



# Sociaal domein Achterhoek



## WMO Begeleiding

*Gesprekstafel 24-11-2020, Microsoft TEAMS*



# Sociaal domein Achterhoek



## Planning voor vanmiddag

14:00-15:00 uur	Deel 1 (algemeen deel)
15:00-15.15 uur	Korte pauze
15:15-16:00 uur	Deel 2 (inclusief interactie via Mentimeter)



# Sociaal domein Achterhoek



## Agenda

- Inleiding
- Aanleiding
- Proces
- Uitgangspunten
- Denkrichting segmenten
- Externe ontwikkelingen en ervaringen uit de markt
- Doorkijkje naar het vervolg



## Inleiding

- **Voorstellen en huishoudelijke mededelingen**
- **Doel van vandaag**
  - U als zorgaanbieder meenemen en betrekken in het proces en de beschreven uitgangspunten en doelstellingen.
  - Uitgangspunt: “gelijke monniken, gelijke kappen”.
  - Input verwerken en terugkoppeling (per mail) geven
- **Vormgeven van gezamenlijk proces staat centraal, inhoudelijke sessies volgen.**



## Spelregels gesprekstafels

- Wij zijn transparant met informatiedeling  
*(Dat betekent dat wanneer we geen informatie delen wij dat uitleggen)*
- Informatie wordt gedeeld via  
<https://www.sociaaldomeinachterhoek.nl/>
- Wij lichten de reeds ontwikkelde kaders en inhoudelijke uitwerking toe
- Wij gaan graag in gesprek over de voordelen en nadelen van de ontwikkelde aanpak
- Feedback verwerken wij of wij leggen uit waarom wij dat niet doen



## Aanleiding

- Visie op het sociaal domein en op de samenwerking binnen de Achterhoek
- Visie op inkoop
- Voorbereidingen op het vormgeven van de nieuwe inkoop
- Toewerken naar ingangsdatum 1 januari 2022
- Huidige contracten *Open House* worden verlengd tot 31 December 2021.



## Proces tot 1 januari 2022

- **November 2020 – april 2021**  
Dialogo, uitwerken selectieleidraden
- **Mei 2021 – September 2021**  
Uitvoeren aanbesteding
- **Oktober 2021 – december 2021**  
Implementatie
- **1 januari 2022**  
Start/ingangsdatum nieuwe contracten



# Vragen?

(Graag via de chat)





## Maatschappelijke doelen visie

- Jeugdigen groeien gezond op in een veilige en vertrouwde omgeving en kunnen zich maximaal ontwikkelen, zodat zij opgroeien tot zelfredzame mensen.
- Mensen zitten fysiek en mentaal goed in hun vel, zij hebben veerkracht en voelen zich goed.
- Mensen wonen zelfstandig in een veilige en toegankelijke omgeving. Indien nodig met ondersteuning.
- Mensen voelen zich thuis in hun stad of dorp en hebben een sociaal netwerk dat zich kenmerkt door wederkerigheid.
- Mensen participeren naar vermogen, werken aan hun ontwikkeling en leveren een maatschappelijke bijdrage aan hun omgeving.





## Uitgangspunten algemeen

1. Kantelen naar preventie
2. Resultaat zorginzet staat voorop
3. Veranderde rollen: partnerschap, opdrachtgever en opdrachtnemer
4. Andere manier van sturen: monitoring resultaten/prestaties en maatschappelijke effecten
5. Andere manier van inkoop en contractering: aanbesteding met langdurige contracten



## Uitgangspunten WMO

1. Transformatie: de beweging naar de voorkant
2. Reablement
3. Sturen op inhoudelijke resultaten voor inwoners met daarbij passende bekostigingsvorm
4. Samen verantwoordelijk voor passende zorg en ondersteuning
5. Samenwerking en ontschotten
6. Meerjarige samenwerking op basis van vertrouwen met ruimte voor doorontwikkeling
7. Inrichten dekkend zorglandschap



# Vragen?

(Graag via de chat)



**Pauze**



## Huidige situatie

Verschillende producten met verschillende vormen en intensiteiten:

### Begeleiding individueel

- Gericht op ontwikkeling
  - Ontwikkelen
  - Ontwikkelen Plus
  
- Gericht op stabiliseren
  - Stabiliseren en helpen bij
  - Stabiliseren en overnemen
  - Stabiliseren en overnemen Plus

### Begeleiding groep

- Gericht op ontwikkeling
  - Ontwikkelen
  - Ontwikkelen Plus
  
- Gericht op stabiliseren
  - Stabiliseren en helpen bij
  - Stabiliseren en overnemen
  - Stabiliseren en overnemen Plus

### Persoonlijke verzorging

- Gericht op ontwikkeling
  
- Gericht op stabiliseren

Tevens producten voor *vervoer* en *logeren* (kortdurend verblijf/respijtzorg)



# Denkrichtingen voor segmentering

## Denkrichting 1

- Perceel Wmo Begeleiding, zonder verdeling dienstverlening/segmentering.  
*Dus: één integrale dienstverlening Wmo-begeleiding*

## Denkrichting 2

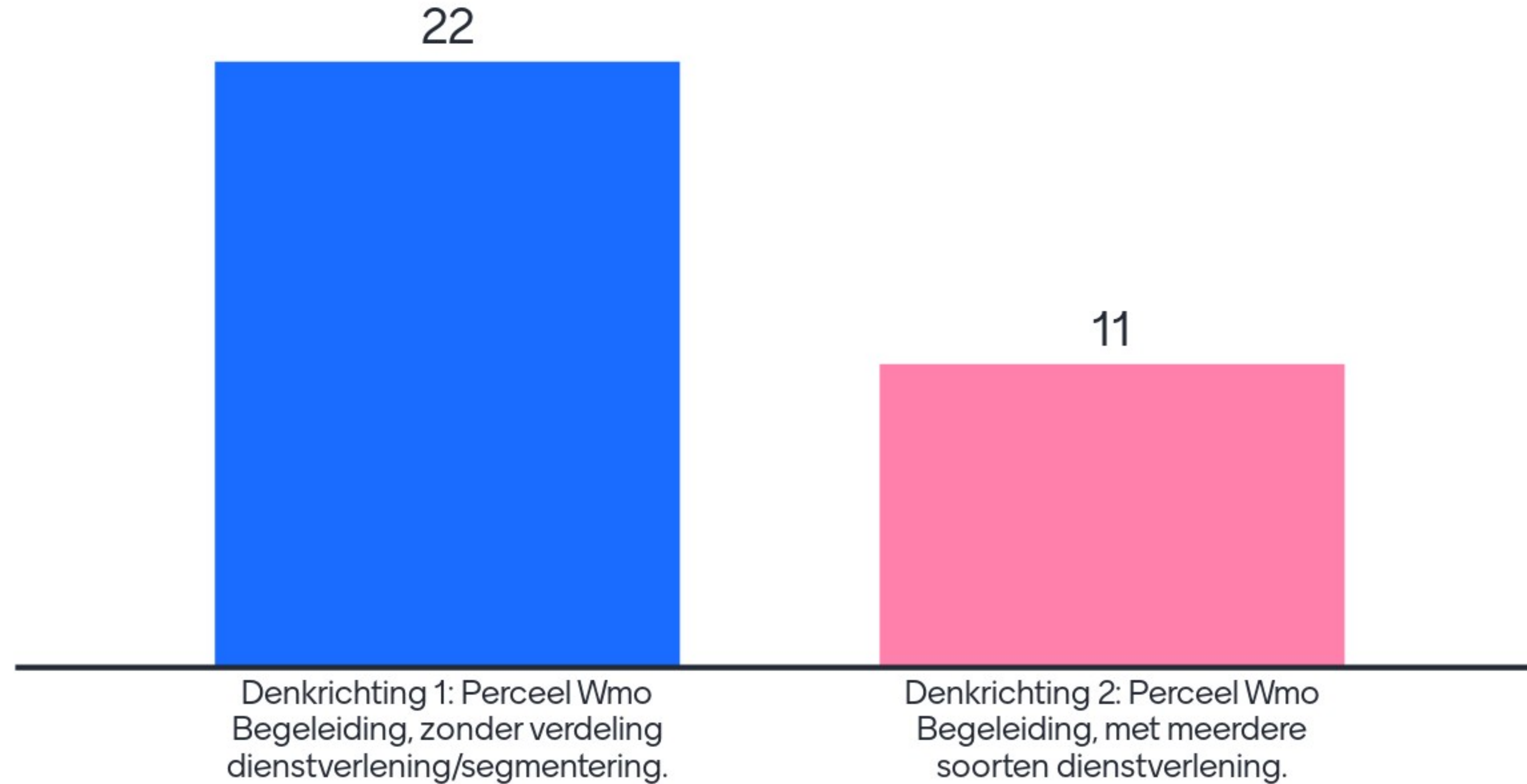
- Perceel Wmo Begeleiding, met meerdere soorten dienstverlening  
*Denk aan bijvoorbeeld een onderscheid in ontwikkelen en stabiliseren*

**Vraag: welke denkrichting heeft uw voorkeur?**

*Graag antwoorden via Mentimeter*



# Welke denkrichting heeft uw voorkeur?





## Voor- en nadelen vormen segmentering

- 1. Welke voordelen ziet u in één integrale dienstverlening?**  
*Open vraag (meerdere antwoorden mogelijk)*
- 2. Welke nadelen ziet u in één integrale dienstverlening?**  
*Open vraag (meerdere antwoorden mogelijk)*
- 3. Welke voordelen ziet u in meerdere soorten dienstverlening?**  
*Open vraag (meerdere antwoorden mogelijk)*
- 4. Welke nadelen ziet u in meerdere soorten dienstverlening?**  
*Open vraag (meerdere antwoorden mogelijk)*

*Graag antwoorden via MentiMeter.*

# Welke voordelen ziet u in 1 integrale dienstverlening?



# Welke nadelen ziet u in 1 integrale dienstverlening?



# Welke voordelen ziet u in meerdere soorten dienstverlening?



# Welke nadelen ziet u in meerdere soorten dienstverlening?





## Externe ontwikkelingen

- Verandering van problematiek
- Verandering in de populatie
- Ontwikkelingen in het veld
- Aanvullingen vanuit de aanbieders



## Ervaringen uit de markt

- 1. Welke ontwikkelingen in de hulp of problematiek van de inwoner ziet u?**  
*Open vraag (meerdere antwoorden mogelijk)*
- 2. Welke ontwikkelingen in de populatie/doelgroep ziet u?**  
*Open vraag (meerdere antwoorden mogelijk)*
- 3. Wat mogen wij echt niet vergeten?**  
*Open vraag (meerdere antwoorden mogelijk)*

*Graag antwoorden via MentiMeter.*



# Welke ontwikkelingen in de hulp of problematiek van de inwoner ziet u? ☒

Complexer

Meer problematiek jongeren jong volwassenen

Schulden  
Complexe administratie en regelingen

drugsgebruik gecombineerd met psychische problematiek

Cliënt moet langer wachten op maatwerk wasrdoor  
problematiek verzwaart.

Multi problematiek

Grijze gebied jeugd 16 tm 23, vallen vaak overal tussen

Achter blijven normalisatie, dicht bij huis, systemische  
benadering

Multi problematiek

# Welke ontwikkelingen in de hulp of problematiek van de inwoner ziet u? ☒

Toename multi probleem

Oplossing is ingewikkelder gemaakt dan het probleem

Zorgmijders

Lange wachtlijsten

Problematiek niet op zichzelf staand, vaak sprake van verschillende problematieken en waarin ook verschillende specialisme nodig is. Tussen wal en schip vallen door problematiek of leeftijd

MultiProbleem

Armoede

Jeugdigen die (per ongeluk) 18 worden maar eigenlijk nog wel baat hebben bij een jeugdlocatie. Geen verlengde jeugdzorg krijgen.

Complexiteit en crisisgevoeligheid

# Welke ontwikkelingen in de hulp of problematiek van de inwoner ziet u? ☒

Zwaardere richting WMO

Comorbiditeit of complexe hulpvraag wordt niet herkend?

Langer proces van begeleiden

Drugsproblematiek

Meer gezondheidsproblemen

Complexiteit van regelgeving van overheden

Multiproblematiek

Te weinig gericht op preventie

Toename zorgmijding

# Welke ontwikkelingen in de hulp of problematiek van de inwoner ziet u? ☒

MultiProblem

Meer zorgmijders

Woningnood

Toename zorgmijding

Vergrijzing

Goede plekken beperkt

Zwaarder

Woning problematiek

Maatwerk

# Welke ontwikkelingen in de hulp of problematiek van de inwoner ziet u? ☒

Client centraal

Zinvol

Zinvol

# Welke ontwikkelingen in de populatie/doelgroep ziet u?

Meer zorgmijders

Deze problemen zijn van alle tijden

Veranderingen schuldhulpverlening

Minder betrokkenheid van ouders

Zoeken te laat hulp

Vergrijzing

Complexiteit, verslavingen, geen daginvulling, zorgmijders, AVG beperkingen

Meer multiprobleem, ook in combi arbeid/werk/participatie

Meer agressie, meer zorgmijders,

# Welke ontwikkelingen in de populatie/doelgroep ziet u?

Toename zorgmijding

Mantelzorger overbelast

Door langere ambulante (thuishulp trajecten) zwaardere problemen bij uitstroom

Beperkt sociaal netwerk

Passende expertise

Ontbreken praktisch handelen/denken

Maatschappij de rug toekeren

Meer psychische problemen, klein sociaal netwerk, verslavingsproblematiek, zorgmijders

Eenzaamheid

# Welke ontwikkelingen in de populatie/doelgroep ziet u?

De ingewikkelde systemen niet meer aan kunnen

Individualisatie

Maatwerk

Vergrijzing/Dementie.

Behoeftte aan hulp uit de buurt (noaberschap)

Zsm duidelijkheid verschaffen over toelatingseisen voor aanbieders.

Weinig tijd beschikbaar waardoor korte efficiënte hulptrajecten noodzaak lijken. Resultaat ervaren belangrijk. Toename complexe problemen

Oog voor kleine aanbieders

Vernieuwend denken en werken



# Welke ontwikkelingen in de populatie/doelgroep ziet u?

Clienten horen hierin

Helpend

Zsm duidelijkheid geven over de toelatingseisen voor zorgaanbieders.

Dat waarwij nu mee bezig zijn een proces is en alles wat men doet om deze te versnellen leidt tot meer problemen en dtagnaties

# Wat mogen wij echt niet vergeten? ☒

Dat zorg maatwerk moet zijn

TIJD om te ontwikkelen

De cliënt centraal staat en hulpvraag en veiligheid van cliënt voorop moet staan

Vertrouwen hebben in aanbieders

Tijd

De vraag van de cliënt

Vertrouwen

Beter goed dan snel

Alle input welke is gegeven door aanbieders de afgelopen jaren

# Wat mogen wij echt niet vergeten? ☒

Wat willen de huidige klanten?

Transparantie. Ook; als een zorgvrager naar dagbesteding gaat, hoe zorg je voor goede overdracht. Privacy maakt het lastig

Tijd

Werk aan integraliteit! Zo min mogelijk schotten tussen wmo, jeugd, welzijn, schuldhulpverlening, werk en inkomen. Probeer niet de inwoner in het malletje van de gemeentelijke kolomstructuur te duwen.

Geef duidelijk aan waarin jullie als gemeente meebewegen, zodat het van 2 kanten komt

Daadwerkelijk proberen administratieve lasten te beperken

Duidelijkheid eisen aan zorgaanbieders

Geduld

Betrouwbaarheid

# Wat mogen wij echt niet vergeten? ☒

Zorgverlenen is maatwerk

Effect corona (maatregelen) op hulpvragen

Kwaliteit. De mens centraal stellen. Eisen blijven stellen aan zorgaanbieders

Deur open houden, geen goede initiatieven weigeren/herkennen op basis van procedures, maar helpende hand reiken

De wens van de burger

Eenvoudig houden qua administratie

Smart doelen zijn niet zaligmakend

Gemeentegrens overschrijdend

Durf creatief te meten: storytelling, buurtgeluk. Meet op barbecues ipv formulieren

# Wat mogen wij echt niet vergeten? ☒

Behoeftte cliënten aan levensloop begeleiding  
Expertise niet vergeten  
80% van hulpverleners is betrekking. Verhouding resultaat gericht

Dat we een risico hebben genomen om als zelfstandiger te starten en dat het fijn is dat dit niet vergeten wordt

Niet te veel op de controle zitten maar juist op de resultaten.



## Doorkijk in planning evenementenkalender

### Gesprekstafels over de volgende onderwerpen:

- Dienstverlening, doelstelling en resultaten
- Minimumeisen, Randvoorwaarden en selectiecriteria
- Kwaliteit
- Prestatiedenken

Volgende sessie: 8 december van 14:00 tot 16:00 (uitnodiging volgt)

Zie ook: <https://www.sociaaldomeinachterhoek.nl/>



## Afsluiting

**Slotvraag: Hoe heeft u deze bijeenkomst ervaren?**

*Graag antwoord via MentiMeter.*

# Hoe heeft u deze bijeenkomst ervaren?







***Dank voor uw deelname!***

*Nabranders of aanvullingen naar aanleiding van deze presentatie kunt u sturen naar [inkoop@sociaaldomeinachterhoek.nl](mailto:inkoop@sociaaldomeinachterhoek.nl) met als onderwerp "presentatie 24 november WMO"*