting op de dalende lijn van verwijzingen door huisartsen beschreven, waarbij de pilot “samenwerking met de huisartsen” wordt toegelicht.

In 2019 is het effect van de pilot goed zichtbaar. Naast dat het aantal behandeltrajecten bij de B-variantaanbieders een sterk dalende lijn laat zien, zien we eveneens een dalende lijn van de huisarts als verwijzer naar geïndiceerde zorg. Dit heeft twee verklaringen:

1. de GZ-psycholoog vangt veel gespecialiseerde behandeling en andere vormen van geïndiceerde jeugdzorg af;
2. de samenwerking tussen de huisartsen, de GZ-psycholoog en het Sociaal Team Laarbeek (team Jeugd) is enorm verbeterd. Inwoners worden door de huisarts sneller doorverwezen naar het Sociaal Team in plaats van naar geïndiceerde aanbieders.

Waar we bij Variant A een behoorlijke daling zagen op behandeling, zien we binnen variant B een stabilisatie in het eerste kwartaal.



2. Financiële rapportage

2.1 Algemene toelichting en samenvatting

In deze kwartaalrapportage wordt geen prognose afgegeven voor 2020. Dit komt omdat in een afzonderlijke notitie de prognose voor 2020 en 2021 is opgesteld en toegelicht. Daarnaast is het, met name voor jeugd, lastig om, op basis van in het eerste kwartaal lopende beschikkingen, een prognose op te stellen voor heel 2020.

Daarom is deze financiële rapportage beperkt tot het weergeven van de betaalde zorgkosten, gesplitst naar zorgperiode 2020 en 2019 en het inzichtelijk maken van het verloop van de verplichtingen 2019.

2.2 Betaalde zorgkosten 2020 Laarbeek

Betalingszorgkosten in 2020 gemeente Laarbeek	Betalings2020 zorgperiode 2020	Betalings2020 zorgperiode 2019 ee	Betalings2020 totaal
Wmo	483.187	213.044	696.231
Jeugd	776.027	233.871	1.009.898
BMS	89.120	1.000	90.120
Totaal Zorgkosten Laarbeek	1.348.334	447.915	1.796.249

Bovenstaande tabel geeft weer welke zorgkosten zijn betaald in het eerste kwartaal en sluit aan bij de reeds verstuurde afrekening(en) naar de gemeente.

2.3 Verloop verplichtingen zorgkosten 2019 Laarbeek

Afloopcontrole verplichtingen 2019 Laarbeek	Verplichting 2019	Betalingsin 2020 over verplichting 2019	Restant verplichting 2019	Kosten verplichting 2019	Resultaat verplichting 2019
Wmo	269.566	213.044	43.091	256.136	13.430
Jeugd	1.019.591	233.871	785.720	1.019.591	0
BMS	0	1.000	0	1.000	-1.000
Totaal	1.289.157	447.915	828.811	1.276.727	12.430

Toelichting

Verplichting 2019

In 2019 zijn in totaal voor € 1,3 mln. aan verplichtingen opgenomen, bestaande uit € 598.000 verplichtingen over zorgperiode 2018 en eerder en € 691.000 verplichtingen zorgperiode 2019.

Betalings in 2020

In 2020 is in totaal € 448.000. betaald over de verplichtingen 2019, waarvan ontvangen € 8.000 over verplichtingen zorgperiode 2018 en eerder en € 446.000 verplichtingen zorgperiode 2019.

Restant verplichtingen 2019

Het restant aan verplichtingen bestaat uit € 593.000 verplichtingen over zorgperiode 2018 en eerder en € 236.000 over zorgperiode 2019. De restant verplichtingen over zorgperiode 2019 betreffen € 6.000 wmo en

€231.000 jeugd, waarvan €76.000 variant B. De overige verplichtingen 2019 zijn dus in het eerste kwartaal bijna volledig betaald. De restant verplichtingen over zorgperiode 2018 betreffen voornamelijk jeugd, onderdeel variant B. De afrekening over 2018 hebben we nog steeds niet ontvangen. Overigens verwachten we geen afwijkingen. Voor de restant verplichtingen 2018 en eerder vindt afstemming plaats met de aanbieders, we hopen dit in het tweede kwartaal 2020 af te kunnen ronden.

Kosten verplichtingen 2019

Dit betreft de optelsom van de betalingen in 2020 plus het restant verplichtingen 2019.

Resultaat verplichtingen 2019

Resultaat verplichtingen Wmo € 13.430

Het voordelig resultaat op verplichtingen Wmo wordt verklaard doordat een aanbieder wmo begeleiding een te hoge productieverantwoording had opgenomen in 2018. Dit is in 2020 gecorrigeerd en terugbetaald.

Resultaat verplichtingen BMS -/- € 1.000

Het resultaat van € 1.000 betreft minimaregeling. Vanaf 2020 vinden de betalingen van de minimaregelingen in Zorgned plaats. Hierbij wordt een onderscheid gemaakt in zorgperiode. In het eerste kwartaal 2020 zijn minimaregelingen over 2019 uitbetaald, die nog niet waren voorzien in de concept jaarrapportage 2019. Tot en met 2019 hebben we inzake de minimaregelingen het kasstelsel gehanteerd.