

<b>Algemene informatie</b>	
Onderwerp	Marktconsultatie Dagbesteding
Datum	23-04-2019
Tijd	13.30-16.00 uur
Plaats	Raadzaal, Gemeentehuis Westervoort
Procesbegeleider	Rienk Planjé (relatiemanager Regio Centraal Gelderland)
<b>Agenda</b>	
<b>Welkom</b>	
<p>Aan de hand van vorige overleg is er vervolg overleg geweest met klein comité. Vanuit dit overleg zijn de punten die vandaag besproken worden naar voren gekomen.</p>	
<p><i>Nieuwe aanbesteding:</i></p> <p>Bestuur heeft de wens voorgelegd de aanbesteding toch niet op 01-07-2019 te doen maar op 1 januari 2020 (dit geldt voor HBH, Begeleiding, Dagbesteding en Activerend Werk). Dit is haalbaar, maar betekend wel dat er niet meer alle ruimte is voor overleg. Concreet houdt dit in dat gemeente en regio aan de hand van vandaag de tarieven, producten en omschrijvingen gaat vastleggen, en dit plan zal in de volgende en laatste marktconsultatie (11-06-2019) gepresenteerd worden. In dit plan kunnen dan dus geen grote veranderingen meer komen.</p> <p>Inschrijving zal er bij de nieuwe inkoop ook anders uit gaan zien. Dit staat nog niet volledig vast, maar zoals het er nu naar uit ziet zullen we niet meer 24/7 opengaan, maar enkele momenten hebben in het jaar waarop we open zijn. Ook zal er met iedere aanbieder bij inschrijving een gesprek gevoerd worden voorafgaand aan kwalificatie. Hierdoor is onder andere de kwaliteit beter te toetsen en waarborgen.</p>	
<b>PPT 1: Doelstelling</b>	
Geen opmerkingen	
<b>PPT 2: Uitgangspunten</b>	
Ideeën goede spreiding over de stad en gemeentes	
<ul style="list-style-type: none"><li>- Er moeten wel genoeg toewijzingen zijn om een dagbesteding op te starten. Wellicht als proef kleinschalig, enkele dagdelen open i.p.v. een hele week.</li><li>- Passende zorg gaat niet altijd samen met lokale zorg. -&gt; Het uitgangspunt 'Zo passend mogelijk' staat bovenaan. Dit betekent dat de ondersteuningsbehoefte leidend is in het kiezen voor een plek. Vervolgens wordt gekeken hoe hier vanuit het uitgangspunt 'Zo lokaal mogelijk' invulling aan kan worden gegeven.</li></ul>	
<b>PPT 3: Resultaat</b>	
Geen opmerkingen	
<b>PPT 4: Voor wie</b>	
Geen opmerkingen	
<b>PPT 8: Afbakening activerend werk</b>	
Duidelijk, geen opmerkingen	
<b>PPT 9: Vervoer</b>	
Geen opmerkingen	
<b>PPT 6: Dagbesteding in algemeen</b>	
Geen opmerkingen	

#### **PPT 5: Stabiel en Ontwikkeling**

Hoofddoelen: Is dit haalbaar zoals beschreven?

- Ontwikkeldoel wordt altijd na de eerste 3 mnd geëvalueerd. Wellicht is het wel beter als er voor vervolg evaluatie nader word bepaald wat nodig is, hiervoor is iedere 3 mnd in sommige gevallen overbodig.
- Op dit moment wordt door aanbieders gezien dat bij een inwoner waar dementie is geconstateerd, eerst wordt gekeken naar voorliggend (wat kan inwoner nog wel). Dagbesteding komt pas in beeld als dementie al verder gevorderd is. Het voordeel van het product Ontwikkeling is dat zij nu hopelijk eerder in beeld komen bij zorgaanbieders en hun vaardigheden kunnen onderhouden. Onrust en onveiligheid neemt sterk toe bij vergevorderde dementie (hiervoor dus meer specialistische zorg nodig) terwijl ze hier in 'Stabiel' komen.
- Idee zoals ook bij HBH gebeurd word hier ook positief gezien; Eerste 3 mnd een 'start'- indicatie, en bij eerste evaluatie een passende vaste indicatie afgesteld op problematiek en ontwikkelingsdoel.

Benamingen 'Stabiel' en 'Ontwikkeling' worden gezien als verwarrend en niet passend, de groep heeft geen ander voorstel. Daarnaast word gedragsproblematiek hierin gemist. Voorstel: 3 producten: Stabiel, ontwikkeling, problematiek?

- Het voorstel wordt gedaan om naast het ontwikkelvraagstuk van de inwoner (Stabiel of Ontwikkeling) te kijken naar zorgintensiteit. Hoeveel en hoe zwaar is de zorg die nodig is bij bijvoorbeeld vergevorderde dementie?
- Qua opleidingsniveau wordt gezien dat bij stabiel en bij ontwikkeling HBO nodig is. Aanbieders geven aan dat het onderscheid per product lastig is, een team moet samengesteld worden uit beide niveaus. Groepen zijn ook altijd gemêleerd, dus niet alleen HBO of MBO. Voor wijkteams is het belangrijk dat opleidingsniveau wel echt duidelijk vastligt.
- Wens voor product omschrijvingen: Duidelijk en concreet zodat voor toegang, aanbieder en cliënten duidelijkheid is.
- Wens: Cliënt ook benoemen als partij

#### **Programma van eisen DB**

Zintuigelijk gehandicapte kan niet aan eis 'inclusief aanbod' voldoen. Ziende mensen voelen zich hier niet thuis omdat dit toegespitst is op deze doelgroep. Daarnaast hebben dementie en psychiatrie meer begeleiding nodig. -> Inclusief aanbod zal geen eis worden, maar een uitgangspunt zodat hier mogelijkheid is voor maatwerk waar nodig.

- Bij de eis 'Zorgaanbieders beschikken over een locatie in gemeente of een aanliggende woonplaats' zoeken de regio gemeenten nog naar de juiste formulering. Hierover volgt verder overleg tijdens het Regionaal Ambtelijk Overleg Wmo.

#### **Rondvraag**

- Hoe zal het eruit zien als indicering word gedaan per dagdeel? -> Hier word nog naar gekeken, er zal een vast aantal uren komen wat een dagdeel inhoud. Nu is de situatie zo dat 1 dagdeel gelijk staat aan 3-4 uur. Is een cliënt 6 uur op dagbesteding dan zal hij 2 dagdelen krijgen. Bij de nieuwe producten kiezen we voor een vast uren aantal.