

Definitief(3^e versie) Inkoopplan 2016

Wmo ondersteuning Noordoost-Oost Brabant

(voorstel portefeuillehouderoverleg POHO van 16 april 2015)

Inhoud

1. Inleiding
 - Samenvatting van de voorstellen
 - Planning
2. Inzet macrobudget (begroting 2015 afzetten tegen voorlopige raming van 2016)
3. Het inkoopmodel
4. Kanteling en transformatie doelen voor 2016
5. Vervoersvoorziening in de Wmo
6. Inkoop 2016 voor Beschermd wonen
7. Ontwikkelingsrichting individuele ondersteuning en dagbesteding en raakvlakken met Welzijn
8. Maatschappelijke Opvang, OGGZ en Verslavingszorg onder bestuurlijk aanbesteden.
9. Huishoudelijke verzorging en bestuurlijk aanbesteden
10. Hulpmiddelen en bestuurlijk aanbesteden
11. Ontwikkelingen van de monitoring en informatievoorziening

Bijlage I Macrobudget 2016 per regiogemeente

Bijlagen II Lijst met ingekochte Wmo ondersteuning in 2015 (per 1-3-2015)

Inleiding

Na jarenlange voorbereiding is de decentralisatie van een deel van de voormalige AWBZ taken, naar de gemeenten een feit. Deze nieuwe taken te weten: dagbesteding, begeleiding, kortdurend verblijf en Beschermd wonen zijn ondergebracht in de nieuwe Wmo wetgeving. De 11 gemeenten in Noordoost-oost Brabant hebben uitgesproken hierin te willen samenwerken. Er bestond al langer regionale samenwerking op het gebied van Maatschappelijke Opvang-OGGZ, Verslavingszorg en Beschermd Wonen maar dit is nooit uitgewerkt in een samenwerkingsregeling. Omdat deze taken ook onder de Wmo vallen is afgesproken dat de centrumregeling ook van toepassing is op deze taken. De gemeente Sint Oedenrode sluit alleen voor het onderdeel Maatschappelijke Opvang-OGGZ en Beschermd Wonen aan (voor de overige nieuwe Wmo taken sluit zij aan bij de Wmo-regio De Meijerij). Alleen voor Beschermd Wonen spreken we dus van 12 gemeenten in plaats van 11 gemeenten (vanaf 2015 is de gemeente Maasdonk vanwege de herindeling afgefallen).

In de vormgeving voor deze samenwerking is gekozen voor een centrumregeling. Deze centrumregeling is in december 2014 door alle 12 gemeenteraden van de regio vastgesteld. In de centrumregeling voor de nieuwe Wmo taken is afgesproken dat de gemeente Oss de rol van centrumgemeente vervult voor een periode van 2 jaar. De opdracht voor de gemeente Oss is als volgt geformuleerd.

"Effectieve en efficiënte uitvoering van de regionale inkoop op gebied van de nieuwe Wmo taken. Te weten contracten voor de producten individuele begeleiding, dagbesteding (specialistisch), kortdurend verblijf en beschermd wonen. Op deze manier blijven voorzieningen (specialistische) voor de regio beschikbaar. Aansturing van instellingen gebeurt gezamenlijk met een beleid en een pakket voorwaarden. Hierdoor verminderen de kosten en blijft meer geld voor ondersteuning beschikbaar. Door de gezamenlijke inkoop kunnen de gemeenten daadkrachtig en slagvaardig de Wmo uitvoeren".

Omdat we pas een korte periode bezig zijn (2 maanden) is het lastig om nu al uit ervaringsgegevens te putten uit 2015. Natuurlijk worden de opgedane ervaringen in de komende maanden meegenomen in het vertalen van de plannen.

In dit inkoopplan 2016 worden uitgangspunten en doelstellingen voor het komend jaar vastgelegd. Het doel hiervan is om de inkoop van Wmo-ondersteuning in 2016 goed te laten verlopen en een bijdrage te leveren aan boven geformuleerde doelstelling. Dit inkoopplan wordt voor 1 juli vastgesteld door alle colleges en gemeenteraden en is de leidraad om de afspraken met zorgaanbieders contractueel te vertalen.¹

¹ Deze centrumregeling sluit ook aan bij de centrumregeling die voor de jeugdzorg is gekozen (19 gemeenten in Noordoost Brabant). Voor de centrumregeling jeugdzorg is de gemeente 's-Hertogenbosch centrumgemeente. Voor de inkoop van jeugdzorg is een apart inkoopplan 2016.

2. Inzet macrobudget voorlopige raming 2016

Voornemen 2016

- De korting van 5% op het macrobudget wordt voor 50% doorgevoerd op het ZIN budget en 50% doorgevoerd op het beschikbare lokale budget.
-

3. Het inkoopmodel

Voornemen in 2016

- Voor 2016 het huidige bekostigingsmodel continueren.
 - Via onderzoek samen met een bekostigingsdeskundige komen tot een integraal advies over alternatieven voor het huidige bekostigingsmodel.
- Eenvoudige aanpassingen die leiden tot positieve prikkels zo snel mogelijk doorvoeren

4. Kanteling en transformatie doelen voor 2016

Voornemen in 2016.

- In de deellovereenkomst voor 2015 zijn passages opgenomen over het vormgeven van de kanteling. Deze resultaatverplichting is in globale termen beschreven.
- De komende periode gaan we vanuit contractmanagement inventariseren wat er door iedere zorginstelling gedaan wordt om de kanteling vorm te geven binnen (of buiten) hun instellingen. De resultaten hiervan worden in beeld gebracht en aan de overlegtafel besproken.
- Afhankelijk van de resultaten zal dit (indien nodig) het lopend jaar en in 2016 leiden tot het concreter beschrijven van de doelen voor de kanteling en het resultaat per deellovereenkomst.

5. Vervoersvoorziening in de Wmo

Voornemen in 2016

- Voor 2016 willen we, net als in 2015 tarieven inclusief vervoer handhaven.
- Het is nodig beleidsmatig te onderzoeken of de verschillende vervoersvormen (inclusief jeugd) te combineren en te integreren zijn en of dit wenselijk is.

6. Inkoop 2016 voor Beschermd wonen

Voornemen in 2016

- Aanscherping definitie en de in dit plan geformuleerde uitgangspunten voor beschermd wonen In 2016 doorvoeren.
- Voor beschermd wonen onderzoeken of P*Q financiering in combinatie met volumeafspraken mogelijk is.
- Sturen op volumebeheersing via de toegang bij de centrumgemeente.
- Uitwerkingpunten oppakken en bespreken op de overlegtafel.

7. Ontwikkelingsrichting individuele ondersteuning en dagbesteding en raakvlakken met Welzijn

Voornemen 2016

- We gaan een concrete beschrijving maken van alle ondersteuningscategorieën en de gekozen differentiatie hierin (licht, middel, zwaar).
- Hierdoor zal het te behalen doel/resultaat beter beschreven kunnen worden in de deellovereenkomst.
- Voor de toegang moet duidelijker worden dan tot nu toe wat het verschil is tussen de verschillende categorieën.

8. Maatschappelijke Opvang, OGGZ en Verslavingszorg onder bestuurlijk aanbesteden.

Voornemen In 2016

- In 2016 Maatschappelijke Opvang, OGGZ, Verslavingszorg via bestuurlijk aanbesteden contracteren.
- Komen tot een scherpere definiëring van prestatie en te behalen resultaat.
- Formuleren van de bijdrage aan de kanteling en samenwerking met de sociale teams en basisteams jeugd en gezin en Welzijn.
- Inzicht krijgen in de samenloop van verschillende ondersteuning categorieën bij deze kwetsbare burgers. Bezien hoe de afstemming en samenhang hiertussen beter contractueel kan worden afgesproken.

9. Huishoudelijke verzorging en bestuurlijk aanbesteden

Voornemen voor 2016

Pilot (I) met acht gemeenten.

De besluitvorming over de evaluatie van pilot I moet nog plaats vinden.

Iedere gemeente weegt af of men vanaf 2016 doorgaat met gezamenlijke inkoop van huishoudelijke verzorging.

Indien er na deze besluitvorming een opdracht voor de centrumgemeente komt voor bestuurlijk aanbesteden zal dit worden opgepakt.

Pilot(II) de gemeente Uden wil haar huidige contract tot 2023 aanhouden.

Pilot III CGM gemeenten pilot loop eind 2015 af en wordt geëvalueerd.

Iedere gemeente weegt af of men vanaf 2016 doorgaat met gezamenlijke inkoop van huishoudelijke verzorging met de CGM-gemeenten of om dit gezamenlijk te doen met de gemeenten uit pilot I.

Aan de hand van de evaluatie en besluitvorming hierover zal duidelijk worden of er een bredere opdracht komt richting centrumgemeente en bestuurlijk aanbesteden.

10. Hulpmiddelen en bestuurlijk aanbesteden

Voornemen 2016

- Geen voornemens om de hulpmiddelen Wmo onder te brengen bij bestuurlijk aanbesteden en/of bij team Contractering en inkoop.

11. Ontwikkelingen van de monitoring en informatievoorziening

- Overgaan naar de invoering en overgang naar IWmo-standaarden. Dit houdt de verdere inrichting in van backoffice-systemen en aansluiting op Vecozo.
- Uitbreiding gemeenteportal/monitortool Synaxon.

Planning inkoopplan 2016

Vorbereiding

- 17-3 aanjaagteam 1^e concept inkoopplan
(iedere ambtenaar stemt intern af met portefeuillehouder eigen gemeente)
- 30 maart portefeuillehouders overleg 1^e concept inkoopplan 2016
- 31-3 aanjaagteam 2^e definitieve versie inkoopplan
- 16 april portefeuillehouder overleg vaststellen definitief inkoopplan 2016

Overlegtafel Wmo

- 23-3 overlegtafel 1^e concept inkoopplan (bespreken en adviseren)
- 20-4 overlegtafel definitieve versie inkoopplan (ter kennisname)

Besluitvorming gemeenteraden regio gemeenten

- 25 maart opiniërend gemeenteraden regionaal voor jeugdzorg en Wmo ondersteuning samen
- April colleges regiogemeenten
- Mei/juni gemeenteraden regiogemeenten (optioneel)

Besluitvorming- centrumgemeente Oss

- 26 maart opiniecommissie gemeenteraad 1^e concept
- 21 april college van B&W (21 april agendacommissie)
- 21 mei adviescommissie Ruimte en Sociaal Bestuurlijk
- 4 juni gemeenteraad van Oss

2. Inzet macrobudget 2016

Bij het samenstellen van de begroting 2016 voor de nieuwe Wmo taken zijn onderstaande uitgangspunten gehanteerd. Onderstaande informatie is op basis van de huidige stand van zaken (Ledenbrief VNG Verdeling budgetten Sociaal domein 5-2-2015). We verwachten dat dit in de meicirculaire 2015 wordt verwerkt. Er volgt een toelichting per onderdeel.

Rijksbudget Wmo "nieuwe taken".

Met ingang van 2016 wordt het objectief verdeelmodel gefaseerd ingevoerd.

Het budget 2015 is gebaseerd op het historisch verdeelmodel per gemeente. De begroting per gemeente vindt u in bijlage I. Het bijgaandregionaal overzicht is een berekening van het rijksbudget van 90% op basis van historisch verdeelmodel en 10% op basis van het objectieve model (gefaseerde invoering). Op het totale Wmo budget 2016 (per gemeente) zal een korting worden doorgevoerd. De korting bedraagt voor 2016 5% ten opzichte van het rijksbudget 2015.

Beschermd wonen

Voor beschermd wonen is er geen overeenstemming over dit objectieve verdeelmodel. Dit model zou tot zeer grote en onverantwoorde herverdeeleffecten leiden met ongewenste consequenties voor de doelgroep. Er is sprake van grote verschillen tussen de budgettoedeling en de werkelijke kosten waar de gemeenten voor komen te staan. Dat onderdeel van het objectief model voldoet daarom niet aan het criterium van kostenoriëntatie. De uitkomst is dat voor dit onderdeel voorlopig een historisch verdeelmodel blijft gelden. Er wordt een commissie gevraagd een visie op de doelgroep beschermd wonen te geven en een daarbij passend verdeelmodel te ontwikkelen. Deze commissie wordt op voorstel van de 43 centrumgemeenten ingesteld. Centrumgemeente Oss neemt actief deel aan deze discussie.

Landelijke verplichtingen

Het budget voor 2016 op dit onderdeel is berekend op basis van de raming 2015 minus 5% korting voor 2016.

Regionale verplichtingen

Het bedrag voor cliëntondersteuning MEE is hetzelfde als de raming 2015. Voor inloopfunctie GGZ is vanaf 2016 geen raming meer opgenomen. De financiering van dit onderdeel had alleen betrekking op 2015. Ook de raming GGZ c volledig pakket thuis, is ten opzichte van het jaar 2015 vervallen

Uitvoeringskosten Centrumgemeente Oss

De kosten voor de centrumgemeente zijn ten opzichte van 2015 met 3% gestegen. Reden hiervan is de reguliere prijsindex en stijging van salariskosten (periodieken medewerkers Team Contractering en Inkoop) en wat meer ruimte omdat contractering en inkoop Beschermd wonen veel extra inzet vraagt. Met de inzet voor Beschermd wonen was

in de eerste ramingen geen rekening gehouden. De uitvoeringskosten worden op basis van nacalculatie berekend. Indien de kosten zich niet voordoen zullen de uitvoeringskosten worden bijgesteld.

Inloopfunctie GGZ

De functie in de oude vorm stopt per 2016. Deze post is toegevoegd aan het lokale budget. Er zijn regionale plannen om te kijken hoe deze voorziening kan worden omgebouwd naar lokale algemene in de plaats van categorale voorziening. De uitwerking hiervan volgt nog en dan is het aan te bevelen dit budget hiervoor te reserveren.

Budget GGZ-C volledig pakket thuis

Deze post was gereserveerd maar uiteindelijk blijken deze indicaties in onze regio niet afgegeven te zijn. (uiteindelijk is dit overgegaan naar de WLZ.)

Voor 2015 is via de Startnotitie Beschermd wonen voorgesteld om de extra uitvoeringskosten van de back-office in Oss ten laste te brengen van deze post.

Voor 2016 is dit budget GGZ-C pakket thuis toegevoegd aan het lokale deel.

Op dit moment is nog niet bekend hoe de ontwikkeling Beschermd wonen zal verlopen.

Als het rijk geen middelen toegevoegd en de tekorten niet oplost worden is het noodzakelijk om hierop regionaal terug te komen. Mocht dit nodig blijken dan zal iedere gemeente dit voor de vaststelling van de begroting 2016 moeten doen. Besluitvorming van alle gemeenteraden is dan noodzakelijk.

Lokale uitvoering

Bij dit onderdeel is enkel de raming PGB opgenomen. De raming is gebaseerd op de raming 2015 minus 5% rijkskorting. De overige onderdelen zijn per gemeente verschillend en kunnen dus niet opgenomen worden.

Nog beschikbaar voor lokale invulling.

Dit bedrag is het resultaat van de baten minus bovengenoemde lasten. De individuele gemeenten moeten hieruit nog wel de lasten voor lokale uitvoering financieren.

Raming 2016 Wmo.

	Per onderdeel	Totaal	Per onderdeel	Totaal
	"2016	"2016	"2015	"2015
WMO Budget ex beschermd wonen	35.043.024		36.588.339	
Eigen bijdrage 1k	845.014		891.409	
1. Totaal rijksbudget plus eigen bijdrage		35.888.038		37.479.748
Landelijke verplichtingen				
Doventolk	136.673		143.866	
Reservering landelijke afspraken	546.691		575.464	
WMO Sensor				
2. Totaal lasten aan landelijke verplichtingen		683.364		719.331
Regionale verplichtingen				
ZIN begeleiding	15.117.290		15.912.937	
Clientondersteuning MEE 2015	3.040.693		3.040.693	
Clientondersteuning integrale vroeghulp (IVH) 2015			649.482	
Bijdrage centrumgemeente uitvoeringskosten	668.966		649.482	
Inloof functie GGZ			515.731	
GGZ C volledig pakket thuis			648.348	
3. Totaal lasten aan regionale verplichtingen		18.826.950		21.416.673
Beschikbaar voor lokale invulling		16.377.725		15.343.745
PGB	6.008.069		6.372.290	
Uitvoeringskosten elke individuele gemeenten				
Maatwerk chronisch zieken (WTCG)				
Wijkteams				
Mantelzorg ondersteuning en waardering				
Innovatie en kanteling				
Reservering voor mogelijk hogere lasten ZIN				
Reservering voor mogelijk hogere lasten PGB				
4. Totaal lasten lokale invulling		6.008.069		6.372.290
5 Nog beschikbaar voor lokale invulling		10.369.656		8.971.455

Voornemen 2016

- Gesprek voeren met de aanbieders en bezien of innovatie tot bezuiniging kan leiden.
- De korting van 5% op het macrobudget wordt voor 50% doorgevoerd op het ZIN budget en 50% doorgevoerd op het beschikbare lokale budget.

3. Het inkoopmodel

Voor 2015 is ervoor gekozen om de bekostiging van individuele ondersteuning, dagbesteding en kortdurend verblijf op basis van P(Prijs)*Q (traject per cliënt resp. per cliënt per maand resp. per etmaal). De prijs is een gemiddelde per cliënt, waarbij de aanbieder samen met de cliënt de daadwerkelijke inzet in uren of dagdelen bepaalt en daarbij aansluit bij de behoefte/noodzaak van de ondersteuning.

Voor beschermd wonen hebben wij de bekostiging via een lumpsum bedrag vastgesteld op basis van historische gegevens (contracten) van aanbieder met het Zorgkantoor.

Voor 2015 hebben wij onderscheid gemaakt tussen bestaande cliënten (cliënten die ogv het overgangsrecht Wmo recht hebben op zorgcontinuïteit uiterlijk tot 01-01-2016) en nieuwe cliënten (cliënten die voor het eerst in 2015 ondersteuning vragen of verzilveren).

Voor bestaande cliënten is het tarief (de "P") voor 2015 vastgesteld op het ui onderhandeld tarief 2013 met het Zorgkantoor minus 14,5% (voor beschermd wonen is geen korting toegepast). Voor nieuwe cliënten is het tarief vastgesteld op basis van historisch gebruik van prestaties.

Bij de keuze voor het huidige bekostigingsmodel is steeds aangegeven dat er wellicht bijstelling nodig zal zijn. Op dit moment, 2 maanden na de decentralisatie, is er nog onvoldoende informatie beschikbaar om conclusies te kunnen trekken of deze financieringswijze recht doet aan een betaalbaar, kwalitatief goed systeem en de kanteling/transformatie die wij willen bewerkstelligen.

Leidt onze bekostiging tot positieve prikkels of juist tot negatieve prikkels?

Als regio willen wij de komende tijd uitzoeken en beoordelen of andere bekostigingsmodellen meer bijdragen aan de hierboven geformuleerde doelstelling. Voor dit specialisme willen wij een bekostigingsdeskundige inhuren om tot een integraal voorstel te komen. Hierin kunnen we de ervaringen die we in de loop van 2015 opdoen meenemen. Dit voorstel moet uiteraard ook aan de overlegtafel besproken worden. Daarna volgt het bestuurlijk besluitvormingsproces.

Overigens zullen wij eenvoudige aanpassingen binnen het huidige bekostigingsmodel al in 2016 doorvoeren. Als gemeenten naar aanleiding van het bekostigingsonderzoek gaan kiezen voor een andere bekostigingsmodel, dan kan dit via het inkoopplan van 2017 worden ingevoerd.

Voornemen in 2016

- Voor 2016 het huidige bekostigingsmodel continueren.
- Eenvoudige aanpassingen die leiden tot positieve prikkels zo snel mogelijk doorvoeren.
- Via onderzoek, samen met een bekostigingsdeskundige, komen tot een integraal advies over alternatieven voor het huidige bekostigingsmodel. De kosten hiervan binnen het beschikbare budget voor de centrumregeling oplossen.

4. Kanteling en transformatie doelen voor 2016

Iedereen kan iets doen voor een ander. Zo kunnen mensen uit de omgeving een inwoner helpen die het zelf (even) niet kan. Gemeenten gaan uit van de eigen kracht van haar burgers. Dat is een belangrijk onderdeel van de Wmo. De gemeente helpt wanneer het nodig is. Deze manier van denken zit niet alleen in de toegang tot ondersteuning. Ook als er een indicatie is, is het belangrijk om te kijken wat iemand nog zelf kan of met behulp van het netwerk. Waar mogelijk wordt een inwoner geholpen om het weer zelf te gaan doen. De ondersteuning moet niet (permanent) zaken overnemen als iemand het weer (deels) zelf kan oppakken. Dit kan ook door afbouw van specialistische ondersteuning naar lichtere vormen van ondersteuning.

Door ruim baan te bieden voor initiatieven in het voorliggend veld (bijvoorbeeld Formulierenbrigade en Sam-Sam, koppeling van vrijwilliger aan klant) en initiatieven in burgerparticipatie wordt deze beweging gestimuleerd. Dit wordt in de beleidsvorming meegenomen.

Voornemen in 2016.

- In de deelovereenkomst voor 2015 zijn passages opgenomen over het vormgeven van de kanteling. Deze resultaatverplichting is in globale termen beschreven. De komende periode gaan we vanuit contractmanagement inventariseren wat iedere zorginstelling doet om de kanteling vorm te geven binnen (of buiten) hun instellingen. De resultaten hiervan worden
- in beeld gebracht en aan de overlegtafel besproken. Afhankelijk van de resultaten zal dit (indien nodig) het lopend jaar en in 2016 leiden tot het concreter beschrijven van de doelen voor de kanteling en het resultaat per deelovereenkomst.

5. Vervoersvoorziening in de Wmo

Binnen de Wmo zijn er twee vervoersvormen met elk een eigen systeem en bekostiging. Te weten het collectief vraagafhankelijk vervoer dat geïndiceerd kan worden voor het onderhouden van sociale contacten. Hiervoor is er een gemeenschappelijke regeling Kleinschalig Collectief Vervoer. Er wordt afgerekend per gereisde zone waarbij het vervoer van deur tot deur is. Het vervoerscontract loopt nog tot 31-12-2016.

Vorig jaar is vervoer aan de overlegtafel uitgebreid besproken en is onderzocht wat haalbaar en betaalbaar was. Besloten is tot de volgende afspraak voor inkoop 2015.

Voor vervoer van huis naar dagbesteding en terug kan vervoer geïndiceerd worden. Het tarief voor dagbesteding is inclusief het vervoer met dien verstande, dat alleen cliënten vervoerd worden die hiervoor een indicatie hebben. Voor rolstoelvervoer geldt een aparte toeslag op het tarief naar dagbesteding. Ook hier geldt dat hiervoor een indicatie aanwezig moet zijn.

We zien dat zorginstellingen bij andere vervoersvervoersbewegingen aan gaan sluiten. We moeten duidelijkheid scheppen richting toegang en aanbieders over wat wel en niet samengaat. Voor de gemeenten intern moet de samenhang tussen de verschillende contracten (inclusief jeugd) in beeld blijven.

Voornemen in 2016

- Voor 2016 willen we de lijn die is uitgezet voor vervoer (tarieven zijn inclusief vervoer) handhaven.
- Het is nodig beleidsmatig te onderzoeken of de verschillende vervoersvormen (inclusief jeugd) te combineren en te integreren zijn en of dit wenselijk is.

6. Inkoop 2016 voor Beschermd wonen

Oss is centrumgemeente voor beschermd wonen. Oss verzorgt de inkoop van de zorg en ontvangt de middelen hiervoor rechtstreeks van het rijk. Oss is door alle regiogemeenten via een mandaatsbesluit gemandateerd voor de organisatie van de toegang, het afgeven van beschikkingen en behandelen van bezwaar en beroep.

Beschermd wonen (GGZ-C) is wonen in een beschermde leefomgeving voor mensen met een psychiatrische diagnose. Zoals hierboven beschreven, is voor 2015 deze zorg via ZIN contracten bij 8 aanbieders in de regio ingekocht met een lumpsum contract. Al in december 2014 was duidelijk dat de gedecentraliseerde budgetten onvoldoende zouden zijn om het totale GGZ-C

bestand (506 klanten) voor de regio over te nemen. De overschrijding is voor de gehele regio in 2015 begroot op 2,3 miljoen². Verder zien we nu een aantal ontwikkelingen die in de loop van 2015 zullen leiden tot grotere tekorten.

In de regionale "Startnotitie Beschermd wonen" worden een aantal uitgangspunten vastgesteld waarmee al rekening is gehouden in dit Inkoopplan. De beleidsmatige onderdelen uit de Startnotitie worden in het regionaal beleid opgepakt en verder uitgewerkt.

De ontwikkelingen die we zien bij de toegang in januari en februari 2015 zijn:

- opkomst van nieuwe PGB zorgaanbieders voor Beschermd Wonen (hierdoor toename van aantal PGB-ers);
- individuele verzoeken tot omzetting van ZIN bekostiging in PGB bekostiging (hierdoor vindt er per saldo een ongewenste capaciteitsuitbreiding plaats voor beschermd wonen);
- Landelijke toegangsmogelijkheden maakt verhuisbewegingen naar Oss aantrekkelijk;
- Voor sommige klanten hebben ZIN aanbieders onvoldoende mogelijkheden om op maat ondersteuning te bieden (bijv. bij agressief gedrag met weerslag op de totale groep).
- van 54 Beschermd wonen klanten loopt de indicatie voor 1-7 af (dit zijn minder zware ZZP's). Het is mogelijk alternatieve ondersteuning volgens kantelingsprincipe te bekijken.

Deze ontwikkelingen maken het nodig om voor 2016 de uitgangspunten voor beschermd wonen scherper te formuleren.

Als definitie hanteren we:

"Wonen in een accommodatie van een instelling met daarbij behorende toezicht en begeleiding, gericht op het bevorderen van zelfredzaamheid en participatie, het psychisch functioneren, stabilisatie van een psychiatrisch ziektebeeld, het voorkomen van verwaarlozing of maatschappelijke overlast of het afwenden van gevaar voor de cliënt of anderen, bestemd voor personen met psychische problemen, die niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving".

Het is een wettelijke taak om een maatwerkvoorzieningen te bieden aan personen die niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving en beschermd wonen of opvang behoeven in verband met psychische problemen of omdat zij de thuissituatie hebben verlaten, al dan niet in verband met risico's voor hun veiligheid als gevolg van huiselijk geweld.

Hiermee is er nog onvoldoende afbakening van beschermd wonen, wat maakt dat de ondersteuning beschermd wonen kan worden genoemd?

Voor de inkoop van 2016 voor beschermd wonen stellen wij voor de volgende uitgangspunten te hanteren:

² Op 11 december 2014 is door de regio bij VWS het tekort op Beschermd wonen gemeld en is de toezegging gedaan door VWS om te komen tot onderzoek in samenwerking met de VNG inzake het macro tekort en oplossingsmogelijkheden.

- Bij beschermd wonen is er altijd sprake van een (vastgestelde) psychiatrische diagnose (niet ouder dan drie jaar).
- Beschermd wonen kan alleen in een instelling plaatsvinden (dus niet thuis ook niet met een Pgb).
- Beschermd wonen instelling is verantwoordelijk dat een bewoner een zinvolle tijdsbesteding ontvangt.
- Het Beschermd wonen tarief is inclusief dagbesteding.
- Daarnaast komen we voor de inkoop voor 2016 tot differentiatie in twee categorieën beschermd wonen met de bij behorende tarifiering. Differentiatie zit in 24 uren toezicht of toezicht op afroep binnen 5 minuten of 1 kilometer.
- Het is nodig om te onderzoeken of we in 2016 over kunnen gaan naar de P*Q financiering (zoals bij de overige Wmo ondersteuning). De reden hiervan is volumebeheersing. PGB aanbieders kunnen ZIN aanbieders worden. Hierbij zullen wel volumeafspraken gemaakt moeten worden voor het totaal volume beschermd wonen van 2016.
- Nieuwe Beschermd Wonen klanten worden bij voorkeur bij aanbieders geplaatst waar ZIN is ingekocht voor 2016.
- Op het totaal volume Beschermd wonen (ZIN en PGB) vindt in 2016 geen uitbreiding plaats.
- Bij Beschermd wonen kan slechts sprake zijn van een ondersteuningcategorie (geen cumulatie van ondersteuning).

Voor Pgb Beschermd wonen spreken we aanvullend af dat:

Pgb voor Beschermd wonen kan een contra-indicatie zijn omdat:

- Zelfregie bij deze groep juist het probleem is. Dit heeft niet alleen te maken met financieel beheer van Pgb maar ook met zorginhoudelijke bewaking van de voortgang.
- In sommige situaties is er een ongewenste afhankelijkheid van familie.
- Vaak wordt Pgb bij deze groep gebruikt voor instellingshoppen terwijl ondersteuning continuïteit voor deze doelgroep erg nodig is.
- Risico op ziekte en uitval bij zorgverlener in loondienst kan een risico zijn.
- Opname door een (Pgb)aanbieder, voordat duidelijk is dat beschermd wonen de maatwerkvoorziening is en/of een beschikking is afgegeven, is het risico van de zorgondernemer.

De volgende uitwerkpunten komen in de loop van 2016

- Zicht krijgen op alle vormen van Beschermd wonen en verschillen hiertussen bij ZIN aanbieders.
- Zicht krijgen op alle PGB aanbieders voor Beschermd Wonen en kwaliteit hiervan.
- Bij inperking van Pgb mogelijkheden voor Beschermd wonen zicht krijgen op de gevolgen voor Pgb klanten met een indicatie na 1-1-2016 en gevolgen voor Pgb instellingen Beschermd wonen.
- Grens bepaling tussen Beschermd wonen en individuele ondersteuning (begeleid wonen).

Voornemen in 2016

- Aanscherping definitie en hierboven geformuleerde uitgangspunten voor Beschermd wonen in 2016 doorvoeren voor nieuwe klanten en bij alle herindicaties.
- Voor Beschermd wonen onderzoeken we of P*Q financiering in combinatie met volume afspraken mogelijk is. Als dit tijdig lukt voeren we dit voor de contractering in 2016 door.
- Sturen op volume beheersing via de toegang bij de centrumgemeente.
- Uitwerkingpunten oppakken en bespreken op de overlegtafel.

7. Ontwikkelingsrichting individuele ondersteuning en dagbesteding en raakvlakken met Welzijn

Vaak bestaat er een traditioneel beeld over dagbesteding in groepsverband. Er zijn vele vormen van dagbesteding mogelijk. Bijvoorbeeld als vrijwilliger bij een sportvereniging, met een juiste mate van ondersteuning. Dit kan ondersteuning zijn voor de andere medewerkers (van bijvoorbeeld de sportvereniging) om te leren omgaan met de persoon met de indicatie voor dagbesteding, maar ook ondersteuning van de persoon zelf. Ondersteuning die op vaste tijden komt en/of ondersteuning die wordt ingezet als de situatie escaleert.

De maatwerkvoorzieningen die voor 2016 moeten worden ingekocht verschillen dan ook wezenlijk van de oude AWBZ producten. Daarin lag het accent op individu of groep, terwijl het nu over de doelstelling van de ondersteuning gaat. Er moet een duidelijke begripsafbakening komen tussen dagbesteding en individuele ondersteuning. Dan kan, op basis van de doelstellingen, duidelijk onderscheid gemaakt worden of het gaat om individuele ondersteuning of om dagbesteding. Hierbij wordt tevens afgestemd met de (arbeidsmatige) dagbesteding vanuit de Participatiewet.

Samenhang met Welzijn

Er zal gekeken worden of de juiste prikkels in het huidige contract zitten en welke prikkels nodig zijn voor 2016 om de gewenste kanteling/transformatie verder vorm te geven. Het gaat om de afschaling van professionele ondersteuning naar de 0^e en 1^e lijn. We moeten er voor waken dat de ingekochte vormen van hulp niet worden vervangen door welzijnsvoorzieningen die ook betaald moeten worden. Het is niet de bedoeling dat de hulp wordt overgenomen door professionals uit welzijn, maar dat de cliënt zoveel mogelijk leert zelfstandig deel te nemen aan de samenleving. De best passende vorm van ondersteuning moet worden gezocht om dit doel te bereiken.

Communicatie tussen welzijnspartijen en aanbieders van dagbesteding en individuele ondersteuning is noodzakelijk. Waarbij het ook contractueel mogelijk gemaakt wordt om de 2^e lijn te faciliteren binnen 0^e en 1^e lijn. Bijvoorbeeld als iemand een indicatie dagbesteding heeft, en de aanbieder dit oplost door een vrijwilliger in het buurthuis te coachen.

Voornemen 2016

- We gaan een concrete beschrijving maken van alle ondersteuning categorieën en de gekozen differentiatie hierin (licht, middel, zwaar).
- Hierdoor zal het te behalen doel/resultaat beter beschreven kunnen worden in de deelopovereenkomst.
- Voor de toegangen moet duidelijker worden dan tot nu toe welke maatwerkvoorziening passend is.

8. Maatschappelijke Opvang, OGGZ, Verslavingszorg onder bestuurlijk aanbesteden.

Met de vaststelling van de centrumregeling Wmo is (artikel 4 bij taken centrumgemeente) is besloten dat de centrumgemeente is belast met de aanbesteding van maatschappelijke opvang-OGGZ- verslavingszorg en beschermd wonen. Op grond van de bestaande regionale samenwerking was het logisch deze subsidiëring onder te brengen in het juridische kader voor de nieuwe Wmo-samenwerking (voorheen was er geen juridisch kader voor deze regionale samenwerking). De resultaten en doelen van de subsidiëring van deze ondersteuning passen ook goed bij de transitie en bestuurlijk aanbesteden. Immers ook deze inkoop van voorzieningen moet leiden tot een integrale aanpak en voorkomen dat burgers een beroep moeten doen op zware zorg. De meeste instellingen met een subsidie in dit kader zitten al aan de overlegtafel voor andere ondersteuning die zij bieden. Uitzondering hierop is de GGD die de coördinatie van de bemoeizorg verzorgt maar zelf geen ondersteuning levert.

In 2015 liep de bekostiging van maatschappelijke opvang, OGGZ, verslavingszorg (voorheen prestatieveld 7, 8 en 9) nog via subsidiebeschikkingen namens de gezamenlijke gemeenten (op grond van een inkoopkader). Hoewel de bronfinanciering vooralsnog de zelfde blijft maakt vanaf 2015 de Wmo geen gebruik meer van deze prestatievelden maar zijn deze opgegaan in de algemene doelen zoals in de WMO beschreven.³

Preventie en ondersteuning wordt genoemd als bijdrage aan de eigen kracht van burgers en passende oplossingsrichtingen. Opvang zal grotendeels door de vangnetfunctie in meer algemene voorzieningen/een basisaanbod terecht komen vanuit de verantwoordelijkheid van zorg voor kwetsbare groepen (zoals in 3.8 van de MvT WMO beschreven). De gemeente is vrij in de keuze welke algemene voorziening zij treft. Een algemene voorziening kan ook een volwaardig alternatief zijn voor een maatwerkvoorziening.

⁴

In 2015 zag de inkoop van maatschappelijke opvang, OGGZ en verslavingszorg er als volgt uit:

³ ¹ Het begrip 'maatschappelijke ondersteuning' (zie toelichting op dat begrip) kent drie elementen:
1°. bevorderen van de sociale samenhang, de mantelzorg en vrijwilligerswerk, de toegankelijkheid van voorzieningen, diensten en ruimten voor mensen met een beperking, de veiligheid en leefbaarheid in de gemeente, alsmede voorkomen en bestrijden van huiselijk geweld,
2°. ondersteunen van de zelfredzaamheid en de participatie van personen met een beperking of met chronische psychische of psychosociale problemen zoveel mogelijk in de eigen leefomgeving,
3°. bieden van beschermd wonen en opvang.(MvT, WMO, blz. 92)
Het begrip 'maatschappelijke ondersteuning' (zie toelichting op dat begrip) kent drie elementen:

⁴ Algemene voorziening: "De gemeenteraad moet in het periodiek vast te stellen plan aandacht besteden aan het treffen van algemene voorzieningen gericht op het bevorderen van de zelfredzaamheid of participatie en het voorzien in de behoefte aan beschermd wonen en opvang. Hiermee wordt geborgd dat op het niveau van de gemeente wordt afgewogen op welke wijze algemene voorzieningen vorm krijgen en voor wie deze geschikt zijn aan de ene kant en welke maatwerkvoorzieningen aan de andere kant moeten worden getroffen voor de cliënten voor wie een algemene voorziening niet toereikend is." (MvT Wmo, 27)

PreventieOGGZ/ ambulante verslavingszorg			812.764
Verslavingszorg	Preventie voor volwassenen, jongeren. Consultatie& deskundigheidsbevordering Consulatie & deskundigheidsbevordering voor jeugd Centrale toegang	224.200 200.661	
Verslavingszorg	Outreachend veldwerk Ondersteuning kinderen verslaafde ouders Opvoedingsondersteuning/gezinsbegeleiding Lokaal gezondheidsbeleid en alcoholmatiging	280.000 23.766 34.137 50.000	
Bemoeizorg			644.584
Gezondheidszorg	Zorg en Ondersteuningskosten Coördinatie door GGD	577.138	
Maatschappelijke opvang	Centrale toegang Bemoeizorg	22.500	
Gemeente Oss	Ketenregisseur	44.285	
Maatschappelijke opvang			2.521.474
	Crisisopvang (20 plekken) Passantenverblijf (4 plekken) Woonbegeleiding (21 plekken) Ondersteunende begeleiding Decentralisatie AWBZ	1.394.000 166.608 517.510 256.320 187.036	
Ervaringsdeskundigheid/vrij willige ondersteuning			150.000
Clientondersteuning	Ondersteunende begeleiding	50.000	
Maatschappelijke opvang	Aanpak zwervjongeren	100.000	
Totaal			4.128.161

Voor 2016 geldt ook voor dit onderdeel van de Wmo dat er geen korting zal worden doorgevoerd vanuit het rijk ten opzichte van 2015. Naast de Wmo-middelen wordt er regionaal ook nog vanuit andere lokale gemeentelijke middelen geld voor dit beleidsterrein beschikbaar gesteld. Het gaat om een totaalbedrag in 2015 van € 201.996,00. Dit maakt deel uit van bovenstaande begroting. Binnen bestuurlijk aanbesteden is zowel contractering als subsidiering/lumpsum als bekostigingsvorm mogelijk. In overleg met de instellingen zullen we bekijken welk contract passend is bij de opdracht.

Voornemens In 2016

- In 2016 Maatschappelijke Opvang, OGGZ, Verslavingszorg via bestuurlijk aanbesteden contracteren.
- Komen tot een scherpere definiëring van de prestatie en het te behalen resultaat.
- Formuleren van de bijdrage aan de kanteling en samenwerking met de wijkteams en basisteams jeugd en gezin en Welzijn.

- Inzicht krijgen in de samenloop van verschillende ondersteuningcategorieën bij deze kwetsbare burgers. Bezien hoe de afstemming en samenhang hiertussen beter contractueel kan worden afgesproken.

9. Huishoudelijke verzorging en bestuurlijk aanbesteden

Huishoudelijke verzorging stond in de oude Wmo als apart product genoemd. Doel was om te komen tot een schoon en leefbaar huis. In de nieuwe Wmo 2015 komt het woord huishouden niet voor. Gemeenten moeten ervoor zorgen dat mensen zo lang mogelijk thuis kunnen blijven wonen. Dit doen zij door ondersteuning te bieden aan mensen die niet op eigen kracht of met behulp van het eigen netwerk zelfredzaam zijn. Momenteel worden er algemene voorzieningen opgezet. Hiervoor is apart budget beschikbaar gesteld door het ministerie (HHT). Het is aannemelijk dat een grote groep cliënten, die nu nog een maatwerkvoorziening voor huishoudelijke verzorging ontvangen, zullen overstappen naar de algemene voorziening vanwege de lagere kosten en de beperkte ondersteuningsvraag (Eigenbijdrage Cak + HHT is hoger dan de maatwerkvoorziening). Hierdoor wordt verwacht dat de cliënten die maatwerk nodig blijven hebben, gemiddeld een zwaardere ondersteuningsvraag zullen hebben. Het is nu echter nog te vroeg om de daadwerkelijke uitwerking van de algemene voorziening op de vraag naar maatwerk te kunnen meten. Niet alle situaties kunnen worden gecompenseerd met een algemene voorziening, maatwerk blijft dan ook voor sommige situaties nodig.

- Zeker voor situaties waar sprake is van verminderde/ontbrekende regie, is er samenhang denkbaar tussen huishoudelijke verzorging en individuele ondersteuning.
- In de regio zijn momenteel 3 pilots voor huishoudelijke verzorging.

Pilot	Wijze indiceren	Categorieën ondersteuning	Wijze van afrekenen	Einddatum contract
Pilot I Bernheze, Boekel, Boxmeer, Landerd, Oss, St Oedenrode, St Anthonis, Veghel	Resultaatgebieden	Nee, geen onderscheid	Vaste prijs per cliënt	31-12-2015
Pilot II Uden	Uren minuten met geformuleerde doelen	Hbh1, Hbh2 en Hbh3	Geleverde uren worden betaald met het bij de categorie behorende bedrag	31-12-2023 (contract kan tussentijds opgezegd worden met een opzegtermijn van 9 maanden)
Pilot III Cuijk, Grave, Mill	Op basis van gemeentelijk indicatieprotocol	Hbh1 Hbh2	Geleverde uren, op basis van door de gemeente geïndiceerde uren	31-12-2015. Kan niet verlengd worden

Ten aanzien van de pilot I in de acht gemeenten is er in de loop van april een inhoudelijke evaluatie beschikbaar over de doelen en resultaten en of de trajectfinanciering heeft gewerkt.

Voornemen voor 2016

Inhoudelijk

- Er zal in 2015 onderzocht moeten worden voor welke doelen er nog een maatwerkvoorziening noodzakelijk is naast de algemene voorzieningen voor schoonmaakwerkzaamheden die momenteel worden ontwikkeld en geïmplementeerd (situaties met verminderde/ontbrekende regie).
- Adequate omschrijving met te bereiken doelen is noodzakelijk.
- Voor complexe ondersteuningsvragen is het aan te bevelen huishoudelijke ondersteuning te integreren in een breed ondersteuningsplan (als onderdeel van een van de bestaande categorieën, een nieuwe categorie van individuele begeleiding/ een aparte ondersteuningvorm).

Procesmatig

Pilot (I) met acht gemeenten.

- De besluitvorming over de evaluatie van pilot I moet nog plaats vinden.
- Iedere gemeente weegt af of men vanaf 2016 doorgaat met gezamenlijke inkoop van huishoudelijke verzorging.
- Indien er na deze besluitvorming een opdracht voor de centrumgemeente komt voor bestuurlijk aanbesteden zal dit worden opgepakt.

Pilot(II) de gemeente Uden wil haar huidige contract tot 2023 aanhouden.

Pilot III CGM gemeenten pilot loop eind 2015 af en wordt geëvalueerd.

- Iedere gemeente weegt af of men vanaf 2016 doorgaat met gezamenlijke inkoop van huishoudelijke verzorging met de CGM-gemeenten of om dit gezamenlijk te doen met de gemeenten uit pilot I.
- Aan de hand van de evaluatie en besluitvorming hierover zal duidelijk worden of er een bredere opdracht komt richting centrumgemeente en bestuurlijk aanbesteden.

10. Hulpmiddelen en bestuurlijk aanbesteden

In de regio zijn verschillende samenwerkingsvormen voor de inkoop van hulpmiddelen. Deze samenwerkingsvormen komen niet overeen met de regionale samenwerking rond de centrumregeling. De vraag is ook of het verstandig is om Wmo-hulpmiddelen (rolstoelen, trapliften) met de methodiek van bestuurlijk aanbesteden te contracteren.

Verder betreft het hier leveringen (ipv diensten). Bestuurlijk aanbesteden is dan niet mogelijk!

Voor beide geldt ook nog eens dat het om een zeer beperkte markt gaat (2 tot max. 4 aanbieders) die dit product willen en kunnen leveren. T.z.t. zal dit Europees moeten worden aanbesteed.

Voornemen 2016

- Geen voornemens om de hulpmiddelen Wmo onder te brengen bij bestuurlijk aanbesteden en/of bij team Contractering en inkoop.

11. Ontwikkelingen van de monitoring en informatievoorziening

Het begin voor de informatievoorziening en monitoring is gemaakt met de portal van Synaxion. In maart 2015 zijn zowel door regiogemeenten als door zorginstellingen klantgegevens via deze portal aangeleverd. Niettemin zijn er nog stappen te zetten voordat alle werkprocessen, zoals voor inkoop en facturatie, goed functioneren en de monitor de nodige sturings- en verantwoordingsinformatie levert.

Voornemens voor 2015 en 2016

- Invoering en overgang naar IWmo-standaarden. Dit houdt de verdere inrichting in van backoffice-systemen en aansluiting op Vecozo. Dit wordt beleidsmatig opgepakt voor wat dit betekent en welke aanpassingen er nodig zijn.
- Uitbreiding gemeenteportal/monitortool Synaxion.
- Als faktureringssysteem zou Synaxion wellicht komen te vervallen bij de invoering van IWM O maar als monitoringsysteem niet. Onder Synaxion vallen twee zaken:
 - a) Uitbreiding gegevens opvraag bij aanbieders zoals in de deelovereenkomsten is vastgelegd. Dit betekent dat wij naast de gegevens voor facturatie ook de volgende gegevens gaan opvragen bij aanbieders:
 - a. BSN;
 - b. Geboortjaar;
 - c. Geslacht;
 - d. Datum beschikking;
 - d. Aanmelddatum bij instelling;
 - e. Wachtstatus;
 - f. Startdatum ondersteuning;
 - g. Verwijzer ondersteuning;
 - h. Einddatum beschikking;
 - i. Wijze afsluiten ondersteuning.Planning: operationeel per 1 april 2015;
 - b. Inrichting dashboards zodat contractmanagers en andere belanghebbenden van regiogemeenten er mee kunnen werken. Planning: operationeel per 1 april 2015.

Bijlage I Budgetraming 2016 per gemeente

	Totaal	Bernheze	Boekel	Boxmeer	Cuijk	Grave	Landerd	Mill en Sint Hubert	Oss	Sint Anthonis	Uden	Veghel
WMO Budget ex beschermd wonen	35.043.024	2.933.793	1.181.706	3.127.292	3.177.325	1.434.018	1.635.139	1.128.293	10.806.832	1.318.513	4.730.440	3.569.673
Eigen bijdrage 1k	845.014	65.016	33.066	71.240	86.745	34.664	38.417	28.429	268.394	28.484	110.749	79.812
1. Totaal rijksbudget plus eigen bijdrage	35.888.038	2.998.809	1.214.771	3.198.531	3.264.070	1.468.683	1.673.556	1.156.722	11.075.226	1.346.997	4.841.188	3.649.485
Landelijke verplichtingen												
Doventolk	136.673	11.329	3.611	12.691	11.574	6.003	5.922	5.203	42.376	4.967	17.968	15.029
Reservering landelijke afspraken	546.691	45.317	14.444	50.763	46.296	24.011	23.689	20.811	169.503	19.868	71.873	60.117
WMO Sensor	0											
2. Totaal lasten aan landelijke verplichtingen	683.364	56.646	18.055	63.454	57.869	30.014	29.611	26.014	211.879	24.835	89.841	75.146
Regionale verplichtingen												
ZIN begeleiding	15.117.290	1.237.942	639.506	1.363.818	1.637.187	632.429	680.390	482.287	4.715.723	575.996	1.926.947	1.225.065
Clientondersteuning MEE 2015	3.040.693	272.778	63.637	200.707	217.744	78.993	148.361	94.711	981.912	81.643	540.126	360.079
Clientondersteuning integrale vroeghulp (IVH) 2015	0											
Bijdrage centrumgemeente uitvoeringskosten	668.966	56.006	22.559	59.700	60.655	27.375	31.215	21.539	206.301	25.170	90.303	68.145
Inloof functie GGZ	0											
GGZ C volledig pakket thuis	0											
3. Totaal lasten aan regionale verplichtingen	18.826.949	1.566.726	725.702	1.624.225	1.915.585	738.798	859.966	598.538	5.903.936	682.809	2.557.376	1.653.288
Beschikbaar voor lokale invulling												
PGB	6.008.069	387.446	187.133	417.172	531.437	234.176	280.026	228.439	1.994.138	136.100	841.769	770.232
Uitvoeringskosten elke individuele gemeenten	0											
Maatwerk chronisch zieken (WTCG)	0											
Wijkteams	0											
Mantelzorg ondersteuning en waardering	0											
Innovatie en kanteling	0											
Reservering voor mogelijk hogere lasten ZIN	0											
Reservering voor mogelijk hogere lasten PGB	0											
4. Totaal lasten lokale invulling	6.008.069	387.446	187.133	417.172	531.437	234.176	280.026	228.439	1.994.138	136.100	841.769	770.232
5 Nog beschikbaar voor lokale invulling	10.369.657	987.990	283.882	1.093.680	759.178	465.694	503.953	303.732	2.965.273	503.253	1.352.203	1.150.819

Bijlage II gecontracteerde aanbieders 2015

De instellingen die een *deelovereenkomst*⁵ hebben afgesloten voor 2015 en een betaling ontvangen zijn groen.⁶
De instellingen die rood zijn hebben(nog) geen deelovereenkomst terug gestuurd.

De kleine tabel in het grijs geeft de ondersteuningcategorie aan

IND= Individuele begeleiding/ondersteuning

Dag= groepsbegeleiding in de vorm van dagbesteding

KORT= Kortdurend verblijf

BW= Beschermd wonen

Naam zorgaanbieder	IND	Dag	KORT	BW
ActiefZorg	ja			
Aksent	ja	ja		
Amarant	ja	ja		ja
Atelier 276		ja		
Autismebegeleiding.nl	ja	ja		
BJBrabant_Volw	ja			
BOTS_Begeleiding	ja			
Breederzorg BV	ja			
Buro Maks	ja			
Careall	ja			
Cello	ja	ja	ja	
Christelcoaching	ja			
Cholly	ja	ja		
Colonie	ja	ja		
Counselling Praktijk Gelderland	ja			
Dagbesteding De Huuskamer		ja		
Dagbesteding Tante Sjaan				
De Nistel				
De Seizoenen				ja
Dichterbij	ja	ja	ja	
Diomage (gaat fusie aan met ORO)	ja			
Gidiz				
Humanitas_DMH	ja			
Interzorg Oss Thuiszorg B.V.	ja			
Koraalgroep	ja			
Labyrint Zorg & Werk	ja	ja		ja

⁵ In de deelovereenkomsten spreken ze af welke effecten ze willen bereiken, met welke partijen, voor welk budget en onder welke voorwaarden.

⁶ In de basisovereenkomst maken gemeenten en instellingen afspraken met elkaar over communicatie, overleg en besluitvorming. Ook worden er randvoorwaarden in opgenomen en basale onderwerpen als kwaliteit, toe- en uittreding.

Laverhof	ja	ja		
Laverna dagbesteding & woonvoorziening	ja	ja		
MPzorg	ja			
Multidag Nijmegen	ja	ja		
Novafarm grip bv	ja	ja		
PGTB Zorgbureau				
PGZ	ja			
Philadelphiazorg				ja
Pluryn	ja	ja	ja	
Praktijk Jij en Ik	ja			
Privazorg	ja			
Professionals in NAH	ja			
RMC Radius				
SMOVerdihuis	ja			ja
SOC Nederland				
Sterker Werk(t)	ja			
St. Residentiële en Ambulante (RAZ)	ja	ja		
Stichting BrabantZorg	ja	ja	ja	ja
Stichting Geestelijke Gezondheidszorg Oost Brabant	ja	ja		ja
Stichting Gehandicapten Zorg (SGL-zorg)	ja			
Stichting Proteion	ja			
Stichting Retraïtتهuis	ja	ja		
Stichting Sint Anna	ja	ja		
Stichting Uitblinkers				
Stichting Zahet	ja	ja		
SWZ	ja	ja	ja	
SZZ (zie blad 3 voor onderaannemers)		ja		
Streek Zorgboerderij Duurendeind				
Thuiszorg Elele	ja	ja		
Thuiszorg Pantein	ja			
Thuiszorg Samen Verder BV	ja			
Trajectvol	ja			
Zorgboerderij De Lindenhoeve		ja		
Zorgboerderij Samen		ja		
Zorgbureau De Pijler	ja	ja	ja	
Zorgcentra Pantein	ja		ja	ja
Zorgland Dienstverlening	ja	ja		
Zorgokee	ja	ja	ja	
ZorgPlus	ja			
ZoZijn	ja			

(In rood staan de zorgaanbieders aangegeven waarvan we de deelovereenkomst nog niet getekend retour hebben ontvangen)

Totaal 66 instellingen.