

Contourendocument

Inkoop Wmo Individuele Begeleiding



Documentgegevens

Versie: 1.2

Datum: ~~1326~~-03-2026

Inhoudsopgave

1.	Inleiding	3
2.	Randvoorwaarden	4
3.	Beleidsuitgangspunten	4
4.	Normenkader	7
5.	Indicatieproces	8
6.	Producten	12
7.	Afrekensystematiek	20
8.	Tarieven	24
9.	Implementatie	24
10.	SLA	27
11.	Overzicht voorbereiding inkoop IB	28

1. Inleiding

Het model zoals we dat sinds 2016 voor Individuele begeleiding kennen in de Drechtsteden is gebaseerd op het zogenaamde model van "resultaatgericht beschikken". Dit model is onder druk komen te staan doordat de CRvB in een aantal gerechtelijke uitspraken een streep heeft gezet door dit model. Deze uitspraken waren in eerste instantie gericht op de Huishoudelijke ondersteuning en later ook op de Individuele begeleiding. Het centrale kritiekpunt van de CRvB is het gebrek aan rechtszekerheid voor cliënten door het ontbreken van een tijdseenheid (uren of minuten) in de beschikking.

Echter, als we kijken naar zowel de cliënttevredenheid als de tevredenheid onder aanbieders functioneert dit inkoopmodel goed. Daarom is door VNG, gemeenten (Breda, Rotterdam, Drechtsteden), Aanbieders (Tzorg, Actiz), cliëntorganisaties (Iederin) en VWS lange tijd geprobeerd te komen tot een wetsvoorstel om het resultaatgericht beschikken wettelijk te verankeren. Hoewel de gemeenten en Aanbieders op één lijn zaten, is in deze werkgroep geen consensus bereikt, met name door bezwaren vanuit cliëntorganisaties. In het bestuurlijk overleg van 15 februari 2023 heeft de staatssecretaris meegedeeld geen wetsvoorstel in te gaan dienen. Daarmee is het resultaatgericht beschikken bestuurlijk op een zijspoor gerangeerd.

In dat bestuurlijk overleg is aan gemeenten ruimte geboden om een alternatief model uit te werken, namelijk het bandbreedtemodel. Het bandbreedtemodel heeft als belangrijkste doel de benoemde knelpunten weg te nemen en tegelijk de voordelen van het resultaatgerichte model te behouden. Voor de Huishoudelijke ondersteuning is dit model in 2024 nader uitgewerkt en gecontracteerd door de SDD. De SDD was voornemens om voor de maatwerkvoorziening Individuele Begeleiding een vergelijkbaar bandbreedtemodel te ontwikkelen. Echter is de SDD tot de conclusie gekomen dat een bandbreedtemodel onvoldoende aansluit bij de ontwikkelingen in het sociaal domein. Enerzijds beschikken in uren en aan de andere kant afrekenen op basis van arrangementen blijkt niet conform de iStandaarden te zijn. Zodoende heeft de SDD besloten om voor IB geen bandbreedtemodel te ontwikkelen. Er zal, na inwerkingtreding nieuwe overeenkomst, beschikt worden op exacte tijd en conform iStandaarden op basis van PxQ worden afgerekend (op basis van daadwerkelijke levering).

Het afgelopen jaar heeft de SDD, samen met aanbieders, nagedacht over de uitwerking van de volgende onderdelen:

- randvoorwaarden;
- beleidsuitgangspunten;

- normenkader HHM;
- indicatieproces;
- producten;
- afrekensystematiek
- tarieven.

In dit document komen bovenstaande onderwerpen aan bod en worden de gemaakte keuzes nader toegelicht. Tevens wordt er in dit document nog kort aandacht geschonken aan de implementatie van het nieuwe model en de te ontwikkelen SLA.

2. Randvoorwaarden

Het algemene uitgangspunt is dat de SDD ernaar streeft om goede en betaalbare ondersteuning te bieden, passend binnen de juridische kaders van de Wet en de jurisprudentie. Dit leidt tot de volgende randvoorwaarden:

- **Rechtszekerheid:** het nieuwe model moet in de eerste plaats het gebrek aan rechtszekerheid zoals dat door de CRVB geconstateerd is oplossen.
- **Flexibiliteit:** om passende begeleiding te bieden in individuele gevallen moet naast rechtszekerheid en duidelijkheid van de beschikking een zekere flexibiliteit blijven bestaan, zodat een aanbieder binnen de beschikking kan op- en afschalen.
- **Kwaliteit:** door de inhoud van de begeleiding centraal te zetten in de beschikking is individuele sturing op kwaliteit mogelijk.
- **Doelmatigheid:** om de begeleiding ook op langere termijn betaalbaar te houden, is sturing op doelmatigheid noodzakelijk. Een nieuw model moet dus prikkels bevatten om doelmatige begeleiding te bieden en resultaatgericht te werken.
- **Beperking van administratieve lasten:** in de zorg is het beperken van administratieve lasten al een aantal jaren onderwerp van gesprek. Ook het Integraal Zorg Akkoord (IZA) zet opnieuw in op het minimaliseren van administratieve lasten in de zorg. In een tijd van schaarste aan arbeidskrachten is dit ook essentieel om aan de ondersteuningsvraag te kunnen voldoen.

3. Beleidsuitgangspunten

Op basis van de randvoorwaarden heeft de SDD een aantal beleidsuitgangspunten ingenomen. De SDD is van mening dat met de ingenomen beleidsuitgangspunten, de rechtszekerheid van de inwoners wordt gewaarborgd én er voldoende flexibiliteit wordt geboden aan de zorgaanbieders.

3.1 Tijdseenheid van indiceren en declareren

De SDD heeft zorgvuldig onderzoek gedaan naar welke tijdseenheid in de beschikking moet komen te staan en over welke tijdseenheid er gedeclareerd mag gaan worden door de zorgaanbieders in het nieuwe model. Hierbij is ook meegewogen welke optie het best passend is voor de SDD, waarbij er een groot cliëntenbestand is voor Wmo-begeleiding.

Uiteindelijk is gekozen om te gaan indiceren in minuten per week, wat ook als zodanig zal worden opgenomen in de beschikking. De keuze om te gaan indiceren in minuten is gemaakt, omdat er dan geen afronding hoeft plaats te vinden. Op die manier probeert de SDD het doel te bereiken dat het aantal minuten wat in de beschikking staat ook daadwerkelijk aan begeleiding wordt geboden. Dit houdt verband met het rechtszekerheidsbeginsel. Het beroep op rechtszekerheid vervalt voor cliënt echter indien aanbieder niet kan leveren door toedoen van cliënt.

Nadat er meerdere alternatieven zijn onderzocht, heeft de SDD besloten om te gaan indiceren per week. Hieronder zal uiteengezet worden welke alternatieve opties onderzocht zijn en waarom niet voor deze opties gekozen is.

PER KWARTAAL

In eerst instantie bestond de voorkeur om (minuten/uren) per kwartaal te gaan indiceren. Hierbij zou de rechtszekerheid van de cliënt gewaarborgd zijn en zou er ook een grote mate van flexibiliteit geboden worden aan de aanbieders. Echter bleek dat deze optie technisch niet mogelijk is en niet in overeenstemming is met de iStandaarden. Om die reden viel de optie om te gaan indiceren per kwartaal af.

PER MAAND

Ook de mogelijkheid om (minuten/uren) per maand te gaan indiceren heeft enige tijd de voorkeur gehad. Echter bleek deze optie onverstandig, omdat de ene maand 4 weken heeft en de andere maand 5 weken. Indien er dus geïndiceerd zou worden per maand, dan zou het per maand verschillen op hoeveel begeleiding een cliënt per week recht heeft. Dit vindt de SDD onwenselijk en om die reden is ook de optie van indiceren per maand afgefallen.

PER BESCHIKKINGSDUUR/PER JAAR

Vanuit de aanbieders is meerdere malen aangegeven dat hun voorkeur uitgaat naar een indicatie die per beschikkingsduur wordt afgegeven, zodat de uren flexibel ingezet kunnen worden. Er is gesproken met gemeenten die per beschikkingsduur indiceren. Hieruit bleek echter dat de beschikkingen in de praktijk vrijwel standaard voor een periode van één jaar worden afgegeven. In feite komt dit er dus op neer dat in de meeste gevallen per jaar wordt beschikt.

De SDD heeft de volgende argumenten om niet per jaar/per beschikkingsduur te indiceren:

- Aangezien beschikkingen voor individuele begeleiding bij deze optie vrijwel standaard voor de duur van één jaar worden afgegeven, acht de SDD dit in strijd met de landelijke richtlijn 'passend beschikken'.
- Ook brengt indiceren per jaar met zich mee dat de cliënt jaarlijks een nieuwe melding en aanvraag moet doen, wat voor de cliënt een extra belasting betekent.
- Verder zou dit leiden tot een hogere werkdruk voor consultants, omdat voor het grootste deel van de cliënten met een indicatie voor individuele begeleiding jaarlijks opnieuw onderzoek moet worden uitgevoerd en een nieuwe beschikking moet worden afgegeven.
- Het indiceren per beschikkingsduur leidt tot een hogere belasting voor de contractmanagers. Het declaratiegedrag moet bij het afgeven van een indicatie per beschikkingsduur namelijk worden gemonitord om te voorkomen dat in de eerste maanden alle uren al worden ingezet, terwijl deze over de gehele beschikkingsduur verdeeld zouden moeten worden. Voor een kleinere gemeente is het beter mogelijk om maandelijks het declaratiegedrag van aanbieders per casus te monitoren. Voor de SDD is dit, gezien het grote aantal cliënten met een indicatie voor individuele begeleiding, echter niet uitvoerbaar.
- Ten slotte is het standpunt van de SDD dat de cliënt bij het indiceren per beschikkingsduur nog steeds onvoldoende duidelijkheid heeft, omdat er een groot aantal uren/minuten in de beschikking staat waar de cliënt over een langere periode recht op heeft. Hierbij is onderzocht of het eventueel een optie is om een gemiddelde tijdsindicatie op te nemen in de beschikking. Met deze optie wordt echter niet voldaan aan het rechtszekerheidsbeginsel, omdat een cliënt precies moet weten op hoeveel begeleiding hij of zij recht heeft.

Naast het uitgangspunt om minuten per week te gaan indiceren, is de keuze gemaakt om als tijdseenheid waarover zorgaanbieders kunnen declareren een maand te hanteren. Er zit dus een verschil in de tijdseenheid die genoemd wordt in de beschikking en de periode waarover gedeclareerd kan worden. De reden om te kiezen voor een maand als declaratieperiode is omdat dit aansluit bij de iStandaarden en volgens de SDD genoeg flexibiliteit biedt aan aanbieders. Binnen een maand kan de aanbieder de minuten namelijk wisselend (per week) inzetten. De minuten kunnen dus per week verschillen. Dit wordt tijdens het keukentafelgesprek gecommuniceerd met de cliënt. Ook in de beschikking wordt hierover een toelichting verstrekt.

DIRECTE VS INDIRECTE TIJD

In de door de SDD afgegeven beschikking wordt de te leveren begeleiding in minuten per week opgenomen. Dit betreft de directe tijd. Onder **directe tijd** wordt verstaan de tijd die begeleider in direct contact staat met cliënt, waaronder:

1. directe begeleiding van de cliënt gericht op de doelen uit het ondersteuningsplan, fysiek in aanwezigheid van de cliënt;
2. digitale of blended begeleiding, zoals beeldbellen, online coaching of realtime contact gericht op begeleiding;
3. gesprekken of begeleiding met cliënt in het bijzijn van het cliëntsysteem of netwerk;

4. begeleiding van de cliënt bij relevante gesprekken of contacten met derden die bijdragen aan de begeleidingsdoelen.

Onder **indirecte tijd** wordt verstaan de tijd die door begeleider wordt besteed aan bijvoorbeeld verslaglegging, administratie, interne afstemming, ketenoverleg, contact met netwerk, reflectie, intervisie en organisatieoverleg. De indirecte tijd is betrokken in de kostprijsberekening en wordt dus vergoed in het tarief. Enkele aanbieders hebben verzocht om de indirecte tijd separaat te declareren. Dat verzoek wordt niet gehonoreerd. Indirecte tijd zou namelijk ook in de indicatie moeten worden opgenomen, bijvoorbeeld gerelateerd aan de directe tijd. Het zou betekenen dat begeleiders een uitgebreide en gespecificeerde tijdsregistratie zouden moeten bijhouden. Dit zou leiden tot een sterke verhoging van de administratieve lasten, hetgeen we juist proberen te voorkomen. Bovendien zal niet alle indirecte tijd, bijvoorbeeld intervisie en organisatieoverleg, toe zijn te wijzen zijn aan één specifieke cliënt en dat is in het declaratieverkeer volgens de iStandaard wel noodzakelijk.

4. Normenkader

M.i.v. het nieuwe contract Individuele Begeleiding gaat de SDD werken met het Normenkader Begeleiding van bureau HHM. Dit normenkader is een hulpmiddel om te komen tot een zo eenduidig en geobjectiveerd mogelijke inschatting van het aantal minuten begeleiding dat een inwoner gemiddeld wekelijks nodig heeft.

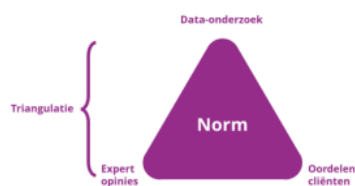
Het normenkader is ontwikkeld om gemeenten te ondersteunen bij:

Het bepalen van de ondersteuningsbehoefte van cliënten.

Het afwegen en onderbouwen van de aard en omvang van indicaties voor Wmo-begeleiding.

Het normenkader leunt op drie pijlers (triangulatie):

1. Data-onderzoek in de praktijk
2. Oordelen van cliënten
3. Expertopinions



Doel van het normenkader

Het normenkader ondersteunt:

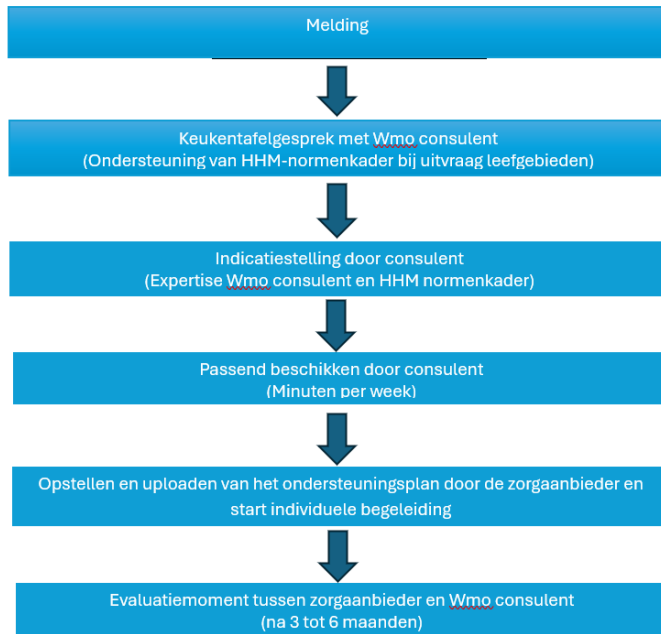
- **Gemeenten:** bij het transparant en objectief bepalen van de benodigde begeleiding.
- **Wmo-consulenten:** bij het maken van een professionele, onderbouwde afweging.
- **Zorgaanbieders:** bij het inzicht in de verwachte inzet van begeleiding.

Met dit normenkader wordt de Wmo-consulent geholpen om diens professionele afweging, nog meer transparant, afgewogen en eenduidig te maken. In de indicatie wordt de aard, omvang en duur van de te bieden begeleiding vastgelegd, in overeenstemming met het juridisch kader zoals bepaald door de CRvB. Het indiceren van Wmo-begeleiding is geen 'harde wetenschap' met vaste uitkomsten op basis van harde 'rekenregels'. Het indiceren van begeleiding vraagt om een professionele afweging, op basis van veel elementen, met als doel begeleiding op maat te bieden voor de inwoner. Dit normenkader helpt dit transparant en afgewogen te doen.

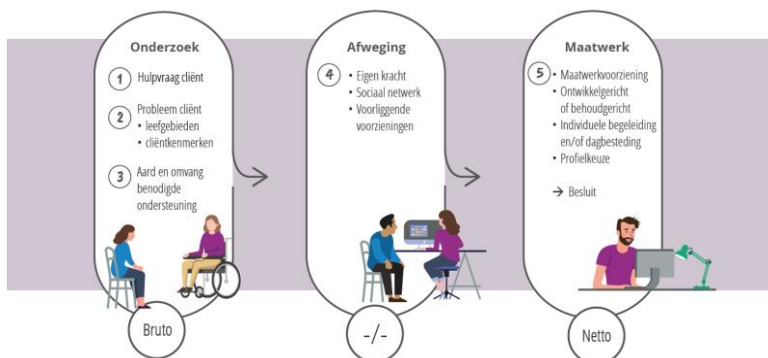
5. Indicatieproces

De Wmo consulent voert het gesprek met de inwoner en doet onderzoek naar de hulpvraag en de beperkingen op het gebied van participatie en zelfredzaamheid. Als het onderzoek is afgerond, zal de indicatie door de consulent gesteld worden met behulp van het HHM normenkader. Hiermee wordt de kwaliteit, rechtmatigheid en uniformiteit geborgd. Vervolgens wordt het ondersteuningsplan opgesteld door de zorgaanbieder en start de begeleiding. Na 3 tot 6 maanden vindt er een evaluatie plaats. Indien nodig kan de beschikking worden aangepast.

Het proces ziet er schematisch als volgt uit:



In de volgende stappen wordt dit proces verder uitgewerkt en toegelicht, vanaf het eerste contact met de cliënt tot en met het vaststellen van de passende maatwerkvoorziening. Hierdoor wordt duidelijk hoe de consulent tot een zorgvuldig en onderbouwd besluit komt.



Figuur 1. Proces besluitvorming Wmo-begeleiding. Bureau HHM Factum. Normenkader Begeleiding: Publiekversie. Een nadere uitwerking van het afwegingskader is hierin opgenomen.

Stap 1 Cliënt meldt zich, start onderzoek

Wanneer de cliënt zich meldt, bespreekt de Wmo-consulent diens hulpvraag met de cliënt. De Wmo-consulent onderzoekt ook de leefsituatie van de cliënt (gezinssituatie et cetera). Cliënten hebben de mogelijkheid een persoonlijk plan aan te dragen, dat de Wmo-consulent vervolgens meeneemt in het proces.

Stap 2: Wat is het probleem?

Tijdens het onderzoek bevraagt de Wmo-consulent de cliënt, voor zover nodig en gerelateerd aan het gebruik van het Normenkader Begeleiding, op drie aspecten:

1. Problematiek
2. Leefgebieden
3. Overige cliëntkenmerken

Stap 3: Vaststellen aard en omvang ondersteuningsbehoefte

De Wmo-consulent bepaalt, zoveel als mogelijk in samenspraak met de cliënt en/of het netwerk, de te behalen aandachtspunten per leefgebied en de noodzakelijke begeleiding hiervoor. Zodat duidelijk wordt wat de aard en omvang van de ondersteuningsbehoefte is van de cliënt en waar ook eventuele prioriteiten en keuzes van de cliënt liggen. Hierbij kan onder andere gebruik worden gemaakt van een zorginventarisatie of het ondersteuningsplan van de cliënt.

Stap 4: Afweging

In stap 4 weegt de Wmo-consulent vervolgens af welke andere oplossingen dan op grond van de Wmo 2015 beschikbaar zijn voor de cliënt om diens ondersteuningsbehoefte in te vullen. De Wmo-consulent bespreekt met de cliënt en onderzoekt de mogelijkheden van de cliënt zelf, van het cliëntsysteem en het netwerk van de cliënt om oplossingen te vinden voor de door de cliënt ervaren zelfredzaamheids- en/of participatieproblemen.

Dit betreft naast de mogelijkheden van de cliënt persoonlijk ook mogelijkheden om gebruik te maken van andere regelingen dan de Wmo. Deze oplossingen kunnen onder andere zijn: algemeen gebruikelijke voorzieningen, algemene voorzieningen, laagdrempelige steunpunten, de Zorgverzekeringswet, de Participatiewet en/of de Wet langdurige zorg (Wlz).

Alle oplossingen die voorliggend zijn op een Wmo-maatwerkvoorziening worden als eerste benut. Hierover wordt de cliënt geadviseerd in het gespreksverslag. Daarbij is het conform de uitspraak van de CRvB van belang dat de Wmo-consulent nadrukkelijk onderzoekt of de voorliggende oplossing daadwerkelijk een oplossing biedt voor het probleem van de cliënt én ook voor de cliënt beschikbaar is.

Het is ook mogelijk dat de ondersteuningsbehoefte van de cliënt wordt ingevuld door een combinatie van eigen kracht en/of voorliggende oplossingen met daarop aanvullend een maatwerkvoorziening.

Stap 5: Maatwerkvoorziening

In de laatste stap van het indicatieproces volgen een aantal sub-stappen:

1. Concreet maken benodigde Wmo-maatwerkvoorziening.
2. Kiezen van het best passende profiel/product, dat richting geeft aan het uiteindelijk te nemen besluit.
3. Afweging op basis van alle verzamelde informatie: definitieve aard, omvang en duur van de te indiceren begeleiding.

6. Producten

Zoals reeds aangegeven gaat de SDD m.i.v. het nieuwe contract Individuele Begeleiding werken met het normenkader Begeleiding van Bureau HHM, om te komen tot een (zoveel mogelijk) eenduidige en geobjectiveerde inschatting van het aantal minuten begeleiding dat een inwoner (gemiddeld) wekelijks nodig heeft.

Er zijn drie aspecten die bepalend zijn voor de aard en omvang van de begeleiding:

- **Omvang:** op basis van het normenkader wordt het aantal minuten per week bepaald (intensiteit).
- **Product:** de complexiteit van de problematiek van de inwoner en daaraan gekoppeld het type professional dat nodig is, bepaalt het product.
- **Duur:** de verwachte periode dat de begeleiding nodig is.

Vanuit het normenkader begeleiding weet de SDD welke cliëntkenmerken bepalend zijn voor het bepalen van de complexiteit van de inwoner die individuele begeleiding ontvangt. De complexiteit bepaalt welk product wordt geïndiceerd. Daaraan gekoppeld is het niveau van de hulpverlener dat nodig is om de ondersteuningsvraag op te pakken. Op basis daarvan wordt per product een tarief berekend. Dit wordt gedaan op basis van de volgende zeven mogelijke kenmerken die per product zullen worden toegelicht:

- **Inzicht in eigen problematiek:**
 - Inwoner heeft beperkt of onvoldoende inzicht in eigen problematiek;
 - Inwoner heeft hulp nodig bij het (h)erkennen van en leren omgaan met de eigen problematiek;
- Inwoner is beperkt mentaal belastbaar;
- Inwoner heeft een beperkt leervermogen;
- Inwoner heeft een beperkt communicatief vermogen;
- **Motivatie:**
 - Inwoner is weinig/onvoldoende gemotiveerd voor hulpverlening;
 - Inwoner kan zorgmijddend zijn;
- Inwoner heeft problematiek die leidt tot instabiele situaties en substantiële onveiligheid van cliënt en/of omgeving
- Inwoner heeft een onvoorspelbare leefsituatie waardoor deze zeer snel (psychisch) uit balans kan raken of overlast kan veroorzaken.

In de volgende paragrafen worden de drie producten nader uitgewerkt.

6.1 Uitwerking producten

PRODUCT IB LICHT

Productgegevens		
Productcode	Productnaam	Categorie
n.t.b.	IB-Licht	Individuele begeleiding
Productomschrijving		
<p>De aanbieder levert een bijdrage aan het behouden en/of vergroten van zelfredzaamheid in het dagelijks leven. Dit gebeurt door het bieden van eenvoudige, praktische begeleiding aan inwoner en/of netwerk/systeem. Er wordt nadrukkelijk aandacht besteed aan het versterken van het sociale netwerk en er wordt onderzocht of algemene voorzieningen en/of andere lokale/sociale ondersteuning de maatwerkvoorziening (gedeeltelijk) kunnen vervangen, zodanig dat professionele begeleiding overbodig wordt. Waar nodig wordt afgestemd met andere formele en informele hulp die bij inwoner en/of netwerk/systeem betrokken zijn. Er kan worden ingezet op het zo optimaal mogelijk inzetten van het arbeidspotentieel van de cliënt c.q. ingezet op toeleiding naar werk.</p>		
Doelgroep		
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Inwoner vraagt begeleiding bij eenvoudige zelfredzaamheids- en ondersteuningsvragen. Vaak op het gebied van het sociaal netwerk (bijv. sociale redzaamheid of eenzaamheid) en activiteiten dagelijks leven (bijv. toezien op zelfzorg). ➤ Inwoner heeft eenvoudige, praktische begeleiding nodig bij het oefenen met (sociale) vaardigheden of handelingen, het aanbrengen van dag en/of weekstructuur en/of het vergroten en/of behouden van de regie. <p>Mogelijke overige kenmerken:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Inwoner heeft een beperkt communicatief vermogen. ➤ Inwoner is beperkt mentaal belastbaar. 		
Ontwikkelergericht	Behoudgericht	
<p>Primair doel van de begeleiding is het realiseren van een duidelijke ontwikkeling van de mogelijkheden van de inwoner om zich (meer) zelfstandig te redden in het leven.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ De verwachte ontwikkeling van de inwoner is dat de situatie van de inwoner in de toekomst duidelijk verbetert. ➤ Het lerend vermogen van de inwoner is neutraal/gemiddeld of bevorderend. ➤ De inwoner is neutraal/voldoende gemotiveerd voor begeleiding. 	<p>Primair doel van de begeleiding is het (zoveel als mogelijk) behouden van de mogelijkheden van de inwoner om zich zelfstandig te redden in het leven.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ De verwachte ontwikkeling van de inwoner is dat de situatie van de inwoner in de toekomst stabiel blijft of achteruit gaat. ➤ Het lerend vermogen van de inwoner is beperkend. ➤ De inwoner is neutraal/voldoende gemotiveerd voor begeleiding. 	

Product specifieke eisen
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Het ondersteuningsplan wordt door de inwoner en een minimaal mbo-niveau 4 geschoolde professional vastgesteld. ➤ De professional evalueert op verzoek van de gemeente of wanneer nodig met de inwoner de voortgang en doelmatigheid van de geboden begeleiding. ➤ Van de evaluatie wordt verslag gemaakt in het dossier. ➤ Het uitvoeringsplan bevat SMART geformuleerde resultaten/doelen en daarbij zijn de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten opgenomen. ➤ De begeleiding wordt geboden op de meest doelmatige locatie. Dit kan thuis bij de inwoner zijn, maar ook elders. In aanvulling daarop kan ondersteuning op afstand worden geboden, wanneer dit aansluit bij de wensen en mogelijkheden van de inwoner en in overeenstemming is met de minimale eisen aan zogeheten 'blended care': fysieke begeleiding afgewisseld of aangevuld met ondersteuning op afstand met digitale middelen.
<p>Eisen aan de professional:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ De uitvoering vindt plaats door een op mbo-niveau 3 of hoger geschoolde professional richting Zorg en Welzijn, waarbij de inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product. ➤ De vaststelling ondersteuningsplan en de eindverantwoordelijkheid voor de uitvoering ligt bij een professional geschoold op tenminste mbo-niveau 4.
<p>Uitgangspunten voor tarief</p> <p>70% mbo-3 / 30% mbo-4</p>

Met opmerkingen [IG1]: Nadere uitwerking blended care komt in PvE.

PRODUCT IB MIDDEN

Productgegevens		
Productcode	Productnaam	Categorie
n.t.b.	IB-Midden	Individuele begeleiding
Productomschrijving		
<p>De aanbieder levert een bijdrage aan het vergroten en/of behouden van zelfredzaamheid in het dagelijks leven. Dit gebeurt door het bieden van begeleiding aan inwoner en/of netwerk/systeem. Er wordt nadrukkelijk aandacht besteed aan het versterken van het sociale netwerk en er wordt onderzocht of algemene voorzieningen en/of andere lokale/sociale ondersteuning de maatwerkvoorziening (gedeeltelijk) kunnen vervangen, zodanig dat professionele begeleiding overbodig wordt. Waar nodig wordt afgestemd met andere formele en informele hulp die bij inwoner en/of netwerk/systeem betrokken zijn. Er kan worden ingezet op het zo optimaal mogelijk inzetten van het arbeidspotentieel van de cliënt c.q. ingezet op toeleiding naar werk.</p>		
Doelgroep		
<ul style="list-style-type: none"> ➤ De inwoner en/of zijn systeem heeft beperkt inzicht in eigen problematiek en heeft begeleiding nodig bij het (h)erkennen van en leren omgaan met de psychische of psychosociale problematiek. ➤ De inwoner vraagt begeleiding bij het vasthouden of vergroten van de regie. ➤ Cliënt heeft begeleiding nodig om tot actie over te gaan en overzicht te krijgen. <p>Mogelijke overige kenmerken:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Inwoner heeft een beperkt communicatief vermogen. ➤ Inwoner is beperkt mentaal belastbaar. 		
Ontwikkelgericht	Behoudgericht	
<p>Primair doel van de begeleiding is het realiseren van een duidelijke ontwikkeling van de mogelijkheden van de inwoner om zich (meer) zelfstandig te redden in het leven.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ De verwachte ontwikkeling van de inwoner is dat de situatie van de inwoner in de toekomst duidelijk verbetert. ➤ Het lerend vermogen van de inwoner is neutraal/gemiddeld of bevorderend. ➤ De inwoner is neutraal/voldoende gemotiveerd voor begeleiding 	<p>Primair doel van de begeleiding is het (zoveel als mogelijk) behouden van de mogelijkheden van de inwoner om zich zelfstandig te redden in het leven.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ De verwachte ontwikkeling van de inwoner is dat de situatie van de inwoner in de toekomst stabiel blijft of achteruit gaat. ➤ Het lerend vermogen van de inwoner is beperkend. ➤ De inwoner is neutraal/voldoende gemotiveerd voor begeleiding 	

Product specifieke eisen
<ul style="list-style-type: none">➤ Het ondersteuningsplan wordt door de cliënt en een minimaal hbo-niveau geschoolde professional vastgesteld. De begeleiding zelf kan geboden worden door de hbo-professional of (waar de ondersteuningsvraag en de complexiteit van de zorgvrager dit toelaat) door de mbo-professional onder supervisie van de hbo-er.➤ De professional evalueert op verzoek van de gemeente of wanneer nodig met de inwoner de voortgang en doelmatigheid van de geboden begeleiding.➤ Van de evaluatie wordt verslag gemaakt in het dossier.➤ Het uitvoeringsplan bevat SMART geformuleerde resultaten/doelen en daarbij zijn de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten opgenomen.➤ De begeleiding wordt geboden op de meest doelmatige locatie. Dit kan thuis bij de inwoner zijn, maar ook elders. In aanvulling daarop kan ondersteuning op afstand worden geboden, wanneer dit aansluit bij de wensen en mogelijkheden van de cliënt en in overeenstemming is met de minimale eisen aan zogeheten 'blended care': fysieke begeleiding afgewisseld of aangevuld met ondersteuning op afstand met digitale middelen.
Eisen aan de professional:
<ul style="list-style-type: none">➤ De uitvoering vindt plaats door een op mbo-niveau 4 of hoger geschoolde professional richting Zorg en Welzijn, waarbij de inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product.➤ De vaststelling ondersteuningsplan en de eindverantwoordelijkheid voor de uitvoering liggen bij een minimaal hbo-geschoolde professional.
Uitgangspunten voor tarief
80% mbo-4 / 20% hbo

PRODUCT IB ZWAAR

Productgegevens		
Productcode	Productnaam	Categorie
n.t.b.	IB-Zwaar	Individuele begeleiding
Productomschrijving		
<p>De aanbieder neemt het initiatief voor het verkrijgen van (meer) zelfregie bij de inwoner. Gezien de complexiteit van de situatie vraagt dit om intensievere samenwerking met de inwoner en het netwerk/systeem. Het vraagt om professionals die een bijdrage leveren aan de gestelde SMART doelen. Waar nodig neemt de aanbieder de regie (tijdelijk) over. Dit kan betrekking hebben op de regie over de inwoner, het systeem en/of over de professionals. Er wordt nadrukkelijk aandacht besteed aan het versterken van het sociale netwerk en er wordt onderzocht of algemene voorzieningen en/of andere lokale/sociale ondersteuning de maatwerkvoorziening (gedeeltelijk) kunnen vervangen, zodanig dat professionele begeleiding overbodig wordt. De begeleiding is gericht op het blijven meedoen in de maatschappij bij ernstig regieverlies</p>		
Doelgroep		
<p>In ieder geval zes van onderstaande criteria zijn van toepassing:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ De inwoner ervaart ernstig regieverlies (bijvoorbeeld: weet niet meer wat te doen, overzicht kwijt, kan problematiek niet meer voldoende managen, bij zodanige overlast in de buurt dat hiervoor bemiddeling nodig is) en grote gevolgen voor het dagelijkse leven. ➤ De situatie is instabiel, inwoner vertoont zeer regelmatig wisselend gedrag en er is een reëel risico op het ontstaan van een crisis en/of substantiële veiligheidsrisico's voor de cliënt of de directe omgeving (cliënt is zeer snel (psychisch) uit balans met bijvoorbeeld psychoses, structurele escalaties of ernstig overlast tot gevolg). De inwoner zit met het denken en handelen vast in bepaalde patronen en heeft begeleiding nodig om deze te doorbreken. ➤ De inwoner heeft onvoldoende inzicht in eigen problematiek. ➤ De inwoner en/of zijn systeem heeft begeleiding nodig bij het (h)erkennen van en leren omgaan met zijn of haar psychosociale problematiek. ➤ De inwoner is beperkt mentaal belastbaar. ➤ De inwoner heeft een beperkt leervermogen. ➤ Er is sprake van meervoudige en complexe problematiek. ➤ Cliënt is weinig / onvoldoende gemotiveerd voor hulpverlening. ➤ Cliënt kan zorgmijndend zijn. ➤ Er is geen sprake van regieverlies waarvoor 24/7 bereikbaarheid en beschikbaarheid van ondersteuning nodig is. En de cliënt kan zijn hulpvraag, zonder enige voorbereiding, uitstellen tot de volgende dag. 		
Ontwikkelgericht	Behoudgericht	
<p>Primair doel van de begeleiding is het realiseren van een duidelijke ontwikkeling van de mogelijkheden van de inwoner om zich (meer) zelfstandig te redden in het leven.</p>	<p>Primair doel van de begeleiding is het (zoveel als mogelijk) behouden van de mogelijkheden van de inwoner om zich zelfstandig te redden in het leven.</p>	

<ul style="list-style-type: none"> ➤ De verwachte ontwikkeling van de inwoner is dat de situatie van de inwoner in de toekomst duidelijk verbetert. ➤ Het lerend vermogen van de inwoner is neutraal/gemiddeld of bevorderend. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ De verwachte ontwikkeling van de inwoner is dat de situatie van de inwoner in de toekomst stabiel blijft of achteruit gaat. ➤ Het lerend vermogen van de inwoner is beperkend.
--	---

Product specifieke eisen

- Het ondersteuningsplan wordt door de inwoner en een minimaal hbo-niveau geschoolde professional vastgesteld. De begeleiding zelf kan geboden worden door de hbo-professional of (waar de ondersteuningsvraag en de complexiteit van de zorgvrager dit toelaat) door de mbo-professional onder supervisie van de hbo-er.
- Regie moet (deels) overgenomen worden.
- De professional evalueert op verzoek van de gemeente of wanneer nodig met de inwoner de voortgang en doelmatigheid van de geboden begeleiding.
- Van de evaluatie wordt verslag gemaakt in het dossier.
- Het uitvoeringsplan bevat SMART geformuleerde resultaten/doelen en daarbij zijn de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten opgenomen.
- De begeleiding wordt geboden op de meest doelmatige locatie. Dit kan thuis bij de cliënt zijn, maar ook elders. In aanvulling daarop kan ondersteuning op afstand worden geboden, wanneer dit aansluit bij de wensen en mogelijkheden van de cliënt en in overeenstemming is met de minimale eisen aan zogeheten 'blended care': fysieke begeleiding afgewisseld of aangevuld met ondersteuning op afstand met digitale middelen.
- Er wordt een mix van zowel hbo als mbo 4-geschoolde professionals richting Zorg en Welzijn ingezet, waarbij de inhoud en opzet van de opleiding aansluiten bij de hulpverlening die de professional levert binnen het product.
- Het aandeel Hbo in de personeelsmix is groter dan het aandeel mbo. Afhankelijk van de complexiteit van de doelgroep, wordt het aandeel Hbo inzet groter.

Eisen aan de professional:

- De professional is in staat direct in te spelen op veranderingen in de complexe situatie van inwoner en/of systeem; opschalen waar nodig en afschalen waar mogelijk.
- Professional heeft aantoonbare kennis van de specifieke doelgroep en complexe problematiek waarvoor hij/zij wordt ingezet.
- Professional kan goed samenwerken met alle betrokkenen.
- Professional kan schakelen op verschillende niveaus.
- De vaststelling van het ondersteuningsplan en de eindverantwoordelijkheid voor de uitvoering ligt bij een minimaal hbo-geschoolde professional

Uitgangspunten voor tarief

20% mbo 4 / 80% hbo

6.2 inschrijven op producten bij inkoop

In de aanstaande inkoopronde voor Wmo Individuele Begeleiding heeft de SDD ervoor gekozen om aanbieders de mogelijkheid te bieden beperkt gedifferentieerd in te schrijven. Aanbieders kunnen inschrijven op één van de volgende opties:

1. uitsluitend het product **IB-licht**, of
2. **alle producten** Individuele Begeleiding (IB-licht, IB-midden en IB-zwaar).

Deze keuze is gemaakt om een evenwicht te realiseren tussen toegankelijkheid van de markt en uitvoerbaarheid van het toegangsproces en het ondersteuningsaanbod. Binnen alle producten wordt begeleiding geleverd door **mbo-geschoolde professionals**. Voor de producten **IB-midden** en **IB-zwaar** geldt daarnaast dat ook **mbo-geschoolde professionals** worden ingezet vanwege de hogere complexiteit van de ondersteuningsvraag. Door de gemaakte keuze is het mogelijk dat aanbieders die zich primair richten op praktische begeleiding met mbo-professionals kunnen deelnemen door enkel in te schrijven op IB-licht.

Tegelijkertijd wordt met deze systematiek geborgd dat aanbieders die begeleiding leveren bij **complexere ondersteuningsvragen** beschikken over een **breder professioneel palet** en organisatorische capaciteit om meerdere niveaus van begeleiding te leveren. Door voor IB-midden en IB-zwaar een integrale inschrijving te vragen (inclusief IB-licht) wordt voorkomen dat cliënten bij een verandering van ondersteuningsbehoefte moeten wisselen van aanbieder en blijft continuïteit van ondersteuning beter gewaarborgd.

Daarnaast draagt deze inrichting bij aan de **uitvoerbaarheid van het stelsel**. Wanneer aanbieders vrij op afzonderlijke producten zouden kunnen inschrijven, ontstaat het risico dat per product verschillende en deels overlappende aanbieders actief zijn. Dit kan leiden tot een versnipperd aanbod, complexere verwijzing vanuit de toegang en extra administratieve lasten voor zowel gemeente als aanbieders. Door de inschrijfmogelijkheden te beperken tot IB-licht of het volledige pakket aan producten wordt een **overzichtelijk en samenhangend aanbiedersveld** behouden.

De gekozen systematiek maakt het daarmee mogelijk om:

- bestaande aanbieders van **praktische begeleiding** toegang tot de overeenkomst te blijven bieden;
- bij **complexere begeleiding** te werken met aanbieders die een breder professioneel en organisatorisch vermogen hebben;
- **continuïteit van ondersteuning** voor cliënten te bevorderen; en
- het contractmanagement, de toegang en de uitvoering **werkbaar en overzichtelijk** te houden.

Deze afweging ondersteunt een doelmatige en uitvoerbare inrichting van het aanbod voor Individuele Begeleiding binnen de Wmo.

7. Afrekensystematiek

Dit hoofdstuk beschrijft de uitgangspunten voor de wijze waarop aanbieders van individuele begeleiding dienen te gaan declareren voor geleverde ondersteuning. De uitgangspunten sluiten aan bij de iStandaarden (iWmo) voor het berichtverkeer tussen aanbieder en gemeente.

De grondslag voor levering is de geldige beschikking voor individuele begeleiding, waarin het product en de omvang (uitgedrukt in minuten per week) zijn vastgelegd. Levering en declaratie vinden uitsluitend plaats binnen de geldigheid van de indicatie.

7.1 Inspanningsgerichte afrekensystematiek

In het verlengde van de inspanningsgerichte indicatie zal worden afgerekend op basis van daadwerkelijk geleverde uren, ook wel inspanningsgerichte financiering ($p \cdot q$):

- p : is het vastgestelde uurtarief per product.
- q : het aantal minuten dat in de declaratieperiode daadwerkelijk is geleverd.

Declaraties zijn derhalve het product van het tarief en het aantal geleverde uren begeleiding per declaratieperiode, ook als er minder is geleverd dan geïndiceerd.

Alleen direct cliëntgebonden tijd kan worden gedeclareerd. Met de indirecte tijd is rekening gehouden in het tarief. De opbouw van het tarief is beschreven in hoofdstuk 8.

VOLUME-EENHEID

Begeleiding wordt geregistreerd per minuut. In het declaratiebericht vermeldt de aanbieder het product én het werkelijk geleverde aantal minuten.

TIJDIGHEID DECLARATIES

Declaraties worden tijdig ingediend. Dat betekent in de maand volgend op de maand van de te declareren maand.

7.2 Flexibele inzet met maandbegrenzing

De indicatie geeft aan hoeveel tijd er per week beschikbaar is voor begeleiding. Binnen de declaratieperiode van een kalendermaand mag de aanbieder deze uren flexibel inzetten, dus afwijken van de tijd per week die in de indicatie is opgenomen, zolang het totaal niet hoger is dan het maandmaximum.

Maandmaximum: aantal (volledige en gebroken) weken in de maand * minuten per week.

Voorbeeld:

- Indicatie = 120 minuten per week.
- Maand met 4 weken = maximaal 480 minuten inzetbaar.

Als er door onverwachte omstandigheden meer begeleiding noodzakelijk is dan moet hiervoor een melding worden gedaan bij de SDD. De SDD zal beoordelen of er een nieuwe/aangepaste indicatie zal worden afgegeven.

7.3 Declaratieperiode

Declaraties worden ingediend per kalendermaand. De aanbieder registreert per cliënt de feitelijk geleverde tijd en declareert deze binnen de maandgrenzen. Conform iStandaard vindt er controle plaats op maandniveau, niet op weekniveau.

BEPALEN DECLARATIEPERIODE

De datum van feitelijke levering is bepalend voor de maand waarin de prestatie wordt gedeclareerd.

De aanbieder registreert het leveringsmoment en koppelt dit aan de juiste declaratieperiode.

De declaratieperiode is een kalendermaand en bevat uitsluitend leveringen die binnen die maand vallen.

Voorbeeld 1:

- Toewijzing is 240 minuten per week en de aanbieder biedt in dit voorbeeld 120 minuten op maandag en 120 minuten op woensdag.
- Voor week 36 is dit op maandag 31 augustus 2026 en woensdag 2 september 2026, het betreft dus een gebroken week.
 - Deze specifieke weeklevering wordt opgesplitst naar twee declaratieperiodes:
 - Maand 08 met de feitelijke geleverde begeleiding (120 minuten) op 31 augustus.
 - Maand 09 met de feitelijke geleverde begeleiding (120 minuten) op 2 september.

Juli 2026								Augustus 2026								September 2026							
Nr.	Ma	Di	Wo	Do	Vr	Za	Zo	Nr.	Ma	Di	Wo	Do	Vr	Za	Zo	Nr.	Ma	Di	Wo	Do	Vr	Za	Zo
27			1	2	3	4	5	31						1	2	36							
28	6	7	8	9	10	11	12	32	3	4	5	6	7	8	9	37	7	8	9	10	11	12	13
29	13	14	15	16	17	18	19	33	10	11	12	13	14	15	16	38	14	15	16	17	18	19	20
30	20	21	22	23	24	25	26	34	17	18	19	20	21	22	23	39	21	22	23	24	25	26	27
31	27	28	29	30	31			35	24	25	26	27	28	29	30	40	28	29	30				
								36	31														

Gebroken weken

- Het aantal geïndiceerde minuten per week zou in een gebroken week (bijvoorbeeld week 36 die deels in augustus en deels in september valt) technisch in beide maanden volledig kunnen worden gedeclareerd.
- De flexibiliteit is bedoeld om binnen een week te schuiven, niet om in deze week dubbel zoveel begeleiding te bieden en te declareren.
- Daarom geldt:
 - Controle op maandniveau: declaraties moeten passen binnen het maandmaximum.
 - Controle op toewijzingsniveau: het totaal van alle declaraties kan nooit hoger zijn dan het maximum voor de hele toewijzingsperiode.

Maximaal te declareren volume per toewijzingsperiode (product periode)

Ter voorkoming van overschrijdingen wegens gebroken weken wordt gewerkt met een maximaal te declareren volume per toewijzingsperiode. Het maximale declarabele volume wordt berekend over de gehele toewijzingsperiode. Het totaal van alle ingediende declaraties mag niet hoger zijn dan het maximum dat voor deze periode is vastgesteld.

Maximale volume per toewijzingsperiode =

het aantal kalenderweken binnen de toewijzingsperiode * het toegewezen weekvolume.

Voorbeeld 2:

- Toewijzing: 10 juli 2026 t/m 24 september 2026.
- Omvang: 120 minuten per week.

Juli 2026								Augustus 2026								September 2026							
Nr.	Ma	Di	Wo	Do	Vr	Za	Zo	Nr.	Ma	Di	Wo	Do	Vr	Za	Zo	Nr.	Ma	Di	Wo	Do	Vr	Za	Zo
27			1	2	3	4	5	31						1	2	36		1	2	3	4	5	6
28	6	7	8	9	10	11	12	32	3	4	5	6	7	8	9	37	7	8	9	10	11	12	13
29	13	14	15	16	17	18	19	33	10	11	12	13	14	15	16	38	14	15	16	17	18	19	20
30	20	21	22	23	24	25	26	34	17	18	19	20	21	22	23	39	21	22	23	24	25	26	27
31	27	28	29	30	31			35	24	25	26	27	28	29	30	40	28	29	30				
								36	31														

Maximale volume per declaratieperiode (kalendermaand):

- Juli 2026: week 28 t/m week 31 = 4 * 120 minuten = 480 minuten
- Augustus 2026: week 31 t/m week 36 = 6 * 120 minuten = 720 minuten
- September 2026: week 36 t/m week 39 = 4 * 120 minuten = 480 minuten
- Totaal = 1.680 minuten

Maximale volume per toewijzingsperiode:

- 10 juli 2026 t/m 24 september 2026 = week 28 t/m week 39 = $12 * 120$ minuten = 1.440 minuten.

Het maximale volume per declaratieperiode en per toewijzingsperiode verschilt in dit voorbeeld met 240 minuten. Bij het plannen van begeleidingsmomenten dient de aanbieder er zorg voor te dragen dat beide maxima (op termijn) niet worden overschreden.

Monitoring op basis van het benuttingspercentage

Voor het monitoren van de inzet maakt de SDD gebruik van het benuttingspercentage: dat is de verhouding tussen het aantal toegekende minuten en het aantal gedeclareerde minuten. Dit percentage laat zien in hoeverre de afgesproken begeleiding per maand wordt ingezet of overschreden of tekortschiet. Dit zal worden ingezet als signaalinstrument, geen exact sturingsmiddel. Het helpt om trends te herkennen en tijdig het gesprek te voeren wanneer de inzet per maand structureel hoger of lager ligt dan geïndiceerd. Zeker in het kader van passend beschikken – wat tot lange toewijzingsperiodes kan leiden – is dit van belang.

Toelichting:

De iStandaard maakt het technisch mogelijk om de weektijd te declareren voor alle (volledige en gebroken) weken die binnen een kalendermaand vallen. Daardoor kan het lijken alsof er meer inzet mogelijk is dan binnen de toewijzingsperiode past. Dit brengt het risico met zich mee dat de beschikte uren eerder zijn verbruikt dan de toewijzingsperiode eindigt, terwijl er feitelijk geen extra ruimte is (zie voorbeeld 2). In dat geval is er aan het einde van de toewijzingsperiode geen declareerbare ruimte meer: levering en/of declaratie in de resterende periode is dan niet mogelijk.

Om dat tijdig te signaleren wordt per maand een monitoringsplafond voor benutting vastgesteld. Dit wordt berekend door aan de hand van het totaalvolume per toewijzing het aantal geïndiceerde minuten per dag te bepalen en dat te vermenigvuldigen met het aantal dagen in betreffende maand. Het bedrag verschilt dus per maand en dient uitsluitend als referentiewaarde om de benutting te volgen in relatie tot het maximale volume van de toewijzingsperiode.

Als de referentiewaarde een aantal maanden wordt overschreden is dat een indicatie dat het maximale volume voor de toewijzingsperiode voortijdig zal worden uitgeput. In dat geval wordt de betreffende aanbieder geïnformeerd om voortijdige uitputting en bijbehorende consequenties te voorkomen.

Deze werkwijze zorgt ervoor dat het benuttingspercentage een inhoudelijk en consistent beeld geeft van de inzet over de gehele looptijd, zonder beïnvloeding van declaratieregels.

8. Tarieven

~~Nader aan te vullen na bespreking uitkomsten kostprijsonderzoek HHM en reacties aanbieders.~~

~~Proces zal worden beschreven en rapport HHM wordt bijgevoegd.~~

De SDD is voornemens om de geadviseerde tarieven van HHM voor de drie begeleidingsproducten over te nemen. Interne besluitvorming hierop loopt. Het adviesrapport van HHM over de tarieven is inmiddels gedeeld met aanbieders, evenals de gestelde vragen (geanonimiseerd) en de reacties.

9. Implementatie

9.1 Ingangsdatum nieuwe overeenkomst

De SDD is voornemens om 1 januari 2027 als ingangsdatum te hanteren voor de nieuwe overeenkomst IB. De SDD wenst te gaan werken met een overgangperiode van 6 maanden. De huidige deelovereenkomst IB zal zodoende doorlopen tot 1 juli 2027.

9.2 Overgangperiode met twee afrekenmethodieken

Aanleiding en context

Tijdens de bijpraatsessie in januari is gesproken over de inzet van twee afrekenmethodieken gedurende een overgangperiode: de huidige methodiek en de nieuwe methodiek die onder het toekomstige contract wordt toegepast. Deze optie biedt de mogelijkheid om het nieuwe sturingsmodel gefaseerd in te voeren en tegelijkertijd de stabiliteit van lopende begeleidingstrajecten te waarborgen.

Het parallel hanteren van twee methodieken is onderzocht en valt technisch binnen de mogelijkheden van de systemen van zowel de zorgaanbieders als de SDD.

Keuze SDD: inrichting van een overgangsfase

De SDD kiest voor een zorgvuldig gefaseerde overgang in de periode januari 2027 tot juli 2027, waarin de nadruk ligt op continuïteit, uitvoerbaarheid en het voorkomen van onnodige administratieve belasting zoals een dubbel boekjaar. Hiervoor wordt een overgangsfase ingericht waarin beide afrekenmethodieken tijdelijk naast elkaar kunnen bestaan, onder de volgende uitgangspunten:

Hoofdpijnen van het overgangsproces

1. Instroom nieuwe cliënten

Per 1 januari 2027 stromen alle nieuwe cliënten direct in volgens:

- de nieuwe manier van indiceren,
- de nieuwe afrekenmethodiek, en
- de bijbehorende processtappen en verantwoordingswijze.

Dit zorgt voor een eenduidige start van de nieuwe contractperiode en voorkomt dat er later alsnog herindicaties moeten plaatsvinden voor recent ingestroomde cliënten.

2. Gefaseerde omzetting bestaande cliënten

Voor cliënten die al individuele begeleiding ontvangen, wordt een gefaseerde omzetting naar de nieuwe methodiek toegepast. Tijdens de overgangperiode blijft het huidige contract en de huidige afrekenmethodiek van kracht, totdat zij worden overgezet.

3. Q4: indiceren volgens de nieuwe methodiek binnen onderzoeksverslagen

De SDD zal onderzoeken of het mogelijk is om vanaf Q4 2026 de nieuwe methodiek van indiceren toe te passen in de onderzoeksverslagen. Als dit haalbaar blijkt:

- wordt het inhoudelijk nieuwe kader toegepast in de indicatie;
- stromen deze cliënten administratief in onder het oude contract;
- en wordt herindicatie per 1 januari voorkomen, doordat de indicaties per 1 januari administratief worden omgezet.

Deze werkwijze biedt aanbieders duidelijkheid en ondersteunt een soepele overgang zonder dubbel werk.

4. Vernieuwing van aflopende indicaties in het eerste halfjaar

Voor alle indicaties die aflopen in het eerste halfjaar 2027 geldt dat deze, indien nog een nieuwe indicatie nodig is:

- volgens de nieuwe werkwijze en
- met gebruik van de nieuwe afrekenmethodiek verlengd of opnieuw vastgesteld worden.

Dit leidt tot een grote eerste omzettingsgolf waarbij een aanzienlijk deel van de cliëntpopulatie direct onder het nieuwe contract komt te vallen.

5. Overige cliënten: inrichting restgroep

Na deze eerste omzettingsgolf blijft een restgroep over van cliënten met lopende indicaties die niet in bovenstaande categorieën vallen. Voor deze groep wordt een passende manier van omzetten uitgewerkt. Hierbij wordt aandacht besteed aan:

- Uitvoeringslast;

- planning en capaciteit,
- administratieve beheersbaarheid.

De omzettingen worden vooraf afgestemd en gedeeld met de betrokken partijen.

6. Overgang klanten van niet-opnieuw gecontracteerde aanbieders

De overgang van klanten van evt. niet-opnieuw gecontracteerde aanbieders wordt nader uitgewerkt in het implementatieplan van de SDD.

Conclusie

Met deze overgangsfase, waarin twee afrekenmethodieken tijdelijk naast elkaar kunnen bestaan, wordt een balans gevonden tussen uitvoerbaarheid, technische haalbaarheid en kwaliteit van dienstverlening. De gekozen werkwijze maakt een gecontroleerde en transparante overgang naar het nieuwe contract mogelijk, zonder dat cliënten of aanbieders worden geconfronteerd met onnodige administratieve herindicaties of abrupt veranderde zorgprocessen.

10. SLA

Voor de Service Level Agreement (SLA), die na vaststelling een integraal onderdeel zal vormen van de overeenkomst IB, zal de SDD een zorgvuldig en transparant ontwikkelproces doorlopen. De SLA beschrijft de kwalitatieve en overige afspraken die nodig zijn om doelmatige en kwalitatief goede begeleiding te realiseren. Vanwege de planning van het inkoopproces wordt de SLA niet gelijktijdig met de inkoopdocumenten vastgesteld, maar in een daaropvolgend traject. Het proces is erop gericht een uitvoerbare, proportionele en toetsbare set afspraken tot stand te brengen, waarbij aanbieders op passende wijze worden betrokken.

De totstandkoming start met een interne voorbereidingsfase waarin de SDD, op basis van beleidskaders, toezichtseisen en praktijkervaringen, een eerste conceptversie opstelt. Deze fase kent nog geen externe betrokkenheid, omdat hier in de inhoudelijke contouren en uitgangspunten worden vastgesteld om later tot een definitieve versie te komen.

Aansluitend organiseert de SDD in de loop van de zomer 2026 een consultatie met een representatieve groep voor contractering toegelaten aanbieders. Inbreng van aanbieders heeft een adviserend karakter op basis waarvan de SDD de conceptversie kan aanpassen,

Na deze consultatiefase wordt een geactualiseerd concept-SLA aan alle gecontracteerde aanbieders voorgelegd. Op basis hiervan stelt de SDD de definitieve SLA vast. De SLA zal na totstandkoming periodiek worden geëvalueerd.

11. Overzicht voorbereiding inkoop IB

December 2024	FOT Begeleiding: <ul style="list-style-type: none"> - aftrap voorbereidingen nieuwe inkoop - introductie bandbreedtemodel
Maart 2025	FOT Begeleiding: <ul style="list-style-type: none"> - bespreking normenkader HHM - toelichting bandbreedtemodel HO, welke als voorbeeld dient
Mei 2025	FOT Begeleiding: <ul style="list-style-type: none"> - gesprek met lokale beleidsambtenaren over mogelijkheden Wmo naar de voorkant - overwegingen afrekenmethodiek - uitvraag voorkeur afrekenmethodiek en uitvraag elementen kostprijsonderzoek naar alle gecontracteerde aanbieders (uitvraag 16/5 verstuurd, deadline reacties 13/6)
Juni 2025	FOT Begeleiding: <ul style="list-style-type: none"> - presentatie uitkomsten uitvraag elementen kostprijsonderzoek - Toelichting verschillen afrekenmethodiek (arrangementen / pxq) en verzoek tot heroverweging voorkeur.
Juli 2025	<ul style="list-style-type: none"> - 1/7 Toelichting afrekenmethodieken verzonden per email en opnieuw uitvraag voorkeur afrekensystematiek (deadline reactie 18/7) FOT Begeleiding: <ul style="list-style-type: none"> - Aanpassing planning; publicatie inkoopdocs op z'n vroegst januari 2026. - Bespreking concept beleidsuitgangspunten (incl. nieuwe producten IB) - Bespreking concept proces van toegang en doorstroom
September 2025	FOT Begeleiding: <ul style="list-style-type: none"> - Vaststelling aangepaste beleidsuitgangspunten (incl. nieuwe producten) en proces van toegang en doorstroom - Presentatie kostprijs per uur n.a.v. uitvraag elementen en gelegenheid tot vragen stellen - Reactietijd op gepresenteerde kostprijs uiterlijk 7/10
November 2025	FOT Begeleiding: <ul style="list-style-type: none"> - Presentatie voorgenomen beleidskeuze indiceren in uren per maand - Aankondiging mogelijk gebruik van indicatietool - Presentatie aanpassingen kostprijs n.a.v. reacties aanbieders - Reactietijd op gepresenteerde kostprijs uiterlijk 2/12 - Presentatie voorkeurskeuze SDD afrekenmethodiek PxQ
December 2025	FOT Begeleiding: <ul style="list-style-type: none"> - reacties op kostprijs worden nog verwerkt, uitkomsten volgen bij FOT in januari.

	<ul style="list-style-type: none"> - Toelichting heroverweging beleidskeuze indiceren (was indiceren in uren per maand, wordt: indiceren in minuten per week en declareren per maand). - Plotten klanten in nieuw model volgens consulenten SDD. - Presentatie en toelichting format evaluatie Wmo - Toezegging dat bij volgende FOT alle gemaakte keuzes zullen worden gevoegd in het contourendocument en er daarna nog één reactieronde zal volgen. <p>Mail 16/12:</p> <ul style="list-style-type: none"> - FOT 20 januari wordt digitaal bijpraatmoment: n.a.v. reacties aanbieders wordt een externe partij ingeschakeld om een aantal onderdelen van het beoogde nieuwe model te toetsen. Op 20/1 worden uitkomsten gedeeld. Contourendocument met alle gemaakte keuzes zal voorafgaand aan de nieuwe FOT Begeleiding van donderdag 12 februari worden gedeeld.
Januari 2026	<p>Digitaal bijpraatmoment:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aankondiging kostprijsonderzoek HHM - Presentatie nieuwe producten en toelichting waarom - Geen gebruik van indicatietool - Uitvraag of 2 verschillende afrekenmethodieken naast elkaar mogelijk zijn, i.v.m. implementatie/overgangstermijn nieuw contract.
Februari 2026	<p>FOT Begeleiding:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentatie uitkomsten kostprijsonderzoek HHM, reactietermijn 14 dagen - Delen contourendocument met alle gemaakte keuzes tot nu toe.
Maart 2026	<p>Opleveren definitief adviesrapport door Bureau HHM aan SDD</p> <p>Verwerking tarieven in contourendocument</p> <p>FOT Begeleiding:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentatie tarieven - Delen bijgewerkt contourendocument - Reactietermijn 14 dagen op totaalplaatje <p>23/3 opleveren definitief adviesrapport door Bureau HHM aan SDD</p> <p>23/3 SDD deelt adviesrapport HHM en gestelde vragen en reacties met aanbieders</p> <p>26/3 Verwerking tarieven in contourendocument</p> <p>26/3 mail verzonden m.b.t. proces en werkwijze aan FOT</p>
April 2026	<p>7 april 11.00 uur deadline voor aanbieders indienen vragen/aandachtspunten (laatste reactiemogelijkheid)</p> <p>FOT Begeleiding:</p> <p>Toelichting evt. wijzigingen</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bespreken reacties aangaande uitvoerbaarheid in de praktijk - Delen bijgewerkt contourendocument

<i>Mei 2026</i>	<i>Publicatie inkoopdocumenten via TenderNed*</i>
<i>Mei-juli 2026</i>	<i>Doorlopen inkoopprocedure (open house)*</i>
<i>Vanaf juli 2026</i>	<i>Sluiten contracten*</i>
<i>Ingangsdatum nieuw contract</i>	1 januari 2027
<i>Overgangperiode</i>	naar verwachting 6 maanden: 1 januari 2027 – 30-06-2027

** planning nieuwe inkoop onder voorbehoud*