

## Bijlage 8 Uitgewerkt voorstel Individuele Begeleiding 2016

Naam uitgewerkt voorstel	Voorstel Individuele Begeleiding 2016
<b>Algemene kaders en uitgangspunten</b> <b>Uitgewerkt voorstel</b>	<p><b>Doel uitgewerkt voorstel</b> Faciliteren van de Overlegtafel om te komen tot een gezamenlijk, nieuw en slanker aanbod ten behoeve van individuele begeleiding.</p> <p><b>Centrale probleemstelling</b> Hoe komen we als gemeenten in de Drechtsteden binnen het beschikbare budget tot kwalitatief goede ondersteuning, zowel op de korte als op de lange termijn, zonder daarbij de continuïteit van dienstverlening aan inwoners in het gevaar te brengen.</p> <p><b>Doelstellingen BC algemeen</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Kwalitatief goede ondersteuning;</li><li>• Innovatief karakter;</li><li>• De oplossing blijft binnen het budget;</li><li>• Vergelijk en verantwoorde keuze tussen verschillende uitgewerkte voorstellen moet mogelijk zijn;</li><li>• Uitgewerkt voorstel is beslisdocument dat zodanig concreet is dat besluit tot contractering op basis hiervan genomen moet kunnen worden;</li><li>• Uitgewerkt voorstel moet duidelijk maken waar de verandering zit in de dienstverlening en/of het systeem met aspecten als: toegang, back-office (AO), bekostiging, monitoring en verantwoording;</li><li>• Uitgewerkt voorstel moet voor 1-1-2016 geïmplementeerd kunnen zijn;</li><li>• Uitgewerkt voorstel maakt toetsing mogelijk conform “toetsingscriteria”;</li><li>• Uitgewerkt voorstel moet leiden tot een contract op basis waarvan de, voorgestelde dienstverlening kan worden ingekocht per 1-1-2016.</li></ul>

<b>Specifieke uitgangspunten</b> <b>Uitgewerkt voorstel</b>	<p><b>Centraal uitgangspunt</b></p> <p>Het voorstel heeft tot doel het huidige productaanbod ten aanzien van individuele begeleiding te vereenvoudigen, de schotten tussen de huidige sectoren weg te nemen en een model van resultaatfinanciering in te voeren.</p> <p><b>Definitie individuele begeleiding (IB)</b></p> <p>Individuele begeleiding betreft een begeleide structurele activiteit met een welomschreven doel, die wordt geboden in een 1 op 1 relatie met de cliënt (wanneer <i>onderdelen</i> van de individuele begeleiding om reden van efficiency in groepsverband kunnen worden aangeboden is dat toegestaan).</p> <p><b>Doel IB<sup>1</sup></b></p> <p>De begeleiding is bedoeld om te voorkomen dat de cliënt niet meer in de eigen leefomgeving zou kunnen verblijven (o.a. door overbelasting van de mantelzorger en/of een noodzaak tot zware zorg), zou verwaarlozen en/of ernstige overlast zou veroorzaken. De specifieke doelen die – in de individuele cliëntsituatie – met individuele begeleiding worden nagestreefd, zullen worden bepaald aan de hand van de Zelfredzaamheidsmatrix.</p> <p><b>Persoonlijke Verzorging (PV) opgenomen onder IB</b></p> <p>De huidige activiteiten van de onder de gemeentelijke verantwoordelijkheid vallende onderdelen van PV zijn in het product Individuele Begeleiding opgenomen.</p> <p><b>IB in relatie tot dagbesteding</b></p> <p>Individuele begeleiding wordt slechts dan geïndiceerd wanneer hetzelfde resultaat niet ook kan worden bereikt met tevens geïndiceerde dagbesteding. Beide kunnen wel naast elkaar worden geboden.</p> <p>Verder kan een Dienstverlener een indicatie voor dagbesteding inhoudelijk invullen met individuele begeleiding (bijvoorbeeld door de inzet van een jobcoach of dagbestedingscoach). Eén dagdeel dagbesteding staat dan gelijk aan één uur individuele begeleiding.</p>
--	---

<sup>1</sup> In de beschrijving van het doel (en de doelgroep) van individuele begeleiding wordt aangesloten bij de volgende definities uit de wettekst Wmo 2015:

- **Maatschappelijke ondersteuning:** ondersteunen van de zelfredzaamheid en de participatie van personen met een beperking of met chronische psychische of psychosociale problemen zoveel mogelijk in de eigen omgeving.
- **Zelfredzaamheid:** in staat zijn tot het uitvoeren van de noodzakelijke algemene dagelijkse levensverrichtingen en het voeren van een gestructureerd huishouden.
- **Participatie:** deelnemen aan het maatschappelijke verkeer.
- **Begeleiding:** activiteiten gericht op het bevorderen van zelfredzaamheid en participatie van de cliënt opdat hij zo lang mogelijk in zijn eigen leefomgeving kan blijven.

In de werkgroep is door de aanbieders gevraagd om een definitie van **ernstige** overlast. Omdat overlast (zowel in de directe woonomgeving als in de openbare ruimte) veel verschillende verschijningsvormen kan hebben, is het niet mogelijk objectieve criteria te benoemen om overlast te onderscheiden van ernstige overlast. Wel duidelijk mag zijn dat niet alle overlast die wordt ervaren ernstige overlast is. Voor ernstige overlast moet er 'behoorlijk wat aan de hand zijn'. Dit wordt onder meer bepaald door de aard van de overlast (wat is er aan de hand?), de frequentie van de overlast (hoe vaak?) en de impact op omwonenden en/of de openbare orde.

Ingeval van maatschappelijke opvang kunnen doel en doelgroep nog verder worden gespecificeerd. Dit maakt deel uit van het inkooptraject beschermd wonen en maatschappelijke opvang dat onder regie van de centrumgemeente Dordrecht plaatsvindt.

	<p>Voorwaarden voor deze substitutie;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Deze alternatieve invulling gebeurt in overleg tussen Inwoner en Dienstverlener, met instemming van Inwoner, en wordt nader gespecificeerd in het Ondersteuningsplan;</li> <li>Daarnaast moet de alternatieve invulling er nog steeds toe leiden dat het doel van de geïndiceerde dagbesteding bereikt wordt. Indien niet kan worden voldaan aan deze voorwaarde, is substitutie ook niet mogelijk.</li> </ol> <p>De substitutie van individuele begeleiding met dagbesteding (ofwel de inzet van dagbesteding op een indicatie voor individuele begeleiding) is niet mogelijk.</p> <p><b>IB in relatie tot beschermd wonen</b></p> <p>Geen individuele begeleiding wordt ingezet indien:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Verblijf een noodzakelijk onderdeel is van het totale ondersteuningspakket. Dit is bijvoorbeeld het geval indien permanent toezicht vereist is om overlast, zelfbeschadigend of destructief gedrag te voorkomen of de situatie van de cliënt niet in staat is gebleken tot het duurzaam zelfstandig bewonen van een leefbare, geordende en schone woonruimte.</li> <li>De kosten van het totale extramurale ondersteuningspakket de kosten van een intramuraal pakket overstijgen.</li> </ol>																																																												
<p><b>Klantsegmenten</b></p>	<p><b>Doelgroep IB</b> Burgers van de Drechtsteden met een beperking of met chronische psychische of psychosociale problematiek, die zonder de maatwerkvoorziening individuele begeleiding niet meer in de eigen leefomgeving zouden kunnen verblijven, zouden verwaarlozen en/of ernstige overlast zouden veroorzaken. Bij het bepalen van de toegang tot IB wordt (onder meer) gebruik gemaakt van de Zelfredzaamheidsmatrix.</p> <p><b>Verwachte groei IB: 1,4%</b></p> <p>Alle aanbieders verwachten als gevolg van extramuralisering en vergrijzing een toename van de vraag naar individuele begeleiding. Het genoemde percentage is ontleend aan de volume-index middelen Wmo in de meicirculaire 2015.</p> <p><b>Overzicht huidig gecontracteerd volume jaar 2015</b></p> <p>Overzicht 1 Exclusief individuele begeleiding BW 2015</p> <table border="1" data-bbox="500 1396 1351 1717"> <thead> <tr> <th>Prestatie</th> <th>Code</th> <th>Uren</th> <th>Dagdelen</th> <th>Omzet</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Begeleiding bij ADL</td> <td>H126</td> <td>10.312</td> <td></td> <td>€ 381.757</td> </tr> <tr> <td>Begeleiding bij ADL, extra</td> <td>H127</td> <td>475</td> <td></td> <td>€ 17.981</td> </tr> <tr> <td>Nachtverzorging</td> <td>H132</td> <td></td> <td>20</td> <td>€ 1.264</td> </tr> <tr> <td>Begeleiding</td> <td>H300</td> <td>105.698</td> <td></td> <td>€ 4.839.659</td> </tr> <tr> <td>Begeleiding extra</td> <td>H150</td> <td>14.378</td> <td></td> <td>€ 623.831</td> </tr> <tr> <td>Begeleiding speciaal 1 (nah)</td> <td>H152</td> <td>5.650</td> <td></td> <td>€ 310.819</td> </tr> <tr> <td>Gespecialiseerde begeleiding (psy)</td> <td>H153</td> <td>21.616</td> <td></td> <td>€ 1.487.862</td> </tr> <tr> <td>Gespecialiseerde begeleiding ZG</td> <td>02015</td> <td>1.350</td> <td></td> <td>€ 95.373</td> </tr> <tr> <td>Revaliderende begeleiding ZG</td> <td>02016</td> <td>89</td> <td></td> <td>€ 6.230</td> </tr> <tr> <td>Begeleidersvoorziening doofblinden</td> <td>02017</td> <td>92</td> <td></td> <td>€ -</td> </tr> <tr> <td><b>Total</b></td> <td></td> <td><b>159.660</b></td> <td><b>20</b></td> <td><b>€ 7.764.775</b></td> </tr> </tbody> </table>	Prestatie	Code	Uren	Dagdelen	Omzet	Begeleiding bij ADL	H126	10.312		€ 381.757	Begeleiding bij ADL, extra	H127	475		€ 17.981	Nachtverzorging	H132		20	€ 1.264	Begeleiding	H300	105.698		€ 4.839.659	Begeleiding extra	H150	14.378		€ 623.831	Begeleiding speciaal 1 (nah)	H152	5.650		€ 310.819	Gespecialiseerde begeleiding (psy)	H153	21.616		€ 1.487.862	Gespecialiseerde begeleiding ZG	02015	1.350		€ 95.373	Revaliderende begeleiding ZG	02016	89		€ 6.230	Begeleidersvoorziening doofblinden	02017	92		€ -	<b>Total</b>		<b>159.660</b>	<b>20</b>	<b>€ 7.764.775</b>
Prestatie	Code	Uren	Dagdelen	Omzet																																																									
Begeleiding bij ADL	H126	10.312		€ 381.757																																																									
Begeleiding bij ADL, extra	H127	475		€ 17.981																																																									
Nachtverzorging	H132		20	€ 1.264																																																									
Begeleiding	H300	105.698		€ 4.839.659																																																									
Begeleiding extra	H150	14.378		€ 623.831																																																									
Begeleiding speciaal 1 (nah)	H152	5.650		€ 310.819																																																									
Gespecialiseerde begeleiding (psy)	H153	21.616		€ 1.487.862																																																									
Gespecialiseerde begeleiding ZG	02015	1.350		€ 95.373																																																									
Revaliderende begeleiding ZG	02016	89		€ 6.230																																																									
Begeleidersvoorziening doofblinden	02017	92		€ -																																																									
<b>Total</b>		<b>159.660</b>	<b>20</b>	<b>€ 7.764.775</b>																																																									

## Overzicht 2 Inclusief individuele begeleiding BW 2015

Prestatie	Code	Uren	Dagdelen	Omzet
Begeleiding bij ADL	H126	10.312		€ 381.757
Begeleiding bij ADL, extra	H127	475		€ 17.981
Nachtverzorging	H132		20	€ 1.264
Begeleiding	H300	113.420		€ 5.226.948
Begeleiding extra	H150	14.378		€ 623.831
Begeleiding speciaal 1 (nah)	H152	5.650		€ 310.819
Gespecialiseerde begeleiding (psy)	H153	29.525		€ 2.098.223
Gespecialiseerde begeleiding ZG	02015	1.350		€ 95.373
Revaliderende begeleiding ZG	02016	89		€ 6.230
Begeleidersvoorziening doofblinden	02017	92		€ -
<b>Total</b>		<b>175.291</b>	<b>20</b>	<b>€ 8.762.425</b>

### Klantbehoefte

De klantbehoefte bij (individuele) begeleiding kan variëren, afhankelijk van de onderliggende problematiek. Aanbieders geven hierbij het volgende aan:

- Integrale aanpak problematiek (afstemming tussen meerdere disciplines);
- Bieden ondersteuning in dagstructuur thuis (creëren van continuïteit in de thuissituatie);
- Ondersteuning voor de mantelzorgers;
- Onderdeel blijven van de maatschappij;
- Vraaggerichte ondersteuning ipv aanbodgericht;
- Leren omgaan met ziektebeeld / nieuwe situatie;
- Ondersteuning op maat;
- Begeleider die actief zoekt, stimuleert en verleidt tot zorg;
- Outreachende ondersteuning bij no-show;
- Opschalen en afschalen van begeleiding naar noodzaak;
- Begeleiding op alle leefgebieden;
- Thuis blijven i.p.v. opname;
- Er is iemand die met je meedenkt bij het nemen van (belangrijke) beslissingen;
- Over de schouder wordt mee gekeken en geattendeerd op gevolgen van stappen die een cliënt zet;
- Er toezicht is in geval van risicovolle situaties, te denken valt aan gebruik middelen / ouderschap / problematische relaties / financiële problematiek / ontbreken van een dagstructuur, ontbreken van een netwerk / e.d.;
- Hulp bij opbouwen netwerk / aangaan nieuwe sociale relaties.

### Toetsing van de behoefte

De klantbehoefte is gebaseerd op de praktijkervaringen van aanbieders (voortkomend uit jaarlijkse bespreking ondersteuningsplannen, tevredenheidsonderzoeken, cliëntenraadpleging, analyse cliëntenbestand en input naasten en behandelaars).

### Waardepropositie

#### Indeling individuele begeleiding in 3 productcategorieën

Voorgesteld wordt om het product individuele begeleiding te vereenvoudigen tot 3 productcategorieën, waarbij de aard van de primaire werkzaamheden bepalend is:

- Begeleiding 1 → toezicht en stimuleren
- Begeleiding 2 → aanleren en oefenen
- Begeleiding 3 → helpen, overnemen en regie

Ad 1. De ondersteuning is erop gericht om door toezicht de feitelijke situatie te monitoren en/of door stimulans ervoor te zorgen dat de cliënt (eventueel met behulp van zijn netwerk) zelf in staat is de vereiste activiteiten te ondernemen. Waar mogelijk wordt de ondersteuning op termijn afgebouwd.

Ad 2. De ondersteuning is erop gericht door aanleren en oefenen de cliënt (eventueel met behulp van zijn netwerk) naar het punt te brengen dat hij deze op een afzienbaar moment zelfstandig kan ondernemen of de cliënt te brengen naar

het voor hem maximaal haalbare niveau. Deze vorm van ondersteuning is altijd eindig en van beperkte duur. Kan kortdurend ook dienen om (ten behoeve van het indicatieproces) een scherper beeld te krijgen van een nieuwe cliënt.

Ad 3. De ondersteuning is erop gericht om de cliënt (eventueel met behulp van zijn netwerk) te helpen bij het verrichten van de vereiste activiteiten (samen doen), al dan niet in combinatie met het overnemen van taken en/of het voeren van regie door de professional omdat de cliënt deze niet zelf kan uitvoeren. Deze vorm van ondersteuning is aan de orde in complexe situaties (multiproblematiek) die vragen om intensieve begeleiding.

NB In de praktijk zal de ondersteuning vaak een mix van verschillende activiteiten vormen. Bij de bepaling van de productcategorieën wordt uitgegaan van **primaire werkzaamheden**: de werkzaamheden die in de totale mix van activiteiten binnen een bepaalde productcategorie de boventoon voeren. Er wordt nog onderzocht of het nodig is om een tool te ontwikkelen om makkelijker te komen tot een keuze tussen de verschillende categorieën.

### **Resultaatfinanciering**

Per productcategorie IB geldt een vast tarief per persoon per periode van 4 weken om een van te voren vastgesteld resultaat te realiseren. Het resultaat is leidend voor de levering. De aanbieder krijgt de ruimte om in overeenstemming met de cliënt te bepalen op welke wijze hij het resultaat gaat realiseren.

### **Tarieven en tariefopbouw**

Bij de indeling in 3 productcategorieën is ervan uitgegaan dat de inhoudelijke indeling in werkzaamheden in hoge mate correspondeert met de belangrijkste kostprijsbepalende factoren, t.w. intensiteit (het voor het te bereiken resultaat noodzakelijke aantal uren) en expertise. De tarifiering zie onder financiën is hierop gebaseerd.

### **Resultaten en indicatie**

Het voorgestelde model impliceert een nieuwe wijze van indiceren. Niet de beperking van de cliënt is bepalend voor het recht op ondersteuning maar zijn feitelijke ondersteuningsbehoefte. Deze wordt uitgedrukt in te bereiken resultaten, waarbij het ontwikkelpotentieel van de klant maximaal wordt benut.

Bij de indicatiestelling wordt aangesloten bij de resultaatgebieden van de ZRM. Het ondersteuningsplan (opgesteld door aanbieder in overeenstemming met de cliënt) moet hierop worden gebaseerd en dient onderdeel uit te maken van de (definitieve) beschikking.

Bij de indicatie is van belang om in ieder geval te bepalen welke soort ondersteuning moet worden ingezet. In het voorgaande is gesteld dat de ondersteuning in de praktijk vaak een mix van verschillende activiteiten vormt en dat de productcategorieën worden bepaald door de **primaire werkzaamheden** die daarin voorkomen. In de implementatiefase zal nader worden onderzocht of het noodzakelijk is om hiervoor een scoringsmethodiek te ontwikkelen.

### **Resultaatgebieden IB**

Invulling conform ZRM, heeft voor alle relevante levensdomeinen enkel betrekking op de categorieën "niet zelfredzaam" en "beperkt zelfredzaam" binnen de ZRM. In geval van "acute problematiek" is naar mening van de werkgroep individuele begeleiding alleen aan de orde bij de levensdomeinen "dagbesteding" (overlast) en "geestelijke gezondheid" (manifest en latent gevaar voor zichzelf en anderen). In de

andere levensdomeinen wordt in geval van acute problematiek naar mening van de werkgroep door andere professionals afdoende gespecialiseerde hulp geboden. Op het levensdomein Justitie is IB alleen aan de orde indien het is gekoppeld aan inzet van IB op levensdomeinen "geestelijke gezondheid" en/of "verslaving".

### Prestaties per resultaatgebied IB

Onderstaande tabel geeft aan wat de met individuele begeleiding te bereiken resultaten zijn per domein. Mogelijk kunnen deze resultaten worden bereikt met andere oplossingen, zoals begeleiding groep, eigen kracht, algemene voorzieningen. In die gevallen is individuele begeleiding niet nodig om de resultaten te bereiken. De levensdomeinen "geestelijke gezondheid" en "verslaving" zijn samengenomen, evenals "lichamelijke gezondheid" en "ADL".

Domein	Resultaat	Samenhang
<b>Financiën</b>	<b>Het voeren van de eigen (financiële) administratie</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Het hebben van inzicht in de financiële situatie, waaronder het inkomens- en uitgavenpatroon</li> <li>- Het hebben van een geordende (financiële) administratie</li> <li>- Het verwerken van post</li> <li>- Het beheren van de financiën, waaronder het tijdig betalen van rekeningen</li> <li>- Het in balans hebben van inkomsten en uitgaven</li> </ul>	Wgs (Wet gemeentelijke schuldhulpverlening)  Participatie wet
<b>Huisvesting</b>	<b>Het zelfstandig bewonen van een leefbare, geordende en schone woonruimte</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Het kunnen vinden van passende woonruimte</li> <li>- Het behouden van passende woonruimte</li> </ul>	Financiën  Huishoudelijke ondersteuning  Woonvoorzieningen
<b>Huiselijke relaties</b>	<b>Het hebben van gezonde huiselijke relaties</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Het voorkomen van en de-escaleren van verstoorde huiselijke relaties</li> <li>- Het hebben van een goede, open communicatie met de leden van het huishouden</li> </ul>	
<b>Geestelijke gezondheid/verslaving</b>	<b>Het psychisch zelfstandig kunnen functioneren</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Het bewustzijn van de eigen psychische toestand</li> <li>- Het kunnen voeren van regie over het leven</li> <li>- Het volgen van therapie/behandeling</li> <li>- Het tijdig en correct gebruiken van medicatie</li> <li>- Het voorkomen en/of verminderen van destructief gedrag</li> </ul>	Zvw (behandeling)

		- Het beheersbaar maken en houden van verslavingsproblematiek, zoals het gebruik van middelen	
<b>Zelfzorg (lichamelijke gezondheid + activiteiten dagelijks leven)</b>	<b>Het zichzelf kunnen verzorgen en het kunnen zorgen voor een goede lichamelijke gezondheid</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Het bezoeken van medische behandelaars</li> <li>- Het tijdig en correct gebruiken van medicatie</li> <li>- Het hebben van een goede conditie</li> <li>- Het gebruik maken van gezonde voeding</li> <li>- Het wassen van het eigen lichaam</li> <li>- Het dragen van schone kleding</li> <li>- Het doen van boodschappen</li> <li>- Het uitvoeren van eenvoudige huishoudelijke taken</li> </ul>	Zvw (persoonlijke verzorging) Vervoersvoorzieningen
<b>Sociaal netwerk</b>	<b>Het hebben van en beroep kunnen doen op een gezond sociaal netwerk</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Het opbouwen van een gezond sociaal netwerk.</li> <li>- Het ondersteunen van een sociaal netwerk</li> <li>- Het in staat zijn een beroep te doen op het sociaal netwerk.</li> <li>- Het kunnen aangaan van sociale relaties</li> </ul> <p><b>Het voorkomen van overbelasting van het sociaal netwerk</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Het aanleren van en oefenen met het sociaal netwerk (w.o. mantelzorger) hoe om te gaan met de gevolgen van de beperkingen van de verzorgde</li> </ul>	Algemene voorziening en  Kortdurend verblijf Begeleiding groep
<b>Dagbesteding en maatschappelijke participatie</b>	<b>Het naar vermogen actief kunnen deelnemen aan de maatschappij</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Het aanbrengen van dagstructuur</li> <li>- Het kunnen plannen en uitvoeren van taken</li> <li>- Het nakomen van afspraken</li> <li>- Het voorkomen en verminderen van overlast</li> <li>- Het hebben van een zinvolle dagbesteding (relatie met BG groep en P-wet)</li> </ul>	Begeleiding groep
<p><b>Onderscheidende waarde:</b></p> <p><b>Vereenvoudigde productstructuur</b></p> <p>De huidige (aan de AWBZ ontleende) productstructuur wordt verregaand vereenvoudigd. Het gangbare onderscheid in doelgroepen (SOM, PSY, PG, VG, LG, ZG) wordt verlaten en indiceren in klassen wordt opgegeven. In plaats daarvan treden de 3 bovengeschetste productencategorieën Individuele Begeleiding (IB) die verschillen naar aard van de op zelfredzaamheid en participatie gerichte werkzaamheden. Dit schept niet alleen meer duidelijkheid in de doelen die met de begeleiding worden nagestreefd en de wijze waarop dit wordt gerealiseerd, maar biedt ook de basis voor meer uniformering in de tarieven en ontschotting van de doelgroepen.</p>			

	<p><b>Toename flexibiliteit dienstverlening en verhoging doelmatigheid</b></p> <p>Prestatiegerichte bekostiging biedt de aanbieder meer flexibiliteit in de te bieden ondersteuning (op- en afschalen zonder urenverantwoording/toestemming, inzet alternatieve vormen van begeleiding, etc) en meer mogelijkheden om te sturen op doeltreffendheid. Dit komt de kwaliteit van de dienstverlening aan de cliënt ten goede. Het belang van de SDD ligt erin dat met prestatiegerichte bekostiging de financiële prikkel in het systeem wordt gewijzigd: in het verleden hadden aanbieders belang bij volledige uitnutting van geïndiceerde uren, nu bij een zo efficiënt mogelijke realisatie van de geïndiceerde doelen. Verwacht wordt dat deze prikkel verdere productinnovatie van onderop stimuleert en mede daardoor een basis biedt voor een meer doelmatige uitvoering in de toekomst.</p> <p><b>Minder administratieve belasting</b></p> <p>Resultaatfinanciering impliceert een eenvoudiger administratief model aangezien registratie en facturatie op uurbasis worden losgelaten. Ook de verantwoording zal worden vereenvoudigd. Daar staat tegenover dat resultaatfinanciering hogere eisen stelt aan het indicatieproces, waarbij ten aanzien van het opstellen van het ondersteuningsplan een meer specifieke rol is weggelegd voor de zorgaanbieders. Naar verwachting weegt deze kleine extra inspanning niet op tegen de winst die wordt geboekt op de andere onderdelen van het proces.</p>
<p><b>Innovatie en kwaliteit</b></p>	<p><b>Innovatie</b></p> <p>Systeeminnovatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vereenvoudiging van doelgroepen en producten door indeling naar ondersteuningssoort. Dit impliceert tevens het opheffen van de huidige indeling naar grondslag en herziening van de huidige wijze van indiceren.</li> <li>- Invoering van resultaatfinanciering via dezelfde methodiek als Huishoudelijke Ondersteuning: prijs per resultaat per klant per periode. Dit heeft tot gevolg dat de financiële prikkels in het systeem anders komen te liggen en vraagt van aanbieders een andere wijze van financiële sturing (resultaat i.p.v. uitnutting geïndiceerde uren).</li> <li>- Verlichting van de administratieve belasting door vereenvoudiging van de verantwoordingssystematiek en herziening van de huidige kwaliteitseisen.</li> <li>- Meer control op totale uitgaven voor de SDD door eenvoudiger administratief proces.</li> </ul> <p>Productinnovatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aanbieders krijgen maximale flexibiliteit om binnen het beschikbare budget per periode het gewenste resultaat te bereiken. Variaties in de ondersteuningsvraag (en de daarvoor benodigde expertise) worden binnen het vaste budget per periode uitgevoerd.</li> <li>- Inzet van alternatieve begeleidingswijzen wordt van onderaf gestimuleerd (e-health, ervaringsdeskundigen, vrijwilligers) door de nieuwe bekostigings-systematiek.</li> </ul> <p><b>Implicaties kwaliteit</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De klant wordt op een positieve wijze aangesproken op zijn eigen kracht en ontwikkelpotentieel en ontvangt een vraaggericht aanbod op maat;</li> <li>• Door ontschotting en ketensamenwerking heeft de klant een ruimere keuzevrijheid uit zorgaanbieders;</li> <li>• Daarnaast leidt de ontschotting en samenwerking tot een bredere uitwisseling en verrijking van kennis en expertise, zodat structureel aandacht is voor de kwaliteit van de voorziening;</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De vereenvoudiging en herziening van het systeem om de dagbesteding heen schept meer ruimte en energie voor zorgaanbieders om op ondernemende, onderscheidende wijze te werken aan productverbeteringen, klantrelaties, etc.;</li> <li>• Door de begeleiding te koppelen aan vooraf geformuleerde resultaten wordt de ondersteuning gericht ingezet.</li> </ul>								
<b>Markt</b>	<p>Conform de uitgangspunten van de basisovereenkomst trekken SDD en aanbieders gezamenlijk op om de huidige maatwerkvoorzieningen te transformeren. Dit betekent dat zij – in beginsel – met elkaar een langdurige relatie zijn aangegaan. Wel staat het contract open voor nieuwe aanbieders. Gezien de aard van de dienstverlening bij individuele begeleiding, wordt vooral interesse voor toetreding verwacht vanuit ZZP'ers. Afhankelijk van ontwikkelingen op gemeentelijk niveau bestaat tevens de mogelijkheid dat in de toekomst een deel van de maatwerk-ondersteuning "individuele begeleiding" vanuit de wijkteams of de algemene voorzieningen zal worden geboden. Op dit moment is niet te voorspellen welk aandeel van de ondersteuningsvraag vanuit het nieuwe aanbod zal worden bediend.</p>								
<b>Klantrelatie</b>	<p>De wijze van communicatie omtrent de nieuwe producten en het nieuwe indicatie-proces zal onderdeel uitmaken van het implementatieplan. Aanbieders en SDD zullen daarin beide een rol hebben.</p>								
<b>Implementatie</b>	<p><b>Implementatieplan</b></p> <p>De SDD zal na presentatie van het uitgewerkte voorstel aan de fysieke tafel in nauwe samenwerking met de aanbieders en Zorg Lokaal een implementatieplan opstellen. Speerpunten daarin zijn de borging van het administratieve proces, de inrichting van het indicatieproces (en de eisen die dat stelt aan de aanbieders) en de communicatie richting de klant.</p> <p><b>Technische omzetting lopende indicaties</b></p> <p>In 2016 worden de lopende indicaties omgezet naar het nieuwe systeem. Om te voorkomen dat in 2016 twee verschillende administratieve systemen naast elkaar worden gebruikt, worden alle lopende indicaties per 1 januari 2016 eerst alleen <b>technisch omgezet</b> naar de nieuwe systematiek en bij afloop van de indicatie wordt de inhoudelijke herindicatie uitgevoerd of indien noodzakelijk eerder als herindicatie nodig blijkt.</p> <p>Voor de technische omzetting wordt de onderstaande verdeelsleutel gehanteerd. Categorie 2 is niet meegenomen. Voor nieuwe aanvragen kan dit product met ingang van 1 januari 2016 worden ingezet als tussencategorie of (bij aanleiding) als permanente categorie. Ook kan inhoudelijke herindicatie van bestaande Inwoners leiden tot indeling in productcategorie 2.</p> <table border="1" data-bbox="500 1451 1138 1650"> <thead> <tr> <th>Klasse AWBZ</th> <th>IB Wmo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1-2</td> <td>IB 1</td> </tr> <tr> <td>&gt;= 3</td> <td>IB 3</td> </tr> <tr> <td>H152 ; H153</td> <td>Opslag IB</td> </tr> </tbody> </table> <p>Bij de technische omzetting is het van belang dat deze zonder (grote) inhoudelijke wijziging van de huidige dienstverlening aan de cliënt plaatsvindt. Indien er voor de cliënt (grote) inhoudelijke gevolgen aan de technische omzetting verbonden zijn, zal eerst een nieuwe indicatie nodig zijn voordat de inhoudelijke veranderingen kunnen worden doorgevoerd. Slechts dan is de aanpassing in de dienstverlening in geval van bezwaar juridisch houdbaar.</p>	Klasse AWBZ	IB Wmo	1-2	IB 1	>= 3	IB 3	H152 ; H153	Opslag IB
Klasse AWBZ	IB Wmo								
1-2	IB 1								
>= 3	IB 3								
H152 ; H153	Opslag IB								

	De technische omzetting van cliënten naar de nieuwe systematiek die niet in bovenstaande indeling passen, wordt nader opgenomen met de betreffende zorgaanbieders.																										
<b>Partners/stakeholders</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Stakeholder</th> <th>Belang</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cliënt</td> <td>Passende en integrale ondersteuning op maat om thuis te blijven wonen en deel te nemen aan de samenleving. Respect en waardering.</td> </tr> <tr> <td>Mantelzorger</td> <td>Voorkomen van overbelasting (steun en respijt).</td> </tr> <tr> <td>Vrijwilligers</td> <td>Inzet naar wens en mogelijkheden. (Professionele) steun bij uitvoering taken. Waardering.</td> </tr> <tr> <td>Behandelaars</td> <td>Afstemming IB op behandelplan. Eenduidigheid in beleid.</td> </tr> <tr> <td>Buurtbewoners</td> <td>Voorkomen van overlast en schade.</td> </tr> <tr> <td>Woningcorporaties</td> <td>Voorkomen van overlast en schade.</td> </tr> <tr> <td>Zorgaanbieder</td> <td>Mogelijkheid tot bieden van goede ondersteuning, Goede aansluiting met andere voorzieningen. Flexibiliteit in inzet van ondersteuning. Verminderen administratieve belasting. Ruimte om te innoveren. Continuïteit organisatie. Winstgevend.</td> </tr> <tr> <td>Gemeente</td> <td>Passende ondersteuning aan burgers. Effectieve en efficiënte uitvoering door SDD. Optimale afstemming maatwerk en algemene voorzieningen. Goede aansluiting bij wijkteams. Zorginnovatie en samenwerking.</td> </tr> <tr> <td>SDD</td> <td>Kwalitatief goede ondersteuning. Eenvoudig administratief proces. Flexibiliteit voor aanbieders. Innovatie van onderop. Betrouwbare sturingsinformatie. Uitvoering binnen budget. Controle op toegang. Duurzame relatie met aanbieders.</td> </tr> <tr> <td>Jeugdzorg</td> <td>Warme overdracht bij 18+</td> </tr> <tr> <td>Zorgkantoor</td> <td>Voorkomen zware zorg</td> </tr> <tr> <td>Zorgverzekeraar</td> <td>Afstemming met PV en behandeling</td> </tr> </tbody> </table>	Stakeholder	Belang	Cliënt	Passende en integrale ondersteuning op maat om thuis te blijven wonen en deel te nemen aan de samenleving. Respect en waardering.	Mantelzorger	Voorkomen van overbelasting (steun en respijt).	Vrijwilligers	Inzet naar wens en mogelijkheden. (Professionele) steun bij uitvoering taken. Waardering.	Behandelaars	Afstemming IB op behandelplan. Eenduidigheid in beleid.	Buurtbewoners	Voorkomen van overlast en schade.	Woningcorporaties	Voorkomen van overlast en schade.	Zorgaanbieder	Mogelijkheid tot bieden van goede ondersteuning, Goede aansluiting met andere voorzieningen. Flexibiliteit in inzet van ondersteuning. Verminderen administratieve belasting. Ruimte om te innoveren. Continuïteit organisatie. Winstgevend.	Gemeente	Passende ondersteuning aan burgers. Effectieve en efficiënte uitvoering door SDD. Optimale afstemming maatwerk en algemene voorzieningen. Goede aansluiting bij wijkteams. Zorginnovatie en samenwerking.	SDD	Kwalitatief goede ondersteuning. Eenvoudig administratief proces. Flexibiliteit voor aanbieders. Innovatie van onderop. Betrouwbare sturingsinformatie. Uitvoering binnen budget. Controle op toegang. Duurzame relatie met aanbieders.	Jeugdzorg	Warme overdracht bij 18+	Zorgkantoor	Voorkomen zware zorg	Zorgverzekeraar	Afstemming met PV en behandeling
	Stakeholder	Belang																									
	Cliënt	Passende en integrale ondersteuning op maat om thuis te blijven wonen en deel te nemen aan de samenleving. Respect en waardering.																									
	Mantelzorger	Voorkomen van overbelasting (steun en respijt).																									
	Vrijwilligers	Inzet naar wens en mogelijkheden. (Professionele) steun bij uitvoering taken. Waardering.																									
	Behandelaars	Afstemming IB op behandelplan. Eenduidigheid in beleid.																									
	Buurtbewoners	Voorkomen van overlast en schade.																									
	Woningcorporaties	Voorkomen van overlast en schade.																									
	Zorgaanbieder	Mogelijkheid tot bieden van goede ondersteuning, Goede aansluiting met andere voorzieningen. Flexibiliteit in inzet van ondersteuning. Verminderen administratieve belasting. Ruimte om te innoveren. Continuïteit organisatie. Winstgevend.																									
	Gemeente	Passende ondersteuning aan burgers. Effectieve en efficiënte uitvoering door SDD. Optimale afstemming maatwerk en algemene voorzieningen. Goede aansluiting bij wijkteams. Zorginnovatie en samenwerking.																									
	SDD	Kwalitatief goede ondersteuning. Eenvoudig administratief proces. Flexibiliteit voor aanbieders. Innovatie van onderop. Betrouwbare sturingsinformatie. Uitvoering binnen budget. Controle op toegang. Duurzame relatie met aanbieders.																									
	Jeugdzorg	Warme overdracht bij 18+																									
Zorgkantoor	Voorkomen zware zorg																										
Zorgverzekeraar	Afstemming met PV en behandeling																										
<b>Maatschappelijk resultaat/gemeentelijke beleidsdoelen</b>	<b>Maatschappelijke resultaten</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Door de voorziening individuele begeleiding kunnen burgers langer zelfstandig thuis wonen (c.q. een zelfstandig huishouden voeren) en zo volledig mogelijk in de samenleving participeren.</li> <li>- Door de voorziening individuele begeleiding worden dure zorg (opname in een zorginstelling) of (maatschappelijke) problemen, die voortkomen uit tekortschietende vaardigheden in zelfregelend of zelfregulerend vermogen van de betreffende burgers, (zo lang mogelijk) voorkomen.</li> </ul>																										
	<b>Beleidsdoelen</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kwalitatief goede ondersteuning bij en maximale versterking van de zelfredzaamheid en participatie van burgers een beperking of met chronische psychische of psychosociale problemen</li> </ul>																										

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Transformatie van de huidige werkwijze ten aanzien van de voorziening "individuele begeleiding" met de focus op: <ul style="list-style-type: none"> <li>o Doelmatigheid (te realiseren door resultaatfinanciering, ontschotting doelgroepen, verlichting kwaliteitseisen en vereenvoudiging administratief proces)</li> <li>o Doeltreffendheid (te realiseren door maatwerk, flexibiliteit in dienstverlening en continu op ontwikkeling van de zelfredzaamheid gerichte ondersteuning)</li> </ul> </li> </ul>
<b>Financiën</b>	<p><b><u>Arrangementsprijzen 2016:</u></b></p> <p>3 categorieën individuele begeleiding:</p> <p>Begeleiding 1 → toezicht en stimuleren</p> <p>Begeleiding 2 → aanleren en oefenen</p> <p>Begeleiding 3 → helpen, overnemen en regie</p> <p>Prijzen individuele begeleiding 2016:</p> <p>Begeleiding 1: → € 337,66</p> <p>Begeleiding 2: → € 732,16</p> <p>Begeleiding 3: → € 1.124,99</p> <p>Begeleiding opslag 1: → € 110,45</p> <p>Begeleiding opslag 2: → € 239,50</p> <p>Begeleiding opslag 3: → € 368,00</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prijzen zijn per categorie, per cliënt, per periode van 4 weken</li> <li>• Opslag per categorie, per cliënt, per periode van 4 weken</li> <li>• Prijzen gelden voor de duur van 1 jaar, van 1-1-2016 tot en met 31-12-2016</li> <li>• Gedurende 2016 evaluatie</li> <li>• Opslag wordt voor technische omzetting lopende indicaties H152 en H153 gehanteerd</li> <li>• Voor nieuwe indicaties vanaf 1-1-2016: Opslag geldt voor gevallen van (zeer) ernstige gedragsproblematiek (m.n. PSY en NAH). De reden voor die opslag is gelegen in de (grotere inzet van) <b>specifieke hoger gekwalificeerde professionaliteit</b> die nodig is voor het <b>bijsturen</b> van (zeer) ernstige <b>gedragsproblematiek</b> (vaak als gevolg van psychiatrisch ziektebeeld, verslaving of niet aangeboren hersenaandoening).</li> <li>• Indien klant beschikt over geldige indicaties voor Individuele Begeleiding en Persoonlijke Verzorging, dan worden afhankelijk van klassen, arrangementen toegekend die declarabel zijn.</li> </ul>
<b>Planning en fasering</b>	<p><b>Planning</b> Invoering per 1 januari 2016.</p> <p><b>Fasering</b> Gedetailleerde planning maakt deel uit van implementatieplan (PM)</p>

<p><b>Risico's</b></p>	<p><b>Clïënt</b>  Vertrouwde ondersteuning kan wijzigen na herindicatie, cliënt wordt meer aangesproken op (ontwikkelen) eigen kracht en netwerk. Zorgaanbieders zouden calculerend kunnen handelen, waardoor de kwaliteit van de ondersteuning in het geding komt. Dit kan gevolgen hebben voor de cliënt en zijn omgeving, en de realisatie van de maatschappelijke doelen in de weg staan.</p> <p><b>Zorgaanbieder</b>  Ontschotting, uniformering van tarieven, technische omzetting en herindicatie zullen leiden tot het herschikken van budgetten. Dit zal voor sommige aanbieders nadelig uitpakken ten opzichte van 2015.  Markt zal veranderen, leidt mogelijk tot intrede nieuwe aanbieders, concurrentie vindt plaats op kwaliteit, omzet is niet gegarandeerd, maar wordt mede bepaald door keuzes die klant maakt.  Nieuwe werkwijze vergt opnieuw administratieve omzetting, risico is aanwezig dat dit niet probleemloos verloopt, dat extra inzet vereist is en dat betalingen achterlopen.</p> <p><b>SDD / Gemeenten</b>  Bij onvoorziene groei van de vraag of bij onjuiste inschatting van de tarieven bestaat het risico van budgetoverschrijding.  Kwaliteit van dienstverlening na omzetting is een belangrijk issue, zie bij het gestelde onder cliënt.  Nieuwe werkwijze vergt opnieuw administratieve omzetting, risico is aanwezig dat dit niet probleemloos verloopt en dat extra inzet vereist is. Zolang het administratieve systeem niet op orde is, ontbreekt het aan betrouwbare sturingsinformatie.</p>
<p><b>Monitoring</b></p>	<p><b>Monitoring</b>  De monitoring op IB maakt onderdeel uit van een breder, (regionaal) monitorplan van de Drechtsteden. De monitoring heeft grofweg betrekking op drie thema's: de inzet en beschikbaarheid van voorzieningen (continuïteit van dienstverlening), de betaalbaarheid van voorzieningen (oplossingen blijven binnen budget) en de kwaliteit van voorzieningen (zowel zorginhoudelijk als organisatorisch). De specifieke monitoring op IB (in beheer bij Contractmanagement SDD) wordt langs deze lijn ingericht op basis van de volgende criteria en indicatoren:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Naleving en prestaties van partijen op van toepassing zijnde wet,- en regelgeving, beleid en contractbepalingen (Basisovereenkomst en Deelovereenkomst Dagbesteding).</li> <li>• Kwaliteitsborging: Naleving en prestaties van zorgaanbieders op van toepassing zijnde 'Kwaliteitstoets (potentiële) dienstverleners' en (herzienbare) set van zorginhoudelijke en organisatorische kwaliteitseisen vanuit de branches.</li> <li>• Naleving en prestaties van partijen op KPI's (succesvolle uitvoering) business case: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prestaties van zorgaanbieders op doelen/resultaten per productcategorie (betreft zowel kwantitatieve als kwalitatieve metingen zoals KTO's en raadpleging van consultants)</li> <li>- Positieve effecten / risico's inzet vernieuwde systematiek IB</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Evaluatie</b>  De bevindingen en resultaten vanuit de monitor vormen de basis voor de stuurinformatie en evaluatie van de SDD (als onderdeel van de zogenoemde PDCA-cyclus). Minstens 1x per jaar worden de prestaties van alle zorgaanbieders doorgesproken met Contractmanagement SDD. Afhankelijk van de (aanbiedersspecifieke) prestaties en performance op de KPI's kan de SDD operationeel en beleidstechnisch bijsturen.</p>