

Inkoopplan 2017 Wmo Gemeente Rijswijk

Huishoudelijke hulp en Begeleiding

Inhoud

Inleiding	3
 Hoofdstuk 1 Terugblik 2015.....	4
1.1 Inleiding.....	4
1.2 De focus van 2015/2016.....	4
1.3 Tellen: wat laten de cijfers ons zien?	5
 Hoofdstuk 2 Focus voor 2017	6
2.1 Inleiding.....	6
2.2 Focuspunten	6
 Hoofdstuk 3 Regionale afspraken.....	7
3.1 Inleiding.....	7
3.2 Wmo.....	7
 Hoofdstuk 4 Financiën	8
 Bijlagen:	9
Bijlage 1 Nadere verdieping cijfers Wmo Rijswijk.....	9
Bijlage 2 Overzicht innovatieve pilots en initiatieven t.b.v. de transformatie Wmo.....	9
Bijlage 3 Sturen op resultaat binnen het regisseursmodel	10

Inleiding

Voor u ligt het inkoopplan Wmo Rijswijk 2017. Dit document beschrijft het plan voor de inkoop van Zorg in Natura (ZiN) voor de Wmo onderdelen Huishoudelijke hulp en Begeleiding. Bij de inkoop van begeleiding gaat het om de producten begeleiding individueel, begeleiding groep, kortdurend verblijf en vervoer.

Dit inkoopplan past binnen de kaders die gesteld zijn in het door de gemeenteraad vastgestelde inkoopkader Wmo. Voor de twee inkoopprocessen, namelijk Huishoudelijke hulp en Begeleiding werken de gemeenten Westland, Midden-Delfland, Rijswijk en Delft (H4) samen om gezamenlijk de begeleiding in te kopen.

Het inkoopplan heeft een nauwe samenhang met andere onderdelen in het sociaal domein, zoals Jeugdhulp en Participatie. In de praktijk zal voor de uitvoering van dit document ook die integraliteit bewerkstelligd worden.

Waarom inkoopplan Rijswijk?

De gemeente Rijswijk ziet het inkoopproces als een belangrijk sturingsmiddel om zowel kwantitatief als kwalitatief die begeleiding in te kopen waaraan behoefte is bij haar inwoners. We streven ernaar de inkoop van begeleiding zo dicht mogelijk aan te laten sluiten bij de vraag van onze inwoners. De behoefte aan begeleiding en/of hulp kunnen de inwoners het beste zelf of samen met de professional van de Sociale Wijkteams en het Zorgloket bepalen. Daarom heeft Rijswijk gekozen om te werken volgens het regisseursmodel (zie het inkoopkader Wmo Rijswijk 2016 en de bijlage), waarbij inwoners zoveel mogelijk zelf, i.s.m. de Sociale Wijkteams en het Zorgloket, hun ondersteuningsplan opstellen en daarmee zelf bepalen welke begeleiding door de gemeente wordt ingekocht. Deze begeleidingcombinaties betreffen voorzieningen die onder verschillende wetten vallen en niet altijd op elkaar aansluiten. De gemeente Rijswijk wil ervoor zorgen dat de inwoner de begeleiding en ondersteuning ontvangt die nodig is en zo min mogelijk wordt gehinderd door zogeheten schotten tussen wetten. Ontschotting vindt plaats vanuit het perspectief van de inwoner. Met het ontschot werken vanuit een inhoudelijke visie (vanuit de inwoner) en een gezamenlijke inkoop in de H4-gemeenten geven we uitvoering aan het zakelijk en innovatief partnerschap. De gemeente Rijswijk beoogt met het gezamenlijke inkoopproces en de experttafels dat partners meer en meer gestimuleerd worden om zelf invulling te geven aan begeleidingarrangementen en –combinaties die aansluiten op de vraag. Naast de formele begeleidingcombinaties binnen de Wmo streeft de gemeente Rijswijk er ook naar om deze zoveel mogelijk uit te breiden met informele vormen van begeleiding en begeleiding die beschikbaar is binnen de basisvoorzieningen. Het gaat hierbij bijvoorbeeld om maatjesprojecten.

Met het inkoopplan Wmo kunnen we nader invulling geven aan het gekozen regisseursmodel waarin inwoners en de Sociale Wijkteams en het Zorgloket in staat zijn om te werken aan 1 plan dat bestaat uit een arrangement en/of combinatie van algemene (basis)voorzieningen die vrij toegankelijk zijn en maatwerk/vangnetvoorzieningen die we inkopen.

We geven in 2017 sturing aan de uitvoering van de Rijswijkse visie en vastgestelde kaders door terug te kijken op de inkoop van het jaar 2015 en van daaruit vooruit te blikken op 2017. We doen dit door de ingezette begeleiding in 2015 te analyseren en onze stakeholders te bevragen op hun ervaringen met de begeleiding die zij gegeven en/of ontvangen hebben. Onze stakeholders zijn de cliënten, zorgaanbieders, Adviesraad Wmo en de Sociale Wijkteams en het Zorgloket. Samen met onze stakeholders verkennen we wat de focuspunten zijn voor het inkoopplan 2017.

Hoofdstuk 1 Terugblik 2015

1.1 Inleiding

Vanaf het jaar 2014 (voor de invoering van de decentralisaties¹) heeft de gemeente Rijswijk voor Wmo- begeleiding, samen met andere gemeenten, gefocust op het efficiënter en effectiever inzetten van zorg en hulp. Daarbij staat het effect als resultaat, de *outcome*, centraal. De uitgangspunten zoals geformuleerd in de Kadernota Sociaal Domein zijn leidend. Rijswijk heeft met deze uitgangspunten gesteld dat de begeleiding en ondersteuning vraag- en resultaatgericht moet zijn. Rijswijk heeft gekozen voor zakelijk en innovatief partnerschap. Dit betekent een duidelijke zakelijke opdracht (waarin gemeente heldere kaders en beoogde resultaten en randvoorwaarden formuleert waaraan de aanbieders moeten voldoen) en een gezamenlijk proces van aanbieders en gemeente waarin partijen als partners samenwerken aan de veranderingen. Met de inkoopovereenkomsten maakt de gemeente prestatieafspraken over de resultaten die met de te leveren begeleiding en ondersteuning behaald moeten worden.

Begeleiding in beweging

In de afgelopen anderhalf jaar is veel tijd en energie gegaan naar 'de zachte landing' van de nieuwe taken.

Zowel bij de gemeente als bij zorgaanbieders wordt veel tijd besteed aan het inregelen van de nieuwe processen. Het vormgeven van de Sociale Wijkteams en de gemeente heeft de gemeente van dichtbij meegemaakt. Inwoners die begeleiding en ondersteuning vragen zijn tijdig geholpen, we zijn binnen de beschikbaar gestelde financiële middelen gebleven en we hebben een voortvarende start gemaakt met de transformatie²: werken op een manier waarbij de vraag van de cliënt centraal staat. Om de transitie soepel te laten verlopen en de cliënten en zorgaanbieders zekerheid te bieden, hebben we voor de eerste paar jaar gekozen voor de aanbieders die voorheen ook de begeleiding leverden. Daarbij is wel nadrukkelijk ingezet op een model waarbij dit mogelijk is.

1.2 De focus van 2015/2016

De gemeente stelt samen met de stakeholders focuspunten vast waarmee de inkoop van het voorafgaande jaar wordt bijgesteld. De focuspunten geven richting aan de inkoop. Zij maken duidelijk wat we verwachten van zorgaanbieders en wat de inwoners kunnen verwachten van de begeleiding en ondersteuning.

In de inkoopplannen voor de inkoop voor 2015 en 2016 zijn deze verwerkt in focuspunten:

- continuïteit van passende begeleiding en van kwaliteit;
- ruimte voor innovatie, meer vraag/probleemgericht maatwerk;
- de inkoop is tijdig geregeld en binnen het budgettaire kader;
- werken aan administratieve lastenverlichting.

Voor 2017 blijven de meeste van deze focuspunten van kracht, maar worden aangevuld en/of aangescherpt en/of het tempo bijgesteld. In hoofdstuk 2 worden de focuspunten genoemd. In de Wmo hebben we de afgelopen jaren slechts beperkt nieuwe aanbieders toegelaten. De reden is dat alleen nieuwe aanbieders worden toegelaten die aantoonbaar innovatief zullen werken en aan de (kwaliteits)eisen voldoen van het contract afsluiten.

Wat hebben we bereikt?

De inkoop voor zowel 2015 als 2016 is volgens plan verlopen en we zijn binnen het budgettaire kader gebleven.

¹ Decentralisatie: de overgang van taken en verantwoordelijkheden van Rijk naar gemeente

² Transformatie: de verandering in de wijze waarop begeleiding en ondersteuning wordt vormgegeven

Een blijvend aandachtspunt is de administratieve lastenverlichting. We hebben door gezamenlijk met andere gemeenten in te kopen de lasten beperkt voor zorgaanbieders. Doordat het inregelen van processen voor veel aanbieders veel lastiger bleek, was de administratieve lastenverlichting echter minder dan verwacht.

1.3 Tellen: wat laten de cijfers ons zien?

Om te kunnen zien of de gewenste resultaten bereikt worden is het belangrijk dat we de cijfers ook kennen: om hoeveel cliënten het gaat en kunnen we een beweging van zware naar lichte zorg in de cijfers zien. Ook geven de cijfers inzicht waarmee richting gegeven wordt voor het komende inkoopjaar. Als we bijvoorbeeld een verzwaring van de begeleidingsvraag zouden zien, stelt dat de vraag hoe dat komt en wat dit voor de inkoop betekent.

Op dit moment (april 2016) hebben we de cliëntaantallen over 2015. Dit beschouwen we als nulmeting. In de komende jaren zullen de gegevens voor andere jaren bekend worden en kunnen we hier trends uit halen. Voor nu maken we gebruik van de beschikbare informatie, die bespreken wij voor duiding met de stakeholders: bevestigen de cijfers de ervaringen of niet?

In november 2015 is gestart met de uitvoering van het project Dashbord 3D (Rijswijk). Het project realiseert de ontwikkeling van bestuurlijke indicatoren en geïntegreerde 3D management rapportages inclusief de ontwikkeling van systemen, databases en een datawarehouse. Eind 2016 is de bestuurlijke monitor Sociaal Domein gereed. De reguliere productiestroom kan geïntegreerd (3D) worden gerapporteerd.

Op basis van de beschikbare cijfers 2015 hebben wij bij onze eerste verkenning de volgende punten opgehaald die van invloed kunnen zijn op de inkoop voor 2017. Door verschillende oorzaken is het in het afgelopen jaar moeilijk geweest om de juiste cijfers te verkrijgen van de functie Begeleiding.

Hieronder vindt u in tabel 1 de aantallen Rijswijkse cliënten die gebruik maken van de Wmo zowel in Zorg in Natura (ZIN) als met een Persoonsgebondenbudget (Pgb). In tabel 2 vindt u een nadere specificering van het gebruik in de Wmo van de functie begeleiding.

Cijfers Wmo

Tabel 1

ZIN + PGB		31-12-2014		31-12-2015	
Voorziening soort	Aantal voorzieningen	Aantal cliënten		Aantal voorzieningen	Aantal cliënten
Hulp bij het huishouden	1.539	1.538		1.426	1.419
Rolstoelvoorziening	1.018	706		935	645
Vervoervoorziening	1.891	1.550		1.866	1.521
Woonvoorziening	2.100	1.296		1.970	1.220

Voor alle Wmo voorzieningen geldt dat we een kleine daling zien in het aantal cliënten en aantal voorzieningen die zij nodig hebben. Bij een aantal herindicaties bleek dat mensen de voorzieningen niet meer nodig hadden waardoor de voorziening stopte. Een aantal mensen heeft zelf een alternatief gevonden voor de voorzieningen.

Tabel 2

	<i>Per 1-1-2015</i>	<i>Per 1-1-2016</i>	<i>Ontwikkeling 2015</i>
Totaal indicaties WMO Begeleiding	544	570	4%
Waarvan Individuele Begeleiding	378	365	-4%
Waarvan Dagbesteding	166	203	22%

De functie begeleiding is nieuw binnen de Wmo. Binnen de individuele begeleiding zien we de begeleidingzwaarte afnemen, bij begeleiding groep neemt deze juist toe.

Hoofdstuk 2 Focus voor 2017

2.1 Inleiding

In het vorige hoofdstuk hebben wij de cijfers van en de ervaringen van de Sociale Wijkteams en het Zorgloket weergegeven. Bij de inkoop betrekken we, op verschillende manieren, andere stakeholders: de zorgaanbieders en cliënten. Aan de stakeholders zullen wij gerichte vragen stellen waarmee we samen de focuspunten voor 2017 zullen verkennen. Op 21 april bespraken we de focuspunten van dit inkoopplan met de Adviesraad Wmo; zij konden zich vinden in de focuspunten. De focuspunten, inclusief de focuspunten uit voorgaande jaren, zijn leidend voor de inkoop van begeleiding bij zorgaanbieders.

2.2 Focuspunten

1. Rijswijk kiest voor aanbieders die, in samenwerking met andere aanbieders, integrale arrangementen hebben en/of deze aan het ontwikkelen zijn:

- Uitgangspunt is ontschotte begeleiding voor de cliënt. De focus is minder individuele begeleiding inzetten maar collectieve zorg. Per individuele situatie zal de beste oplossing worden gekozen. Voor jongeren met Jeugdhulp die 18 worden, sluit de Wmo- begeleiding (en inspanningen die vallen onder de Participatiewet) na hun 18^e nog niet naadloos aan. Samen met zorgaanbieders, Sociaal Wijkteams en het Zorgloket en regionaal inkoopbureau (voor Jeugdhulp) worden de mogelijkheden om de “knip” tussen Jeugdwet en Wmo op te heffen, in kaart gebracht.
- Stimuleren dat zorgaanbieders meer/beter samenwerken om ontschotte samenhangende arrangementen te bieden. Ook de innovatieagenda heeft betrekking op dit stimuleren van de samenwerking tussen maatschappelijke partners.
- Ervaringsdeskundigen en cliënten actief inzetten bij de (door)ontwikkeling van arrangementen en bestaand aanbod.
- Voor gezinnen die zich in hele moeilijke omstandigheden bevinden (multi-problem situaties) worden arrangementen ontworpen. Bijvoorbeeld als er sprake is van Wmo- begeleiding, jeugdhulp, woon- en schuldenproblematiek, justitiële maatregelen, begeleiding bij terugkeer naar een leenvoorziening in geval van ontbreken startkwalificatie e.d.

2. Rijswijk kiest voor aanbieders die lacunes in de zorgverlening aanpakken:

- intensieve ambulante hulp;
- stimuleren (kleinschalige) woonvoorzieningen voor kwetsbare inwoners waardoor zij wel zelfstandig kunnen blijven wonen;
- signalering van veranderende vraag en daarop actief handelen;
- maaltijdverzorging.

3. Rijswijk kiest voor zorgaanbieders die de begeleiding innoveren:

- Zorgaanbieders die zich actief richten op het ontwikkelen van integrale arrangementen en het opheffen van lacunes hebben bij de inkoop van zorg de voorkeur (zie focuspunt 1 en 2).
- Zorgaanbieders die met zogenoemde 'oude' middelen naar 'nieuwe' begeleiding willen transformeren, hebben voor de gemeente de voorkeur. De gemeente zal gerichte uitvraag doen aan zorgaanbieders zoals bijvoorbeeld bij de ontwikkeling van eHealth-zorg. Ook wil de gemeente initiatieven daartoe van zorgaanbieders honoreren en mogelijk faciliteren.
- Ruimte wordt gecreëerd voor aanbieders die innovatief aanbod hebben, maar voor wie de stap naar een contract nog te groot is (bijv. omdat het te grote systeeminvesteringen vraagt). Hiermee willen we ook innovatieve nieuwe partners een kans bieden. Uiteraard stellen we daarbij aan zowel de niche-aanbieders als de burgerinitiatieven dezelfde eisen aan kwaliteit en gevraagde resultaten als aan alle andere partners.
- Voor de functie begeleiding heeft de gemeente ruimte gecreëerd voor nieuwe en kleine aanbieders met aantoonbare innovatiekracht. De werkwijze dat hierbij gehanteerd wordt is dezelfde als in de contracten voor 2016. Dit betekent dat gedurende de looptijd van het contract aanbieders die voldoen aan de gestelde criteria ook een contract kunnen sluiten.

4. Rijswijk kiest voor aanbieders die hun aanbod inzichtelijk en flexibel inzetbaar maken:

- De zorgaanbieder zorgt dat alle trajecten en modules inzichtelijk zijn qua inhoud en verwachte opbrengst.
- Trajecten bestaan bij voorkeur uit modules, die los van elkaar kunnen worden ingezet, zodat deze passen bij de vraag van de cliënt en/of binnen de trajecten die de Sociale Wijkteams en het Zorgloket zelf verrichten.

Hoofdstuk 3 Regionale afspraken

3.1 Inleiding

In dit hoofdstuk gaan we in op de afspraken die de gemeente Rijswijk heeft gemaakt op regionaal niveau. Deze beleids- en contract- en uitvoeringsafspraken bepalen mede de mate en mogelijkheden van de ontwikkeling van begeleidingarrangementen binnen de Zorg in Natura (ZiN) zoals besproken in de vorige hoofdstukken. Daarnaast gaan we in op de ontwikkeling van (wettelijke) regionale functies die onderdeel zijn van de begeleidingketen. Het gaat hierbij om bijvoorbeeld Veilig Thuis en het toezicht op de Wmo. Ook de wijze waarop deze functies functioneren en samenwerken met onze Sociale Wijkteams en het Zorgloket en zorgaanbieders is van belang om zo vraaggericht in een zo'n vroeg mogelijk stadium begeleiding in te kunnen zetten. In dit hoofdstuk worden specifiek de afspraken en uitgangspunten voor de inkoop van huishoudelijke hulp benoemd, omdat dit een inkooptraject voor nieuwe contracten betreft.

3.2 Wmo

Eind 2015 heeft de H4 met elkaar stil gestaan bij de vraag of het sturingsmodel waarmee tot nu toe gewerkt werd voor de komende jaren ook het model is. Het gaat om het eerder genoemde regisseursmodel, waarvoor Rijswijk reeds heeft gekozen. De vier gemeenten kiezen er voor om gezamenlijk door te gaan op de eerder gekozen weg en het regisseursmodel verder te versterken en resultaatfinanciering verder door te ontwikkelen.

Nieuw contract Huishoudelijke Hulp

De contracten voor Huishoudelijke Hulp (hierna: HH) lopen 1 april 2017 af en kunnen niet meer verlengd worden. De huidige contracten voor HH werden aangegaan na een Europese aanbesteding. We zullen dit jaar ook voor HH inkopen via bestuurlijk aanbesteden. Dit betekent dat alle aanbieders die voldoen aan gestelde (kwaliteits-)eisen in aanmerking komen voor een contract. Daarbij zal een grotere nadruk op financiering van resultaten worden gelegd. We zullen voor 2 jaar contracten afsluiten, met een mogelijkheid van verlenging van 2 jaar.

Uitgangspunten van de maatwerkvoorzieningen H4 voor deze nieuwe inkoop zijn:

- Een maatwerkvoorziening met als resultaat dat inwoners een schoon en leefbaar huis hebben voor hen die het nodig hebben en het niet zelf (of met behulp van naasten) kunnen regelen;
- De maatwerkvoorziening geeft aan de cliënt en de aanbieder flexibiliteit om samen invulling te geven aan hoe de ondersteuning wordt vormgegeven;
- De kosten voor de maatwerkvoorzieningen blijven binnen de daarvoor beschikbaar gestelde budgetten van de individuele gemeenten;
- De gemeente richt zich op het behalen van resultaten door aanbieder en cliënt in plaats van het sturen op uren;
- De administratieve lasten voor alle betrokken partijen moeten zo laag mogelijk blijven;
- De te behalen resultaten worden samen met cliënten en aanbieders ontwikkeld;

Het vaststellen van de reële kostprijs voor HH conform de Wet Leijten is gemandateerd (door de Raad) aan het college. Ondertekening zal naar verwachting in september plaatsvinden. Het college zal dit strikt uitvoeren.

Naast HH als maatwerkvoorziening is een laagdrempelige, basisvoorziening beschikbaar (een vervolg van de Huishoudelijke Hulp Toelage, HHT) waar inwoners in hun eigen kracht worden gezet, zodat iedereen die de huishoudelijke hulp zelf kan regelen, daar ook daadwerkelijk toe in staat is.

Binnen de maatwerkvoorziening HH wordt meer ruimte voor nieuwe aanbieders gecreëerd. Dit betekent dat gedurende de looptijd van het contract aanbieders die voldoen aan de gestelde criteria ook een contract kunnen krijgen.

Hoofdstuk 4 Financiën

De uitgaven voor de functies in de Wmo 2016 blijven binnen de begroting zoals dat vermeld wordt in financiële rapportages. Er bestaat een risico dat de meicirculaire dusdanig budgettair doorwerkt dat het gevolgen kan hebben voor de budgetten. Dit ligt echter niet in de lijn van de verwachtingen. Deze inkomsten zullen worden verwerkt in de tweede halfjaarsrapportage 2016. Onderstaand treft u een overzicht van de financiën Wmo:

Omschrijving FCL	Uitgaven 2014	Inkomsten 2014	Uitgaven 2015	Inkomsten 2015	Begroting 2017 Uitgaven	Begroting 2017 Inkomsten
Hulp bij het huishouden	5.023.152,76	1.490.129,54	4.023.791,39	1.412.781,90	4.400.000,00	1.300.000,00
Woonvoorzieningen	704.079,61		488.764,78		600.000,00	
Vervoersvoorzieningen	897.032,86		888.328,79	369	998.980,00	1.020,00
Rolstoelvoorzieningen	325.037,67	14.779,31	215.904,55	220,21	348.980,00	1.020,00
Wmo nieuwe taken			3.512.476,80		3.306.870,00	

Opmerking bij de post Wmo nieuwe taken; hier zit een nog te betalen post in van 1,2 miljoen. Bij het opmaken van de jaarrekening zijn de totale kosten nog niet bekend.

Bijlagen:

Bijlage 1 Nadere verdieping cijfers Wmo Rijswijk

1. Ontwikkeling van indicaties WMO Begeleiding in 2015

	<i>Per 1-1-2015</i>	<i>Per 1-1-2016</i>	<i>Ontwikkeling 2015</i>
Totaal indicaties WMO Begeleiding	544	570	4%
Waarvan Individuele Begeleiding	378	365	-4%
Waarvan Dagbesteding	166	203	22%

Het totaal aantal indicaties is in 2015 gestegen met 4% ten opzichte van 2014. Met name de indicaties voor dagbesteding nemen toe (met 22%).

2. Ontwikkeling zwaarte van geïndiceerde Individuele Begeleiding

	<i>Per 1-1-2015</i>	<i>%</i>	<i>Per 1-1-2016</i>	<i>%</i>
<i>Individuele Begeleiding Basis</i>	211	56%	92	25%
<i>Individuele Begeleiding Speciaal</i>	167	44%	273	75%
<i>Totaal Individuele Begeleiding</i>	378	100%	365	100%

We zien een afname in individuele begeleiding basis maar een toename individuele begeleiding speciaal.

3. Ontwikkeling zwaarte van geïndiceerde begeleiding bij Dagbesteding

	<i>Per 1-1-2015</i>	<i>%</i>	<i>Per 1-1-2016</i>	<i>%</i>
<i>Dagbesteding Licht</i>	60	36%	33	16%
<i>Dagbesteding Basis</i>	18	11%	34	17%
<i>Dagbesteding Speciaal</i>	88	53%	136	67%
<i>Totaal Dagbesteding</i>	166	100%	203	100%

We zien een ontwikkeling van dagbesteding licht naar dagbesteding speciaal (de zwaardere zorg).

Bijlage 2 Overzicht innovatieve pilots en initiatieven t.b.v. de transformatie Wmo

Eind 2014 is de kadernota Innovatie sociaal domein vastgesteld. Daarin is in grote lijnen een ideaalbeeld voor Rijswijk geschetst, waarin iedereen meedoet. het Innovatieproject heeft als doel het bevorderen van een intensieve samenwerking tussen verschillende organisaties (welzijn, begeleiding en woningcorporaties).

Binnen de transformatie Wmo zijn de volgende lokale initiatieven opgezet:

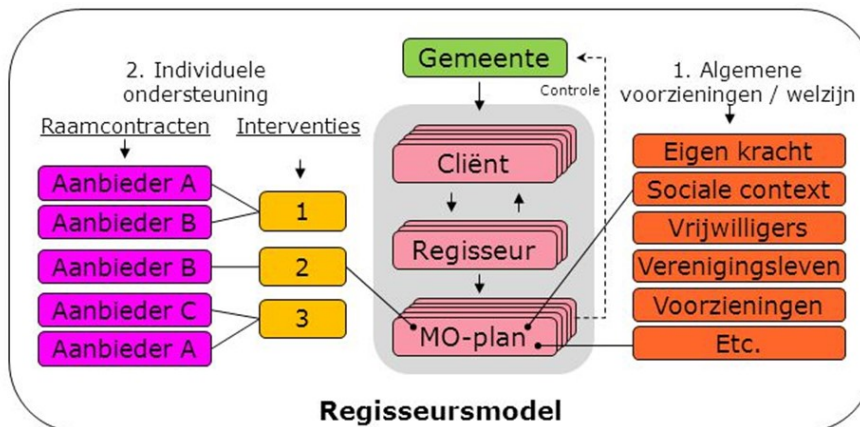
1. Samen tegen eenzaamheid;
2. Vrijwilligersacademie;
3. Welzijn op recept;
4. Flatcoach.

Bijlage 3 Sturen op resultaat binnen het regisseursmodel

In 2014 en 2015 heeft vanuit de nieuwe taken sterk de nadruk gelegen op de continuïteit. Eind 2015 heeft de H4 met elkaar stil gestaan bij de vraag of het sturingsmodel waarmee tot nu toe werkten voor de komende jaren ook ons model is. Met dit model kunnen onze uitgangspunten het best realiseren:

- Niet sturen op input, maar op outcome: het gaat niet om het product of om het aantal uren wat geleverd wordt, maar het gaat om het resultaat;
- Zoveel mogelijk ontschotting: één gezin³, één plan.
- Keuzevrijheid voor de cliënt.
- De Toegang⁴ stuurt op individuele resultaten, dat wil zeggen op individueel cliënt-niveau
- Een beweging naar zo veel mogelijk lichte begeleiding maken.
- Algemene voorzieningen worden ingezet in plaats van of in aanvulling op maatwerkvoorzieningen, als dat mogelijk is.
- Zo eenvoudig mogelijk, verlaging van administratieve lasten.
- Continue innovatie in samenwerking met cliënten en aanbieders

In dit regisseursmodel staat de cliënt (en naasten) als regisseur centraal, ondersteunt (waar nodig) door de regisseur de toegang. Zij stellen gezamenlijk het ondersteuningsplan op middels een arrangement van voorliggende voorzieningen, basisvoorzieningen zoals de Was & Koffie of lichte huishoudelijke hulp en maatwerkvoorzieningen zoals intensieve huishoudelijke hulp of begeleiding



Het komende jaar zal het regisseursmodel geïmplementeerd dan wel versterkt worden. Daarbij is vraaggericht en resultaatgericht leidend. Niet alleen voor maatwerkvoorzieningen maar ook voor algemene voorzieningen. Samen met betrokkenen spreken we individuele arrangementen af, waarbij uit een arsenaal aan algemene voorzieningen en (indien nodig) maatwerk kan worden geput. Ook minder voor de hand liggende oplossingen, maar die de inwoner wel goed helpen kunnen worden ingezet. Uitgangspunt daarbij is zo “normaal” mogelijk kunnen leven, met zoveel mogelijk eigen regie.

Maatwerkvoorzieningen draaien in de toekomst niet meer om de functies zoals begeleiding of hulp bij het huishouden. Het draait om de *resultaten* die gehaald moeten worden: contacten kunnen leggen en onderhouden, structuur aanbrengen in de dag, een schoon huis etc. Het gaat er om dat mensen zoveel mogelijk *zelfstandig* kunnen *leven* en kunnen *meedoen*. Het betekent een ontschotting tussen diverse maatwerkvoorzieningen. De beweging van verkokerd naar ontschot wordt verder doorgezet. Het gaat daarbij niet alleen over de schotten binnen begeleiding en welzijn maar ook met terreinen als jeugdhulp, werk en inkomen, schuldhulpverlening, wonen, etc.

³ Met één gezin kan ook één huishouden bedoeld worden

⁴ Met Toegang bedoelen we: het sociaal wijkteam, het kernteam, het Wmo loket, het Wmo team, etc.