

# Agenda

Evaluatie dagbesteding sector V&V



Datum: 8 november 2018  
Tijd: 14.00 – 16.00 uur  
Adres: Spuiboulevard 300, 3311 GR Dordrecht, Vergaderkamer 3  
Voorzitter: Ilse Greive

## Deelnemers

Ilse Greive – SDD	Miranda Mol - het Parkhuis
Anoek Huigen – SDD	Ankie de Laat - het Parkhuis
Jelle Boersma – SDD	Monique Bouter - Zorgboeren Zuid-Holland
Carolien Versloot – SDD	Leontine van Zon - Swinhove
Bianca Berends – SDD	Siska de Lange - Swinhove
Monique den Hartog - SDD	Cocky Goedhart - De Merwelanden
Henriette van Wijk - Rivas	Pieter Baanvinger - Het Spectrum
Judith Spykstra - RST	Sandy Waas - Het Spectrum

### 1. Opening

Ilse heet iedereen welkom. Er volgt een korte voorstelronde.

### 2. Mededelingen

Er zijn geen mededelingen.

### 3. Evaluatiepunten deellovereenkomst Dagbesteding

#### a. Categorieën dagbesteding

- i. Ervaring met indeling in de diverse categorieën dagbesteding: belevingsgericht, arbeidsmatig, ontwikkelingsgericht
- ii. Dagbesteding intensief

Zorgboeren is blij met de indeling in categorieën en met de mogelijkheid dat er een intensieve variant dagbesteding geïndiceerd kan worden.

Het Spectrum en Parkhuis geven aan dat de verhouding basis en intensief anders ligt dan vooraf werd verwacht. Het Spectrum en het Parkhuis hadden de verwachting dat 80% van de cliënten in aanmerking zou komen voor de intensieve variant dagbesteding en 20% voor basis, maar het blijkt bijna omgekeerd te zijn. Veel klanten hebben een indicatie voor basis, maar het OCD is van mening dat deze klanten intensief zijn (begeleiders moeten meerdere malen zeggen dat cliënten hun drinken moeten nemen of naar het toilet moeten begeleiden). In juni zijn hier al gesprekken over gevoerd. In augustus heeft overleg tussen Wmo consulenten en Spectrum/Parkhuis plaatsgevonden waarna informatie is uitgewisseld. Voor 5 cliënten is enkele weken geleden door Spectrum/Parkhuis casuïstiek aangeleverd bij de SDD. Het traject loopt en de WMO consulenten hebben recent aanvullende informatie opgevraagd. Een vijftal cliënten zal op korte termijn op locatie van Het Spectrum door consulenten worden geherïndiceerd. Er zal een intervisiesessie hierover plaatsvinden, waarbij casussen langs de lat van de criteria voor belevingsgericht intensief worden gelegd. Parkhuis en Het Spectrum zijn van mening dat bij de huidige indeling de passende begeleiding niet geboden kan worden en dat de Ontmoetingscentra niet op een passende wijze voortgezet kunnen worden. Zodoende stelt Miranda voor om opnieuw naar de criteria te kijken. De SDD wenst

eerst de uitkomsten van de 5 herindicaties af te wachten en dan terugkoppeling te geven van hoe verder. Het Spectrum geeft tevens aan dat het maken van een ondersteuningsplan (OP) erg arbeidsintensief is. Monique (senior Wmo B) is van mening dat dit korter en bondiger kan.

De Merwelanden heeft niet de indruk dat cliënten in de verkeerde categorie (basis of intensief) zitten. Wel deelt De Merwelanden de mening van Het Spectrum dat het OP arbeidsintensief is.

Swinhove geeft aan dat zij in het begin meerdere malen overleg hebben gehad met de SDD over wanneer cliënt een basis of intensief is. Voor hen is het nu duidelijker. Swinhove geeft aan dat het bij nieuwe cliënten lastig inschatten is of cliënten basis of intensief zouden zijn. Na 6 weken zou dit duidelijker zijn, echter is het niet wenselijk om na 6 weken alweer een indicatietraject op te moeten starten. Swinhove verzoekt om een simpelere route als na 6 weken blijkt dat er aanpassing nodig is. Consulents herkennen dit niet. Er worden geen aanpassingen gevraagd. De criteria voor belevingsgericht intensief zijn wel vrij strak. Als er opgeschaald moet worden dan acteren de consulenten hier snel op. Evt. wijzigingen moeten worden gemeld via de website.

Consulent geeft aan dat cliënten in de V&V een bepaalde ondersteuningsbehoefte hebben. Dit is niet per definitie belevingsgericht intensief.

Anoek vult aan dat er differentiatie (basis / intensief) is aangebracht omdat er over de sectoren heen verschillen zijn in intensiteit van ondersteuning.

De SDD gaat de 5 cliënten van Het Spectrum onder de loep nemen. We wachten eerst de uitkomsten af en de SDD bepaalt dan de vervolgstappen. Monique probeert de uitkomsten snel te delen (in ieder geval binnen 6 weken). Monique laat inkoop/cm via het projectteam weten wanneer inkoop/cm in actie moet komen. Vervolgstappen komen vanuit de SDD en de SDD deelt deze met alle aanwezigen.

M.b.t. het OP; met Monique kan afgestemd worden c.q. kunnen afspraken gemaakt worden over wat er makkelijker en compacter zou kunnen.

## **b. Versneld opschalen**

- i. Ervaring tot nu toe?
- ii. Waarom gebeurt het weinig?

Indicatie voor versneld opschalen is 148 keer afgegeven, maar er is tot nog toe slechts 19 keer opgeschaald. De SDD vraagt zich af waarom dit zo weinig gebeurt. Aanbieders geven aan dat het kan zijn omdat de SDD nog maar redelijk kort bezig is met het afgeven van deze indicaties. Mogelijk kent ook nog niet iedereen de mogelijkheden.

In 2017 is afgesproken dat, gezien het progressief ziektebeeld, voor cliënten uit PG-doelgroep met een zorgvraag van 1 tot 6 dagdelen een indicatie versneld opschalen afgegeven kan worden. Op basis van de actuele zorgvraag kunnen aanbieders dan binnen deze indicatie zelf op- en afschalen. Het Parkhuis geeft aan dat slechts 30% van hun cliënten deze toewijzing nu heeft. De consulent herkent dit niet en geeft aan het gevoel te hebben dat bij Parkhuis/Spectrum de indicatie versneld opschalen vaker wordt afgegeven.

Consulenten pleiten ervoor om het versneld opschalen altijd toe te kennen voor de PG doelgroep. Echter is dit nu niet zo overeengekomen. Aanbieders vinden het ook wenselijk om versneld opschalen altijd toe te kennen.

Er is een verzoek gekomen vanuit Crabbefhoff om versneld opschalen ook voor de somatische doelgroep af te kunnen geven. Consulenten en aanbieders kunnen zich hierin vinden. Er wordt afgesproken dat e.e.a. bij de SDD in gang wordt gezet om versneld opschalen altijd toe te kennen voor de somatische én de PG doelgroep. Er moet nog wel een aantal zaken uitgezocht worden (hoe en wanneer gaat omzetting plaatsvinden?) voordat er een definitieve datum bepaald kan worden voor omzetting. Wanneer hier duidelijkheid over is, zal de SDD hierover communiceren. Ook wordt afgesproken dat in de loop van 2019 bekeken wordt of aanbieders nu wel frequent gebruik maken van de mogelijkheid om versneld op te schalen. Op basis van de bevindingen wordt bekeken of de overeengekomen werkwijze gecontinueerd moet worden

Monique oppert dat de consulenten hebben geconstateerd dat een klant uit zorg is en al in de WLZ zit, terwijl er geen melding uit zorg is gedaan. Het Parkhuis geeft aan dat het een WLZ-indicatie met terugwerkende kracht kan zijn. De klant wordt dan ook met terugwerkende kracht afgemeld. De verklaring is afdoende.

Er wordt gevraagd voor hoe lang indicaties worden afgegeven. Parkhuis is van mening dat dit voor (te) korte duur is gezien het progressief ziektebeeld. Het Spectrum vraagt of langere indicaties mogelijk zijn. Consulenten geven aan dat dit maatwerk is en dat het ook maatwerk moet blijven. Voor 'lange' tijd afgeven kan niet, i.v.m. het grijze gebied tussen Wmo en Wlz. Cliënten willen, i.v.m. de zorgval en de hogere eigen bijdrage, niet naar de Wlz.

#### **c. Begeleiding groep**

- i. Is er iets veranderd in de personeelsmix op de groepen? Meer/minder vrijwilligers?

Rivas geeft aan dat er in de personeelsmix niets is veranderd, maar dat de administratieve last is toegenomen en hierdoor staan er effectief minder professionals op de groep. RST herkent dit niet.

Een Zorgleefplan kan gebruikt worden i.p.v. een OP. Dit Zorgleefplan wordt nu concreter ingevuld door Parkhuis en Spectrum. Het vergt meer tijd dan voorheen om de inhoud goed op te schrijven. De plannen waren Wlz-proof en moeten nu Wmo-proof zijn. Dat is inherent aan de verandering. Als mensen weten hoe het werkt, dan moet dat vanzelf beter gaan.

De Zorgboeren heeft meer vrijwilligers op de groep. Merwelanden en Parkhuis geven aan dat zij juist problemen hebben met het vinden van vrijwilligers. M.u.v. de Zorgboeren hebben de zorgaanbieders geen veranderingen doorgevoerd in de personeelsmix op de groepen.

Spectrum en Parkhuis geven aan dat de personeelsmix niet is gewijzigd. Gezien de zwaarte van de cliëntgroep is het lastig geschikte vrijwilligers te vinden.

Het Parkhuis geeft aan dat er in de vakantietijd nog minder begeleiders worden ingezet, omdat ze niet worden vervangen. De financiën zouden niet toereikend zijn. Parkhuis geeft aan dat Wlz geld wordt ingezet om de Wmo groep deels mee te financieren.

#### **d. Groeps grootte**



- i. Hoe groot zijn de groepen? Is hier iets in veranderd ten opzichte van 2017?

De groepsgrootte van de groepen is ook onveranderd gebleven bij de zorgaanbieders. Overzichtje van de verschillende groepsgroottes:

- Merwelanden 7 à 8 cliënten per groep op 1 begeleider  
Er zijn 2 gelijke groepen met alleen Wmo cliënten.  
Aantal professionals op de groepen is ook gelijk, echter 1 groep betreft zware cliënten PG. Het werk voor de professionals op deze groep is dus zwaarder.
- RST 4 cliënten per groep op 1 professional (nu alleen Wmo, maar kan mix zijn)
- Swinhove 8/9 cliënten per groep op 1 professional (Wmo/wlz)
- Spectrum/ Parkhuis 14 cliënten per groep op 2,5 professional  
14-16 cliënten per groep op 2 professionals
- Rivas 25 cliënten per groep op 3 professionals  
(1 op 8 is gemiddeld)

De rekeneenheden Q voor berekening van het tarief zijn:

Belevingsgericht: 1 professional op 6 cliënten  
Belevingsgericht intensief: 1 professional op 4,3 cliënten

- e. Zijn er nog andere dingen veranderd sinds 2018?

Nee

- f. Hebben aanbieders verbeteruggesties ten aanzien van de dagbesteding?

- Accountantcontrole is volgens Parkhuis erg kostbaar. Inmiddels is bekend geworden dat voor de dagbesteding de accountantscontrole voor 2018 vervalt.
- De huidige wijze van declareren van de dagbesteding waarbij de door het Zorglokaal opgestelde voorlopige afrekeningen moeten worden gecontroleerd is erg arbeidsintensief. Echter zijn er ontwikkelingen over het weer invoeren van declareren. Dit zou e.e.a. vergemakkelijken. Hier wordt half november een besluit over genomen. Namens SDD wordt dit voorbereid met enkele aanbieders. Niet alle aanwezige aanbieders zijn hiervan op de hoogte, terwijl dit wel aan de FOT Begeleiding is gecommuniceerd.
- Versneld opschalen voor alle doelgroepen VenV (reeds besproken).
- Swinhove wenst na 6 weken een check in te bouwen als basis is afgegeven om te bezien of het toch niet intensief moet zijn. Consulente zijn hier geen voorstander van en herkennen de signalen niet. Parkhuis steunt het voorstel van Swinhove om dit vast te evalueren en zo spoedig mogelijk bij te stellen. Dit wordt gekoppeld aan de verdieping op intensief.
- Parkhuis en Spectrum: groepsgewijs indiceren: dit loopt al, maar er moet nog wel wat meer uitwerking aan gegeven worden.

Consulent vraagt aandacht voor jongdementerenden en het aanbod daarvoor. Swinhove en Parkhuis hebben daar aanbod voor. Begeleiding van deze groep is volgens Parkhuis zeer intensief. Het aanbod activiteiten is ook anders. Het is namelijk gericht op behoud van vaardigheden en beweging. Rivas heeft geen aanbod voor jongdementerenden.

#### **4. Samenvatting afspraken, vervolgacties en planning**

- Herindiceringstraject 5 cliënten Parkhuis/Spectrum → terugkoppeling over uitkomsten vanuit Wmo B naar Parkhuis en Inkoop/CM SDD binnen 6 weken → SDD bepaalt vervolgstappen en vervolgens vindt terugkoppeling naar alle aanwezigen plaats;
- De Merwelanden en Monique stemmen af over Ondersteuningsplan (hoe kan dit makkelijker);
- Versneld opschalen standaard toekennen voor totale V&V doelgroep (PG en somatiek) → SDD zoekt uit wat hiervoor geregeld moet worden om dit te kunnen implementeren en koppelt terug wanneer een datum bekend is.

#### **5. Rondvraag**

- Verandert er in 2019 iets aan de eigen bijdrage? De Drechttraad heeft besloten dat in 2019 geen eigen bijdrage zal gelden voor IB en DB.

#### **6. Afsluiting**