

Bijlage 8: uitgewerkt voorstel

Versie 25 november 2021 – revisie november 2024

Bijlage 8A Uitgewerkt voorstel inkoop Beschermd Wonen 2017 d.d. 26 juni 2017

Bijlage 8B Uitgewerkt voorstel doorontwikkeling inkoop BW 2021 (extramurale arrangementen)
d.d. 10 september 2021 – revisie november 2024

De inhoud van bijlage 8B prevaleert boven de inhoud van bijlage 8A.

8A Uitgewerkt voorstel inkoop Beschermd Wonen 2017

UITGEWERKT VOORSTEL Inkoop Beschermd wonen en Opvang

Het voorliggende document beoogt:

- 1. inhoudelijk invulling te geven aan de te leveren diensten*
- 2. een voorstel te doen voor eventuele technische omzetting naar nieuwe dienstverlening en tarifiering daarvan*
- 3. een voorstel te doen voor te bereiken resultaten o.b.v. de resultaatsgebieden in de Zelfredzaamheidsmatrix*
- 4. inzicht te geven in de bekostiging*

Projectteam	
Organisatie	Gemeente Dordrecht
Overige initiatiefnemers	Waardeburgh, Woonzorgnet, De Hoop, Syndion, Eleos
Naam Contactpersoon	Anoek Huigen
Telefoon	06-480 700 65
E-mail	contractmanagement@drechtsteden.nl
Versiebeheer	definitief d.d. 26 juni 2017

Project	
Projectnaam	Normalisering wonen
Conform ingediende voorlopig voorstel?	Ja
Past dit voorstel binnen de door de gemeente gestelde kaders?	Ja <i>Kader:</i> • Wmo 2015; • Aanbestedingsrichtlijn en Aanbestedingswet; • Aansluiting bij de sturingsprincipes vanuit het Wmo beleidsplan Drechtsteden 2015-2018; • Aansluiting bij de uitgangspunten van de transformatie-opdracht (vijf pijlers, zie onder*); • Reeds geïmplementeerde inhoudelijke en systeemveranderingen in overeenkomsten 2016; • Het door de gemeente vastgesteld budget; • Uitkomsten rapport commissie Dannenberg. *De vijf pijlers van het transformatieproces zijn: • Normalisering; • Participatie; • Persoonsgerichte aanpak; • Stijging van Zelfredzaamheid waar mogelijk; • Aansluiten op de lokale situatie.
Ad 1 inhoudelijk invulling dienst/arrangement	Geef een definitie van de dienstverlening/arrangement Beschermd wonen is: • Wonen in een accommodatie van een instelling of een wooninitiatief; • In principe bedoeld als een tijdelijke voorziening; • Bestemd voor personen met psychische of psychosociale problemen, die (nog) niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven of zelfstandig te kunnen wonen; • Beschermd wonen is gericht op: - het bevorderen en herstel van zelfredzaamheid en participatie; - het bevorderen van het psychisch en psychosociaal functioneren; - en/of stabilisatie van een psychiatrisch ziektebeeld; - en/of op het voorkomen van verwaarlozing of maatschappelijke overlast; - en/of op het afwenden van gevaar voor de cliënt of anderen; • Cliënten zijn niet in staat hun ondersteuningsvraag te formuleren en hebben een directe ondersteuningsvraag en zijn dus niet in staat om hun ondersteuningsvraag uit te stellen (naar andere dag of over weekend heen), ondersteuning moet 24/7 afroepbaar zijn op basis van vastgestelde criteria; • Toezicht is expliciet opgenomen in het ondersteuningsplan, de begeleiding kan als de situatie daar om vraagt met de sleutel naar binnen en de regie overnemen; • Afspraken over de begeleidbare opstelling van cliënt zijn opgenomen in het ondersteuningsplan en huisregels van de woonvorm;

	• Geen Beschermd Wonen als andere (maatwerk)voorzieningen voldoende ondersteuning bieden. Wat is een wooninitiatief? Daarbij geeft Dannenberg varianten aan. We sluiten aan bij de varianten die Dannenberg noemt: Grosso modo zijn de varianten voor wooninitiatief: - zelfstandig wonen (in een huurhuis met een eigen huurovereenkomst of een koophuis) - zelfstandig wonen met een (huur)contract met een zorginstelling - zelfstandig (groeps)wonen, met meerdere personen in een huis Wat is een accommodatie van de instelling? We sluiten aan bij de varianten die Dannenberg noemt: "wonen in een wooncomplex of woonvoorziening."
	Geef het doel van de dienstverlening/arrangement aan (en in hoeverre sluit dit aan bij klantbehoeften) Passende woonvormen ontwikkelen gericht op zo groot mogelijke mate van inclusie en passende begeleiding gericht op activering, participatie, uitstroom of doorstroom naar lichtere vormen van begeleiding en wonen of zelfs uitstroom uit maatwerkvoorziening al dan niet met inzet voorliggende voorziening, informele inzet, netwerk client. Kortom: Getransformeerd stelsel van beschermde woonplekken ontwikkelen met flexibele begeleiding waar nodig. Zie rapport commissie Dannenberg. Centraal stellen van het perspectief en de behoefte van de cliënt. Herstelgericht denken, waarbij stabilisatie ook een vorm van herstel is. Daarbij passen getransformeerde woonvormen met passende (extramurale) begeleiding gericht op inclusie. NB: de wooncarrière en/of levensfase van cliënt bepaalt mede de mate van inclusie.
	Wat is de doelgroep? Bestemd voor personen met psychische of psychosociale problemen, die (nog) niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven of zelfstandig te kunnen wonen.
	Geef aan welke soorten werkzaamheden te onderscheiden zijn nvt
	Producten/productcategorieën Let op: alle genoemde woonvarianten zijn exclusief dagbesteding. Dit is een aparte indicatie. Dagbesteding wordt in dit voorstel buiten beschouwing gelaten. De transformatie van de dagbesteding wordt in de werkgroep dagbesteding vormgegeven De volgende woonvarianten kunnen onderscheiden worden: • 1 =1 arrangement, extramurale setting licht* • 1 =1 arrangement, extramurale setting midden* • ≤ 6 extramurale setting, inclusief gedeeld wonen licht*

- ≤ 6 extramurale setting, inclusief gedeeld wonen midden*
- ≤ 12 extramurale setting licht*
- ≤ 12 extramurale setting midden*
- ≤ 12 intramurale setting licht
- ≤ 12 intramurale setting midden
- ≤ 12 intramurale setting zwaar
- > 12 intramurale setting licht
- > 12 intramurale setting midden
- > 12 intramurale setting zwaar

* Van deze arrangementen is een variant inclusief en een variant exclusief huisvesting te onderscheiden.

Extramurale setting: Scheiden van wonen en zorg; de ondersteuning wordt op afstand georganiseerd.

Intramurale setting: de ondersteuning wordt vanuit de instelling waar cliënt ook verblijft georganiseerd.

Welke inhoudelijke indeling naar primaire werkzaamheden wordt voorgesteld?

Licht: Oefenen en stimuleren

- Stabiliseren situatie, uitstroomgericht
- ADL: behoefte aan stimulatie en controle
- Ondersteuning nodig op meerdere leefgebieden
- Mobiliteit: geen problemen (over het algemeen)
- Gedragsproblematiek kan aanwezig zijn, maar goed hanteerbaar in de context van de begeleiding
- Deelname participatie en maatschappij in beperkte mate zelfstandig toe in staat, wens en interesse is er wel.
- Sociale relaties zijn er, onderhouden van deze is moeilijk wel mogelijk. Sociale relaties aangaan lukt met begeleiding
- Psychiatrische problematiek staat niet op voorgrond, veelal passief van aard, is in principe onder controle
- Bij simpele taken geen ondersteuning nodig, bij complexe taken wel

Midden: aanleren en oefenen

- Ontwikkelingsgericht
- ADL: vaak behoefte aan aansturing en hulp bij de persoonlijke verzorging. Kans op zelfverwaarlozing aanwezig
- Ondersteuning nodig op meerdere, soms alle leefgebieden, beperkt (niet op alles) overname nodig.
- Mobiliteit: minimale ondersteuning nodig, geen grote problemen
- Gedragsproblematiek aanwezig, begeleiding gericht op beheersbaar houden van deze problematiek
- Deelname participatie en maatschappij niet zelfstandig toe in staat en slechts met stimulatie in geïnteresseerd

	- Sociale relaties beperkt aanwezig, aangaan en onderhouden is moeilijk, soms niet mogelijk - Psychiatrische problematiek aanwezig, begeleiding gericht op beheersbaar houden van deze problematiek. Naast psychiatrische problematiek mogelijk ook lichamelijke, somatische of verstandelijke beperking (die staat/staan niet op voorgrond) - Bij simpele taken ondersteuning nodig, bij complexe taken ook overname nodig / mogelijk nodig. Zwaar: overname en aanleren - Overname op groot deel van de leefgebieden noodzakelijk - ADL: overname van (een deel van de) persoonlijke verzorging - Mobiliteit: levert problemen op, ondersteuning nodig - Ernstige gedragsproblematiek aanwezig, getracht wordt om dit beheersbaar te houden - Deelname participatie en maatschappij niet mogelijk, hierin ook niet geïnteresseerd of te motiveren. - Sociale relaties niet aanwezig, aangaan en onderhouden niet mogelijk - Psychiatrische problematiek aanwezig en actief, begeleiding gericht op beheersbaar houden van deze problematiek. Bij praktisch alle taken overname nodig. - Naast psychiatrische problematiek ook lichamelijke, somatische of verstandelijke beperking (die staat/staan niet op voorgrond)
	Er kan sprake zijn van een huidige situatie die technisch omgezet moet worden naar de nieuw voorgestelde situatie. Geef aan hoe deze omzetting vormgegeven wordt indien van toepassing. De technische omzetting van het huidige arrangementen (> 12 intramurale setting licht, midden of zwaar), waarbij de dagbesteding uitgenomen wordt, gebeurt door een tariefaanpassing van het betreffende arrangement. De technische omzetting van de dagbesteding wordt in het uitgewerkte voorstel vanuit de werkgroep dagbesteding beschreven. Naast technische omzetting kan een zorgaanbieder vragen om een herindicatie. Bijvoorbeeld als een zorgaanbieder al een kleinschalige intramurale locatie heeft. Omcatten van arrangement >12 naar ≤ 12 is mogelijk. Let op: alle genoemde woonvarianten zijn exclusief dagbesteding. Dit is een aparte indicatie. Dagbesteding wordt in dit voorstel buiten beschouwing gelaten. De transformatie van de dagbesteding wordt in de werkgroep dagbesteding vormgegeven. Ook de technische omzetting van de dagbesteding zal door de werkgroep dagbesteding uitgewerkt worden.

Ad 3 voorstel voor te bereiken resultaten o.b.v. ZRM	Gegeven is dat conform Wmo beleid Drechtsteden voor de indicatiestelling en het formuleren van te bereiken resultaten wordt aangesloten bij de resultaatgebieden van de ZRM. Het ondersteuningsplan wordt hierop gebaseerd. Geef aan welke resultaatgebieden vanuit de ZRM van toepassing zijn. Geef aan wat de te bereiken resultaten zijn per van toepassing zijnde domein in de ZRM Doelen Beschermd Wonen per resultaatgebied:
Resultaatgebied	
Financiën	<i>De inwoner</i> • heeft zijn overzicht van financiën en administratie op orde. • betaalt zijn rekeningen tijdig. • heeft zijn inkomsten en uitgaven in balans. • heeft een inkomen. • komt rond van zijn leefgeld / zakgeld / inkomen. • is zich bewust van uitgaven die hij/zij zich wel/niet kan veroorloven • bespreekt belangrijke post met de ondersteuner. • kan formulieren invullen. • kan belangrijke papieren bewaren en weer vinden. • weet naar welke instantie hij met welke vraag moet. • weet waar hij ondersteuning bij het invullen van formulieren ed. kan vinden. • heeft een geordende (financiële) administratie. • kan zelfstandig haar/zijn vraag stellen aan een (gemeentelijke) instantie. • heeft de nodige verzekeringen afgesloten. • beheert zijn financiën zelfstandig. • is aangemeld bij een instantie voor inkomensbeheer. • is aangemeld bij een instantie voor schuldhulpverlening. • heeft een vermindering van zijn schuldenlast. • er zijn afspraken met schuldeisers over aflossing van de schulden. • er is een overzicht van de totale schulden. • schuldeisers zijn op de hoogte van de situatie van de inwoner.
werk & opleiding	<i>De inwoner</i> • behoud of ontwikkeling van (arbeids)vaardigheden. • heeft een evenwichtig dag-en-nachtritme. • kan het dagritme volhouden. • heeft regie over de invulling van zijn dag en ervaart hier ondersteuning bij. • heeft vast werk of • zit in een werktraject gericht op re-integratie of tijdelijk werk of volgt een opleiding (voor een startkwalificatie)
tijdsbesteding	• heeft voldoende activiteiten die plezierig/nuttig zijn • heeft een evenwichtig dag- en nachtritme • kan een dagritme volhouden • ervaart ondersteuning in het behouden van zijn eigen dagstructuur
Huisvesting	<i>De inwoner</i> • heeft veilige en toereikende huisvesting. • heeft beschikking over een zelfstandige of onzelfstandige woonruimte. • heeft bij het inkomen passende woonruimte.

	• behoud en ontwikkeling van woonvaardigheden/bewonersvaardigheden (een goede buur zijn). • geeft geen overlast.
Huiselijke relaties	De inwoner • kan relaties aangaan en behouden. • is zich bewust van de omgang met de relaties. • kan grenzen stellen binnen de relatie. • kan afspraken maken met relaties. • houdt zich aan gemaakte afspraken. • maakt problemen bespreekbaar. • gebruikt geen geweld.
Geestelijke gezondheid	De inwoner • is zich bewust van psychische conditie. • doet wat nodig is om de psychische conditie te verbeteren. • weet wanneer hulp in te roepen. • ontvangt noodzakelijke behandeling van zorgprofessionals. • gebruikt voorgeschreven medicatie volgens voorschrift. • is therapie- en behandeltrouw. • beheert zelf medicatie, ook bij chronische ziekten en aandoeningen. • heeft een positief zelfbeeld. • bespreekt gevoelens. • kan omgaan met de psychische beperkingen. • is psychisch stabiel. • heeft realistisch zelfbeeld. • kan eigen klachten verwoorden.
Lichamelijke gezondheid	De inwoner • is alert op verandering in en aan het lichaam. • beweegt om de gezondheid te verbeteren/behouden. • bezoekt zelf huisarts en specialist. • gebruikt voorgeschreven medicatie volgens voorschrift. • volgt voorgeschreven behandelingen op. • beheert zelf medicatie, ook bij chronische ziekten en aandoeningen. • gebruikt voorbehoedsmiddelen. • heeft veilige seksuele contacten. • kan lichamelijke klachten kenbaar maken.
middelengebruik	De inwoner • heeft zijn middelengebruik /verslaving onder controle. • heeft geen sociale, werk gerelateerde, emotionele of fysieke problemen als gevolg van gebruik/verslaving. • erkent middelengebruik en/of verslaving.
Basale ADL	De inwoner • is in staat zichzelf te verzorgen. (douchen, aan- en uitkleden) • verzorgt het lichaam goed. • wast en verschoont zich regelmatig. • ziet er verzorgd uit. • kan zitten en opstaan • kan zich binnen en buiten de woning verplaatsen
Instrumentele ADL	De inwoner: • kan zelfstandig boodschappen doen. • kan huishoudelijke taken uitvoeren.

	• kan zelfstandig maaltijden bereiden • kan eigen klachten verwoorden. • kan eigen administratie voeren (post/administratie ordenen/bijhouden/regelen) • heeft regie/regelvermogen • kan zelfstandig telefoneren • is in staat om zelfstandig vervoer te organiseren. • kan zelfstandig contacten onderhouden met instanties • kan zelfstandig medicatie innemen • Kan zich oriënteren in tijd en plaats.
Sociaal netwerk	De inwoner • heeft een gezond sociaal netwerk. • vervult binnen het sociaal netwerk een passende sociale rol. • is in staat een beroep te doen op personen in zijn/haar sociaal netwerk. • kan relaties aangaan en behouden. • is zich bewust van zijn omgang met relaties. • kan grenzen stellen binnen de relatie. • kan voor zichzelf opkomen binnen de relatie. • heeft contact met zijn familie of naasten. • heeft een vangnet. • heeft niet langer contact met personen die schadelijk zijn voor hem. • staat open voor opbouw sociaal netwerk. • kan eigen problematiek in relatie tot sociaal netwerk hanteren.
Maatschappelijke participatie	De inwoner • beschikt over voldoende sociale vaardigheden. • houdt zich aan de gemaakte afspraken. • is lid van georganiseerde activiteit, zoals een club of vereniging, kerk of doet vrijwilligerswerk. • kan omgaan met rechten en plichten. • kan contact leggen met maatschappelijke instanties. • kan omgaan met instanties. • gaat op een respectvolle manier om met anderen. • kan gedachten en ideeën overbrengen.
Justitie	De inwoner • komt tot en houdt zich aan de gemaakte afspraken met politie, justitie en reclassering. • pleegt geen overtredingen en delicten. • veroorzaakt geen overlast.
Monitoring	Hoe kan de gemeente beoordelen of de interventie succesvol is en het resultaat gehaald is? Benoem daarbij KPI's. De bevindingen en resultaten vanuit de monitor 'Beschermd Wonen en Opvang' 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.

Ad 4 Bekostiging <i>Let op: in deze aanbestedingsprocedure is het niet toegestaan om in onderling overleg tussen aanbieders een prijs te bepalen. Dit gebeurt derhalve altijd door de gemeente.</i>	Geef de kostprijsbepalende elementen aan en de bron waaruit u deze betreft. Vertaal deze kostprijsbepalende elementen naar bouwstenen voor de kostprijs. • Uitgangspunten/bronnen Kostprijs van het huidige arrangement is de basis. Zie voor de gehanteerde uitgangspunten https://www.sddrechtsteden.nl/dds/up/ZcgtfthJuB_Definitief_prijsvorstel_Beschermd_Wonen_en_Opvang.pptx En https://www.sddrechtsteden.nl/dds/up/ZkxjiohJC_20150614_Pres_FT_BWO.pptx De wijzigingen in de uitgangspunten voor de tarieven vanaf 1-6-2017 zijn: ✓ Prijzen per 1-6-2017 zijn inclusief de index van 1,5%; ✓ Prijzen per 1-6-2017 zijn excl. Dagbesteding (is aparte indicatie met 3 arrangementen); ✓ Prijzen per 1-6-2017 voor arrangementen ≤ 12 extramurale setting vervallen de Kapitaallasten en afschrijving inventaris i.v.m. afwezigheid gemeenschappelijke ruimtes; ✓ Prijzen per 1-6-2017 voor arrangementen ≤ 12 intramurale setting zijn de Kapitaallasten en afschrijving inventaris hoger i.v.m. lagere aantal cliënten; ✓ Prijzen per 1-6-2017 voor arrangementen ≤ 12 extramurale setting is zowel prijs inclusief als exclusief huisvesting mogelijk, voor arrangementen ≤ 12 intramurale setting is deze optie onderwerp van gesprek; ✓ Prijzen per 1-6-2017 voor arrangementen ≤ 12 extramurale setting zijn inclusief een tijdelijke transformatie-opslag van 10%; ✓ Prijzen per 1-6-2017 voor arrangementen > 12 intramurale setting zijn conform prijzen 1-1-2017 (prijs huidige arrangement) Dit leidt tot de volgende tarieven (gepresenteerd aan de FOT BW&O van 22 december 2016, zie ook presentatie 20161213_ppt_transformatiegesprekken nummers 8 tm 11 https://www.sddrechtsteden.nl/dds/up/ZmbczupJW_Transformatiegesprekken.pdf)
--	---

Transformaties Beschermd Wonen 2017	Start	Licht	Midden	Zwaar
1=1 arrangement (excl. huisvesting)	1-6-'17	€ 2.056,59	€ 2.771,89	n.v.t.
Transformatie-opslag	1-6-'17	€ 205,66	€ 277,19	n.v.t.
		€ 2.262,25	€ 3.049,08	n.v.t.
1=1 arrangement (incl. huisvesting)*	1-6-'17	€ 2.887,62	€ 3.602,93	n.v.t.
Transformatie-opslag	1-6-'17	€ 288,77	€ 360,29	n.v.t.
		€ 3.176,39	€ 3.963,22	n.v.t.
≤ 6 extramurale setting, incl. gedeeld wonen (excl. Huisvesting)	1-6-'17	€ 2.056,59	€ 2.771,89	n.v.t.
Transformatie-opslag	1-6-'17	€ 205,66	€ 277,19	n.v.t.
		€ 2.262,25	€ 3.049,08	n.v.t.
≤ 6 extramurale setting, incl. gedeeld wonen (incl. Huisvesting)**	1-6-'17	€ 2.887,62	€ 3.602,93	n.v.t.
Transformatie-opslag	1-6-'17	€ 288,77	€ 360,29	n.v.t.
		€ 3.176,39	€ 3.963,22	n.v.t.
≤ 12 extramurale setting (excl. Huisvesting)	1-6-'17	€ 2.056,59	€ 2.771,89	n.v.t.
Transformatie-opslag	1-6-'17	€ 205,66	€ 277,19	n.v.t.
		€ 2.262,25	€ 3.049,08	n.v.t.
≤ 12 extramurale setting (incl. Huisvesting)***	1-6-'17	€ 2.887,62	€ 3.602,93	n.v.t.
Transformatie-opslag	1-6-'17	€ 288,77	€ 360,29	n.v.t.
		€ 3.176,39	€ 3.963,22	n.v.t.
≤ 12 intramurale setting****	1-6-'17	€ 3.420,00	€ 4.266,59	€ 5.598,82
> 12 intramurale setting	1-6-'17	€ 3.139,43	€ 3.916,85	€ 5.150,44

* Hiermee wordt bedoeld dat cliënten niet zelfstandig huren, dit zit in het arrangement

** Hiermee wordt bedoeld dat cliënten niet zelfstandig huren, dit zit in het arrangement. Er is sprake van een kleine woonvorm zonder gemeenschappelijke ruimte.

*** Hiermee wordt bedoeld dat cliënten niet zelfstandig huren, dit zit in het arrangement. Er is sprake van een kleine woonvorm, zonder gemeenschappelijke ruimte.

**** Hierbij is sprake van een kleinschalige woonvorm waarbij huisvesting onderdeel van arrangement is.

Wij verzoeken u vriendelijk om uw volledig ingevulde uitgewerkte voorstel per email te sturen naar contractmanagement@rechtsteden.nl.

Als u vragen heeft bij het invullen van dit formulier, of andere vragen heeft, dan kunt u contact met ons opnemen via contractmanagement@rechtsteden.nl.

8B Uitgewerkt voorstel doorontwikkeling inkoop BW 2021 (extramurale arrangementen)

UITGEWERKT VOORSTEL Inkoop Wmo 2021

Het voortliggende document beoogt:

1. inhoudelijk invulling te geven aan de te leveren diensten;
2. een voorstel te doen voor eventuele technische omzetting naar nieuwe dienstverlening en tarifiering daarvan;
3. een voorstel te doen voor te bereiken resultaten o.b.v. de resultaatsgebieden in de Zelfredzaamheidsmatrix;
4. inzicht te geven in de bekostiging;
5. inzicht te geven in de geschiktheidseisen voor de zorgaanbieder om in aanmerking te komen voor contractering.

Projectteam	
Organisatie	Gemeente Dordrecht (pervoerder)
Naam Contactpersoon	Gemeente Dordrecht, Aniek Huigen en Ilse Greive
Deelnemers werkgroep	Eleos, Yulius, Parnassia, Leger des Heils, Humanitas DMH, Jados, De Hoop, Eddee, Parnassia, Sociale Dienst Drechtsteden
Telefoon	Aniek Huigen 06-480 700 65 Ilse Greive 06-10939432
E-mail	SDD: contractmanagement@drechtsteden.nl
Versiebeheer	Definitief d.d. 10 september 2021 – revisie november 2024

Project	
Projectnaam	Doorontwikkeling inkoop BW extramuraal: Huidige extramurale all-in arrangementen te transformeren naar: - IB1 BW, IB2 BW of IB3 BW; - In combinatie met de component bereikbaarheid voor (ongeplande) ondersteuningsvragen tussen 20 uur en 8 uur en in de weekenden; - Met indien nodig een component huisvesting (scheiden van wonen en zorg is het uitgangspunt, maar in gevallen kan de component huisvesting toegekend worden). Positionering: Onder de intentieovereenkomst BWO, via een deelovereenkomst beschermd wonen centrumgemeente Dordrecht. NB: Dit voorstel heeft geen betrekking op de doorontwikkeling van de huidige all-in <i>intramurale</i> BW arrangementen.
	Gebaseerd op: - voorlopig voorstel 20180829 Voorlopig voorstel avond- en nachtbereikbaarheid BG van Yulius - Uitkomsten pilot BT Inkopen van maatwerkondersteuning aansluitend bij de behoefte van de klant. Klant kan wel zelfstandig wonen met IB BW, maar heeft daarnaast incidenteel ondersteuning nodig buiten kantooruren bij (ongeplande) ondersteuningsvragen (avond/nacht en weekendbereikbaarheid).
Past dit voorstel binnen de door de centrumgemeente Dordrecht gestelde kaders?	Ja Kader: • Wmo 2015; • Aanbestedingsrichtlijn en Aanbestedingswet; • Aansluiting bij de uitgangspunten van de transformatie-opdracht (vijf pijlers, zie onder*); • Reeds geïmplementeerde inhoudelijke en systeemveranderingen in overeenkomsten; • Het door de gemeente vastgesteld budget; • Uitkomsten rapport commissie Dannenberg. * De vijf pijlers van het transformatieproces zijn: 1. Normalisering; 2. Participatie; 3. Persoonsgerichte aanpak; 4. Stijging van Zelfredzaamheid waar mogelijk; 5. Aansluiten op de lokale situatie.
Ad 1 inhoudelijk invulling dienst	Geef een definitie van de dienstverlening Definitie individuele begeleiding (IB): Individuele begeleiding betreft een begeleide structurele activiteit met een welomschreven doel, die wordt geboden in een 1 op 1 relatie met de klant (wanneer onderdelen van de individuele begeleiding om reden van efficiency in groepsverband kunnen worden aangeboden is dat toegestaan). Definitie component bereikbaarheid: Een hulpverlener is in de avond, nacht en weekenden telefonisch bereikbaar om hulpvragen van klanten te beantwoorden en daar waar nodig acties uit te zetten. De bereikbaarheid betreft ondersteuning op afstand en kan zowel gepland als ongepland ingezet worden, afhankelijk van de ondersteuningsbehoefte van de klant. Het doel van deze ondersteuning op afstand is dat de

	klant direct geholpen wordt met zijn hulpvraag danwel deze uit kan stellen tot de reguliere IB ingezet kan worden. Definitie component huisvesting: De component huisvesting kan worden toegekend als een klant niet in staat is om hier zelf in te voorzien. Het betreft voorzien in wonen en het voorzien in huishoudelijke benodigdheden, zoals voeding via de zorgaanbieder. De arrangementen IB BW 1, 2, 3 i.c.m. bereikbaarheid betreffen individuele ondersteuning met de volgende kenmerken: - De ondersteuning is tijdelijk, streven is tot maximaal twee jaar*, gelet op het ontwikkelpotentieel tot zelfstandig wonen. Doel is dat de klanten (zo nodig met een lichtere vorm van ondersteuning) de regie over hun leven kunnen voeren; - IB zonder bereikbaarheid is te licht, want de klanten hebben tijdelijk achternavig in de vorm van 24-uurs bereikbaarheid van ondersteuning nodig (al dan niet buiten kantooruren) voor hun onplanbare ondersteuningsvraag. *Om moverende redenen kan de ondersteuning langer toegekend (moeten) worden. Het is ter beoordeling aan de Wmo consultant om een verlenging al dan niet toe te kennen.
	Inhoudelijke eisen aan de dienstverlening Zorgaanbieder: - heeft aandacht voor de verschillende leefdomeinen, integrale benadering, duurzame ondersteuning (stabiliteit en continuïteit) en samenhang op behandeling en begeleiding (en daarmee samenwerking tussen professionals); - versterkt mogelijkheden in sociaal netwerk (familie, hulpgroepen etc); - maakt de aansluiting met lokale initiatieven, zoals lokaal wijkteam en vrijwilligersinitiatieven en instanties als de SDD en woningcorporaties; - versterkt de mogelijkheden tot lotgenoten contact voor de klant (ontmoeting, maatjesprojecten en digitale mogelijkheden); - legt de focus op duurzame uitstroom naar zelfstandig wonen al dan niet met een lichtere vorm van begeleiding; - biedt stabiliteit in de begeleiding (zoveel als mogelijk dezelfde begeleider); - zet verplicht een budgetcoach¹ in van de gemeente bij een klant met schulden. Wanneer aanbieder beschikt over een financieel specialist² die de klant hierin kan begeleiden, is het, in afstemming met consultant SDD, tevens mogelijk om deze specialist in te zetten voor begeleiding van de klant. Het betreft hier maatwerk per klant. 1. Budgetbeheer is te allen tijde voorbehouden aan de gemeente (dan wel SDD of Avres). 2. De in te zetten financieel specialist van zorgaanbieder dient over aantoonbare kennis en kunde te beschikken om de klant te ondersteunen.
	Geef het doel van de dienstverlening aan (en in hoeverre sluit dit aan bij klantbehoefte) - De ondersteuning is gericht op een toename van de zelfstandigheid van betrokken klanten door het afbouwen van ondersteunings-afhankelijkheid, ambulantisering en het voorkomen van terugval. - IB zonder een vorm van bereikbaarheid is te licht, want de klanten hebben tijdelijk nog achternavig in de vorm van 24-uurs bereikbaarheid van ondersteuning nodig (al dan niet buiten kantooruren) voor hun onplanbare ondersteuningsvraag. De specifieke doelen die – in de individuele klantsituatie – met individuele begeleiding worden nagestreefd, zullen worden bepaald aan de hand van de Zelfredzaamheidsmatrix (bijlage 8B 1).

	Wat is de doelgroep? Bestemd voor personen met psychische of psychosociale problemen, die (nog) niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven of zelfstandig te kunnen wonen en die hun ondersteuningsvraag kortdurend kunnen uitstellen, maar wel achtervang in de avond, nacht en weekenden nodig hebben in de vorm van bereikbaarheid. Wat zijn de criteria? Voor deze groep geldt dat de ondersteuning uitsluitend wordt geboden indien aan de volgende criteria wordt voldaan: • Klant heeft ondersteuningsbehoefte in de vorm van 24/7 (on)planbare ondersteuning; • Klant is in staat om kortdurend zijn/haar ondersteuningsvraag uit te stellen; • De voorliggende reguliere individuele begeleiding (contracten IB SDD of IB regio Alblasserwaard) biedt geen passende ondersteuning. De consulent van de SDD bepaalt in het keukentafelgesprek aan de hand van de ZRM of de klant in aanmerking komt voor de ondersteuning.
	Geef aan welke soorten werkzaamheden o.a. te onderscheiden zijn • Ondersteuning bij het aanleren of bijsturen van woonvaardigheden en het vinden van passende (vervolg)huisvesting; • Ondersteuning bij het toeleiden naar instanties (zoals de SDD), vragen/inlichtingen en aanvragen op het gebied van inkomensondersteuning¹; • Ondersteuning bij het toeleiden naar en ondersteunen van verslavings-hulpverlening, specialistische psychiatrische diagnostiek en behandeling; • Ondersteuning bij het behouden van scholing en/of (het vinden van) dagbesteding/vrijwilligerswerk/ werk; • Ondersteuning bij het opbouwen van de structuur t.a.v. het leven van alledag, de zelfverzorging en gezondheid en de financiële huishouding; • Ondersteuning bij het versterken van het zelfbeeld en zelfvertrouwen, het vergroten van sociale vaardigheden en het voorkomen en ingrijpen bij het nemen van (verkeerde) beslissingen; • Ondersteuning bij emotie- en agressieregulatie, het verminderen van grensoverschrijdend gedrag; • Ondersteuning bij het verhogen van de participatiedoelen; • Ondersteuning bij het versterken van het eigen netwerk. De gemeente verwacht van zorgaanbieders dat zij motiverende gespreksvoering toepassen in de ondersteuning die zij bieden.
	Producten/productcategorieën 1. Individuele Begeleiding a. IB1 BW: Toezicht en stimuleren b. IB2 BW: Aanleren en oefenen c. IB3 BW: helpen, overnemen en regie 2. Component avond- en nachtbereikbaarheid 3. Component huisvesting Welke inhoudelijke indeling naar primaire werkzaamheden wordt voorgesteld? Ad. 1 Individuele Begeleiding <u>a.</u> IB1 BW: De ondersteuning is erop gericht om door toezicht de feitelijke situatie te monitoren en/of door stimulans ervoor te zorgen dat de klant (eventueel met behulp van

¹ Hierbij is het o.a. belangrijk om tijdig te signaleren en te schakelen op wijzigingen in de woonsituatie die gevolgen hebben voor iemands uitkeringssituatie (en eigen bijdrage).

zijn netwerk) zelf in staat is de vereiste activiteiten te ondernemen. Waar mogelijk wordt de ondersteuning op termijn afgebouwd.

Let op: Op basis van aanwezigheid van een of meerdere kinderen is een IB2BW voor de eerste drie maanden van toepassing.

- b. **IB2 BW:** De ondersteuning is erop gericht door aanleren en oefenen de klant (eventueel met behulp van zijn netwerk) naar het punt te brengen dat hij deze op een afzienbaar moment zelfstandig kan ondernemen of de klant te brengen naar het voor hem maximaal haalbare niveau.

Er kunnen complicerende factoren bestaan waardoor het algemene beeld van de klant is dat de begeleiding zich richt op Toezien en Stimuleren (IB1BW) maar de situatie vraagt om (tijdelijk) intensievere ondersteuning (IB2BW). Deze situaties kunnen zijn:

- Overgang van woonsituatie (o.a. BW intra naar BW extra/ BW extra naar zelfstandig wonen) wat intensieve extra ondersteuning vraagt. Dit kan gericht zijn op praktische zaken maar ook op het voorkomen van psychische ontregeling/ terugval als gevolg van overgang richting meer zelfstandigheid. IB1BW is onvoldoende.
- Er is sprake van een terugval in psychische klachten of vaardigheden door bijvoorbeeld een life-event, denk hierbij aan een sterfgeval van een naaste of het meemaken van een ingrijpende situatie, waardoor (tijdelijk) de begeleidingsvraag toeneemt. IB1BW is onvoldoende.
- Op basis van gedragsproblematiek: Het gaat hier om ernstige gedragsproblematiek die een beroep doet op extra inzet van de begeleiding of specifiek van een hoger gekwalificeerde professional die nodig is voor het bijsturen van de problematiek. IB1BW is onvoldoende.
- Op basis van de aanwezigheid van een of meerdere kinderen- standaard de eerste 3 maanden minimaal IB2BW. Na evaluatie kan op basis van noodzaak voor extra begeleiding tot verlenging besloten worden. Opschaling of afschaling is ook mogelijk. De begeleiding kan zich richten op praktische ondersteuning/ begeleiding van de ouder gericht op de opvoeding/ verzorging. Voor klanten die Beschermd wonen in de thuissituatie ontvangen wordt er niet standaard IB2BW voor de eerste 3 maanden afgegeven, maar dat wat noodzakelijk is.

- c. **IB3 BW:** De ondersteuning is erop gericht om de klant (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 klant deze niet zelf kan uitvoeren.

Er kunnen complicerende factoren bestaan waardoor het algemene beeld van de klant is dat de begeleiding zich richt op Aanleren en Oefenen (IB2BW) maar de situatie vraagt om (tijdelijk) intensievere ondersteuning (IB3BW). Deze situaties kunnen zijn:

- Zeer intensieve begeleiding is noodzakelijk bij de overgang van woonsituatie (o.a. BW intra naar BW extra/ BW extra naar zelfstandig wonen) wat om zeer intensieve extra ondersteuning vraagt. Dit kan gericht zijn op praktische zaken maar ook op het voorkomen van psychische ontregeling/ terugval als gevolg van overgang richting meer zelfstandigheid. IB2BW is onvoldoende.
- Er is sprake van een terugval in psychische klachten of vaardigheden door bijvoorbeeld een life-event, denk hierbij aan een sterfgeval van een naaste of het meemaken van een ingrijpende situatie, waardoor (tijdelijk) de begeleidingsvraag toeneemt. IB2BW is onvoldoende.
- Op basis van gedragsproblematiek: Het gaat hier om ernstige gedragsproblematiek die een beroep doet op extra inzet van de begeleiding of specifiek van een hoger gekwalificeerde professional die nodig is voor het bijsturen van de problematiek. IB2BW is onvoldoende.
- Op basis van de aanwezigheid van een of meerdere kinderen- De intensieve begeleiding kan zich richten op praktische ondersteuning/ begeleiding van de ouder gericht op de opvoeding/ verzorging.

Ad. 2 Component bereikbaarheid:

	Een hulpverlener is telefonisch bereikbaar om hulpvragen van de klant te beantwoorden en daar waar nodig acties uit te zetten op momenten dat de reguliere IB niet geboden kan worden, zijnde in de avond, nacht en weekenden. Ad. 3 Component huisvesting: Een component huisvesting kan worden toegekend als de klant nog niet in staat is zelf te huren en de huisvesting via de zorgaanbieder is ingeregeld. De Wmo consulent besluit of de component huisvesting wordt geïndiceerd op basis van de ZRM. In deze component zijn naast woonkosten ook huishoudelijke taken zoals voorzien in voeding meegenomen. Woonkosten zijn: huur, onderhoud, gas-water-licht. Inrichting/inventaris is in het kader van normalisering niet inbegrepen in de component huisvesting. In gevallen dat de klant hier zelf niet in kan voorzien, zijn er mogelijkheden binnen de bijzondere bijstand.
Ad 2 Voorstel voor omzetting van lopende indicaties en tarifiering daarvan	Er kan sprake zijn van een huidige situatie die omgezet moet worden naar de nieuw voorgestelde situatie. Geef aan hoe deze omzetting vormgegeven wordt indien van toepassing. • Bij nieuwe indicaties stroomt de klant in de nieuwe componenten in • Bij herindicatie stroomt de klant in de nieuwe componenten in • 1 jaar na implementatie van de nieuwe componenten wordt de rest van de klanten actief geherïndiceerd en stromen in de nieuwe componenten in.
Ad 3 voorstel voor te bereiken resultaten o.b.v. ZRM	<i>Gegeven is dat conform Wmo beleid voor de indicatiestelling en het formuleren van te bereiken resultaten wordt aangesloten bij de resultaatsgebieden van de ZRM. Het ondersteuningsplan wordt hierop gebaseerd.</i> Geef aan welke resultaatgebieden vanuit de ZRM van toepassing zijn. Alle resultaatgebieden van de zelfredzaamheidsmatrix zijn van toepassing (Financiën, Werk en Opleiding, Tijdsbesteding Huisvesting, Huiselijke relaties, Geestelijke gezondheid, Lichamelijke gezondheid, Middelengebruik, Basale ADL, Instrumentele ADL, Sociaal netwerk, Maatschappelijke participatie, Justitie). Geef aan wat de te bereiken resultaten zijn per van toepassing zijnde domein in de ZRM Het doel is om de klant zelfredzaam te laten zijn op de belangrijkste domeinen van het dagelijks leven. In het ondersteuningsplan wordt bepaald op welke resultaatgebieden welke ontwikkelingen worden verwacht. Dit kan variëren tot toename van de zelfredzaamheid of stabilisatie. We verwachten wel dat er op de resultaatgebieden "activiteiten dagelijks leven", "sociaal netwerk" en/of "dagbesteding" een zekere mate van zelfredzaamheid is gerealiseerd zodat de cliënt in staat is met individuele begeleiding 1, 2 of 3 in combinatie met bereikbaarheid te wonen. Zie Bijlage 8B 1 voor de resultaatsgebieden uit de ZRM en de geformuleerde resultaten.
Monitoring	Hoe kan de Gemeente Dordrecht beoordelen of de interventie succesvol is en het resultaat gehaald is? Benoem daarbij KPI's. Monitoring wordt geïntegreerd in de SLA BW.
Ad 4 Bekostiging <i>Let op: in deze aanbestedingsprocedure is het niet toegestaan om in onderling overleg tussen aanbieders een prijs te bepalen. Dit gebeurt derhalve altijd door de Gemeente</i>	Component IB BW: Tarieven per klant per week zijn: IB1 BW € 540,= IB2 BW € 540,= IB3 BW € 540,= Component bereikbaarheid: Het tarief voor de component bereikbaarheid bedraagt € 36,88 per week per cliënt. Component huisvesting: Het tarief voor de component huisvesting bestaat uit 2 delen:

Met opmerkingen [IG1]: Updaten nav kostprijsonderzoek tarieven 2025

Met opmerkingen [IG2]: Updaten nav kostprijsonderzoek bw

Met opmerkingen [IG3]: Updaten nav kostprijsonderzoek bw

	Tarief <i>per cliënt per week</i> welke aansluit bij de vigerende hoge aftoppingsgrens huurtoeslag, die jaarlijks door het Ministerie van Binnenlandse Zaken wordt vastgesteld. Hoge aftoppingsgrens huurtoeslag 2021 bedraagt € 678,66 per maand. <i>Tarief per cliënt per week</i>: € 156,61. <i>Dit tarief zal aangepast worden aan de hoge aftoppingsgrens huurtoeslag 2022 (nog niet bekend).</i> Daarnaast vergoedt de gemeente huishoudelijke kosten (waaronder voeding) in deze component à € 60,- <i>per cliënt per week</i>. Tijdelijke compensatieregeling: Om zorgaanbieders in de transformatie te faciliteren zal voor de eerste 3 jaar een compensatie worden geboden. Zie bijlage 8B-2 Compensatieregeling doorontwikkeling inkoop BW.
--	--

Bijlage 8B 1 ZRM

Domein	Resultaat
Financiën	Het voeren van de eigen (financiële) administratie De cliënt: • heeft inzicht in de financiële situatie, waaronder het inkomsten- en uitgavenpatroon; • heeft een geordende (financiële) administratie; • verwerkt de post en bespreekt deze met de begeleider; • beheert zijn financiën, waaronder het tijdig betalen van rekeningen; • heeft zijn inkomsten en uitgaven in balans; • weet (bij vragen/inlichtingen, aanvragen en relevante wijzigingen) de weg naar de verschillende instanties op het gebied van onder andere werk, inkomen en ondersteuning; • heeft een inkomen en kan hiervan rondkomen; • heeft de nodige verzekeringen afgesloten.
Werk en Opleiding	Het hebben van betaald werk, het volgen van een traject dat naar werk leidt (gericht op arbeidsmatige participatie of re-integratie) of het volgen van een opleiding. De cliënt: • verricht betaald werk; • onderneemt activiteiten om werk te vinden; • volgt een traject naar werk (participatie/ re-integratie); • volgt een opleiding.
Tijdsbesteding	Het doen van activiteiten die structuur en ritme aanbrengen De cliënt: • heeft een evenwichtig dag- en nachtritme en kan dit volhouden; • heeft regie over de invulling van de dag en deelt zijn vrije tijd in; • heeft een zinvolle daginvulling; • behoudt of ontwikkelt (arbeids) vaardigheden.
Huisvesting	Het zelfstandig bewonen van een leefbare, geordende en schone woonruimte De cliënt: • heeft veilige en toereikende huisvesting; • heeft de beschikking over een zelfstandige woonruimte; • heeft bij het inkomen passende woonruimte; • veroorzaakt geen overlast voor zijn woonomgeving; • behoudt en ontwikkelt woonvaardigheden/ bewonersvaardigheden (is een goede buur).
Huiselijke relaties	Het hebben van gezonde huiselijke relaties De cliënt: • kan relaties aangaan en behouden; • is zich bewust van de omgang met de relaties; • kan grenzen stellen binnen de relatie; • kan afspraken maken met relaties; • houdt zich aan gemaakte afspraken; • maakt problemen bespreekbaar; • gebruikt geen geweld.
Geestelijke gezondheid/ middelengebruik	Het psychisch zelfstandig kunnen functioneren De cliënt: • is zich bewust van de eigen psychische toestand; • volgt, indien nodig en mogelijk, therapie/behandeling;

	• voorkomt en/of vermindert van destructief gedrag; • maakt een eventuele verslavingsproblematiek beheersbaar en houdt deze beheersbaar.
Zelfzorg (lichamelijke gezondheid + basale en instrumentale ADL)	Het zichzelf kunnen verzorgen en het kunnen zorgen voor een goede lichamelijke gezondheid De cliënt: • bezoekt medische behandelaars; • gebruikt tijdig en correct medicatie; • heeft en behoudt een goede conditie; • kan de regie over het leven voeren; • maakt gebruik van gezonde voeding; • wast het eigen lichaam; • draagt schone kleding; • doet boodschappen; • voert eenvoudige huishoudelijke taken uit.
Sociaal netwerk	Het hebben van en beroep kunnen doen op een gezond sociaal netwerk De cliënt: • kan sociale relaties aangaan en behouden; • heeft een gezond sociaal netwerk; • is in staat een beroep te doen op het sociaal netwerk.
Maatschappelijke participatie	Het naar vermogen actief kunnen deelnemen aan de maatschappij De cliënt • beschikt over voldoende sociale vaardigheden; • houdt zich aan gemaakte afspraken; • kan een lidmaatschap aangaan of doet vrijwilligerswerk; • gaat op een respectvolle manier met anderen om.

Bijlage 8B 2 compensatieregeling doorontwikkeling BW

1. Aanleiding en doel compensatieregeling:

De centrumgemeente wil in het kader van haar transformatieopdracht, de huidige extramurale all-in arrangementen transformeren naar de volgende modulaire productstructuur:

- IB1 BW, IB2 BW of IB3 BW (en daarbij een vast tarief per week voor alle drie de arrangementen hanteren);
- In combinatie met de component bereikbaarheid voor (ongeplande) ondersteuningsvragen tussen 20 uur en 8 uur en in de weekenden;
- Met indien nodig een component huisvesting (scheiden van wonen en zorg is het uitgangspunt, maar in gevallen kan de component huisvesting toegekend worden)
- De ondersteuning in de doorontwikkeling is gericht op een toename van de zelfstandigheid van betrokken cliënten door het afbouwen van ondersteunings-afhankelijkheid, ambulantisering en het voorkomen van terugval. Of op het voorkomen van instroom in een zwaarder arrangement BW.

Nieuwe klanten worden vanaf 1 januari 2022 volgens de nieuwe systematiek geïndiceerd. Lopende indicaties worden geleidelijk omgezet. In het 1^{ste} jaar volgt bij het aflopen van de indicatie, een herindicatie. De omzetting vindt op dat moment plaats en de klant krijgt een nieuwe beschikking. Na het 1^{ste} jaar worden alle op dat moment nog lopende indicaties volgens de oude systematiek omgezet naar de nieuwe.

We willen van de huidige situatie en bekostiging komen tot de gewenste situatie. Voor een aantal aanbieders betekent dit een uitdaging. Daarom stelt de gemeente voor om een compensatieregeling voor de komende 3 jaar te implementeren, die zorgaanbieders faciliteert om de gewenste beweging te maken.

1.1 Generieke regeling

Uit de beginselen van de aanbestedingswet vloeit voort dat de gemeente, in haar afspraken met aanbieders objectief en non-discriminatoire moet handelen. De generieke afspraken in de overeenkomsten BW gelden dan ook voor alle gecontracteerde aanbieders. De compensatieregeling maakt onderdeel uit van de overeenkomst BW en is daarmee een generieke regeling,

- waarvan alle zorgaanbieders extramurale BW gebruik kunnen maken;
- die redelijk makkelijk uit te voeren is;
- die non-discriminatoire en objectief is;
- die de inhoudelijke beweging faciliteert en waarmee de inhoud van de transformatie overeind blijft.

2. Aanvraag en uitwerking compensatieregeling

Zorgaanbieders die gebruik wensen te maken van de compensatieregeling dienen hiertoe een aanvraag in bij de SDD. In hun aanvraag motiveren ze waarom in aanmerking denken te komen voor deze regeling. Daarbij betrekken ze niet uitsluitend de financiële consequenties van de omzetting, maar nemen ze het totale bedrijfsresultaat van de organisatie in ogenschouw. De motivatie voor de compensatieregeling vormt aan de hand van het totale bedrijfsresultaat onderwerp van gesprek in het voortgangsoverleg met CM SDD.

2.1 De hoogte van de compensatie:

In 2022: De regeling voorziet in een financiële compensatie, zodanig dat de gemiddelde opbrengst per cliënt per maand in 2022 niet meer dan 10% lager is dan die in 2021.

In 2023: De regeling voorziet in een financiële compensatie, zodanig dat de gemiddelde opbrengst per cliënt per maand in 2023 niet meer dan 15% lager is dan die in 2021.

In 2024: De regeling voorziet in een financiële compensatie, zodanig dat de gemiddelde opbrengst per cliënt per maand in 2024 niet meer dan 20% lager is dan die in 2021.

2.2 Maatstaf voor de omzet in 2021

De SDD bepaalt de gemiddelde waarde van de opbrengst per maand per cliënt in 2021 over de volledige cliënt populatie van BW extramuraal contract centrumgemeente Dordrecht. Als bron hiervoor geldt het overzicht van de door Zorg-Lokaal goedgekeurde declaraties op 1 april 2022.

De rekenwijze: de som van gedeclareerde bedragen/het totaal aantal maanden met een gedeclareerd bedrag.

Ter verduidelijking:

Aanbieder X heeft in 2021 als volgt gedeclareerd:

Clïent A: in 12 maanden gedeclareerd. Totaal declaratie bedrag is € 8.450,-

Clïent B: in 12 maanden gedeclareerd. Totaal declaratie bedrag is €10.140,-

Clïent C: in 8 maanden gedeclareerd. Totaal declaratiebedrag is € 3.360,

De gemiddelde waarde van de opbrengst per maand per cliënt is dan:

$(€ 8.450,- + € 10.140,- + € 3.360,-) / (12 + 12 + 8) = € 685,94,-$

De gemiddelde waarde van de opbrengst per maand per cliënt, bepaald over de volledige cliënt populatie BW extramuraal (van betreffende aanbieder), geldt als maatstaf voor de omzet over 2021.

2.3 Maatstaf voor de omzet in 2022

De gemiddelde waarde van de opbrengst per maand per cliënt over 2021 wordt vergeleken met de gemiddelde waarde van de opbrengst per maand per cliënt in 2022. Die wordt op identieke wijze berekend als die van 2021.

Als de maatstaf 2022 meer dan 10% lager is dan de maatstaf 2021 dan komt betreffende aanbieder in aanmerking voor compensatie.

2.4 Omvang van de compensatie

De omvang van de compensatie 2022 wordt als volgt bepaald:

$\{(90\% \text{ waarde maatstaf } 2021) - / - (\text{waarde maatstaf } 2022)\} * \text{totaal aantal maanden waarin is gedeclareerd in 2021}$
cliëntmaanddeclaraties in 2022

2.5 Uitvoering

In eerste instantie wordt de balans opgemaakt aan de hand van de afrekeningen t/m oktober 2022. Op die manier wordt een "voorlopige" compensatie opgemaakt (als die aan de orde is), die dan nog kan worden betrokken in de financiële jaarrekening over 2022.

De SDD bepaalt de waarde van een eventuele voorlopige compensatie in december 2022 en informeert de betreffende aanbieder hierover. De aanbieder kan de SDD factureren voor het betreffende bedrag. De factuur zal binnen 4 weken worden voldaan.

In het voorjaar van 2023, als de afrekening over 2022 volledig in beeld is, wordt de definitieve compensatie opgemaakt. Indien de definitieve compensatie hoger is dan de voorlopige, kan de betreffende aanbieder het verschil bij de SDD declareren. Indien die lager is zal de SDD het verschil in rekening brengen bij betreffende aanbieder.

2.6 De compensatieregeling na 2022

Na 2022 zal de compensatieregeling worden gecontinueerd in een afbouwscenario. In de jaren na 2022 zal het percentage dat bepaalt in welke mate een, t.o.v. 2021, afnemende opbrengst wordt gecompenseerd verlopen conform het volgende schema:

In 2023 tot 85%

In 2024 tot 80%

In deze jaren komt de uitvoering van de regeling overeen met die in 2022.

Na 2024 vervalt de compensatieregeling.