

## FAQ ONDERAANNEMERS BW EN BG

### In de antwoorden gebruikte afkortingen zijn:

BW: Beschermd Wonen

HvB: Hart van Brabant

HV: Huisvesting

BG: Begeleiding

BZW: Begeleid zelfstandig wonen

OW: Ondersteund Wonen

OA: onderaannemer

ECD: Elektronisch Cliëntendossier

OAD: Ontwikkelingsgerichte en Arbeidsmatige Dagbesteding

PGB: Persoonsgebonden Budget

Wlz: Wet Langdurige Zorg

Wmo: Wet Maatschappelijke Ondersteuning

|   | <b>Vraag:</b>  | <b>Antwoord:</b>  | Inkoopspoor |
|---|--|---|-------------|
| 1 | Naar aanleiding van slide 7:<br>De beweging van 'beschermd wonen naar beschermd thuis' (ambulantisering en scheiden wonen en zorg) loopt door: | BW is altijd tijdelijk - tenzij. De regio HvB vermindert geleidelijk de gelden voor huisvesting (HV) in de lumpsum-BW voor de coalitie. Binnen de mogelijkheden van de inwoner werken we voor bestaande verblijfscliënten toe naar wonen in een zelfstandige woning (zelf huren), | BW          |

|   |  |   |          |
|---|--|---|----------|
|   | vermindering huisvestingscomponent<br>Wat houdt dit precies in? Welk concreet resultaat willen jullie bewerkstelligen?   | waardoor de verblijfsduur zo kort mogelijk is. In dit uitstroomproces zetten we BW zonder HV al in waar dit kan voor de werkelijke uitstroom naar BG of naar zelfstandig.<br>De huisvestingscomponent bouwen we in 4 jaar af van 76% naar 63%. Het resultaat is dat de cliënt zo zelfredzaam mogelijk woont en leeft en iedereen die dat nodig heeft begeleiding krijgt. Het gaat dus om de beschikbaarheid van zorg binnen budget.   |          |
| 2 | Volgt er nog een productenboek? Met een beschrijving van de producten en bijbehorende tarieven.  | Voor BW gebruiken we intern drie begeleidingsvormen t.w. (BZW, OW met of zonder huisvesting en BW). Uitleg is verstrekt tijdens het fysieke overleg.  | BW       |
| 3 | Delen jullie de onderbouwing van de 10 % afdracht naar de back office van de coalitie?<br>Wij zouden deze graag zien. Ook de back office van de onderaannemers is nog belast met administratie. Ten aanzien van de huidige situatie hebben wij geen enkele manier om te berekenen wat hiervan het gevolg is voor onze organisatie. | De coalitie draagt dit zelf ook af per 01-01-2023. De 10 % afdracht (voor BW) kunnen we in algemene zin onderbouwen. De transformatie vraagt tijd, capaciteit en geld. De realisatie met honderden medewerkers uit verschillende organisaties (binnen en buiten de coalitie) met verschillende culturen vraagt grote investeringen. De coalitie moet diverse taken van de regio overnemen, zoals toegangstaken. De intensieve contacten met niet-coalitiegenoten als OA van de coalitie vergen ook veel aandacht. De coalitie neemt de coördinatie over van de regio. Daarnaast moet de coalitie de administratie voeren voor de zorg en verantwoording afleggen, waarvoor we in de uitvoeringsorganisatie een backoffice nodig hebben. | BW       |
| 4 | Hoe ziet de facturatie er voor onderaannemers uit?   | We nemen aan dat u doelt facturatie aan de coalitie als zijnde onderaannemer. De facturatie van OA aan de coalitie voor Begeleiding is op basis van een prijs per cliënt per maand, gedifferentieerd naar licht, midden en zwaar. Voor BW kunt u factureren in etmalen. Meer uitleg is verstrekt tijdens de fysieke bijeenkomsten.  | BG en BW |
| 5 | Contracten door de gemeenten Baarle-Nassau en Alphen-Chaam zijn per 31.12.2022 officieel opgezegd. Wat na 01.01.2023?  | De coalitie Hart van Brabant is per 01-01-2023 de enige contractpartner met de regio. Voor inwoners die vóór 1-1-23 een beschikking hebben, loopt de bestaande werkwijze door tot afloopdatum beschikking. U kunt dus ook op de bestaande wijze factureren richting de gemeente tot einddatum beschikking. Bij herindicatie of nieuwe cliënten neemt u contact op met de coalitie. Deze lopen mee in de nieuwe werkwijze en   | BG en BW |

|    |  |  |          |
|----|--|--|----------|
|    |  | komen bij de coalitie. Voor BG krijgt u alle onderaannemers en niet gecontracteerde partijen met lopende beschikkingen een tijdelijke overeenkomst met de coalitie van een half jaar (tot 1-7), voor BW van een jaar (tot 31-12). Voorts gaan we met alle OA's individuele gesprekken aan waarin we samen een analyse maken over toegevoegde waarde, aandachtspunten, etc.   |          |
| 6  | Krijgt “...” een onderaannemers contract per 01.01.2023?<br>Ik weet dus nu niet, of “...” nog kan opereren na 01.01.2023. Beseft u dan ik persoonlijk nu ook niet weet, waar ik aan toe ben! | We begrijpen uw onzekerheid en daarom willen we ook een zorgvuldig proces doorlopen met alle OA's. Dagopvang valt onder inkoopspoor Begeleiding. U krijgt van de coalitie een tijdelijke overeenkomst aangeboden zoals aangegeven tijdens de fysieke bijeenkomst. Op basis van de toegevoegde waarde en de formele kwalitatieve eisen bepalen we met wie we structureel een onderaanneming aangaan.                | BG       |
| 7  | Wie wordt mijn hoofdaannemer?  | De tijdelijke overeenkomsten (zie vraag 5) vallen onder de coalitie. Met alle OA's wordt een gesprek aangegaan en wordt u ingedeeld bij één van de vijf combinanten binnen de coalitie HvB op basis van doelgroep. Indien u reeds een bestaande onderaannemer van de coalitie bent, blijft u van deze partij onderaannemer.  | BG en BW |
| 8  | Uw webinar was zeer onduidelijk in de uitvoering van de wijzigingen van de WMO en de praktische kanten hiervan.  | Voor ons is het ook nieuw om deze zaken te moeten regelen. Voorheen lagen dit soort taken bij de regio. Soms kunnen we op hoofdlijnen al duidelijkheid geven, maar op details nog niet. We proberen in de loop der tijd met steeds concretere informatie te komen. Tijdens de fysieke bijeenkomsten is inmiddels meer uitleg verstrekt. Er komt ook een website waarop u documenten en informatie kunt downloaden. | BG en BW |
| 9  | Hoe kan ik mijn cliënten en hun belanghebbende correct informeren?   | Voor bestaande cliënten kan de overgangsregeling enige rust bieden. Tot einddatum beschikking blijft de bestaande werkwijze van toepassing. Daarnaast worden tijdelijke overeenkomsten aangeboden. De gemeenten hebben zelf inmiddels ook informatiebrieven naar de cliënten verstuurd.  | BG en BW |
| 10 | U verlangt/eist een bijdrage van 6 % en 15 %.<br>U neemt van mij: mijn beleg en een stuk boterham.   | U doelt op Begeleiding. Het gaat hier niet om 'eisen', het gaat er om wat reëel is. De coalitieleden dragen dit zelf ook af, zoals aangegeven in de fysieke bijeenkomsten. De nieuwe opdracht is voor iedere betrokken organisatie een grote verandering voor zowel de coalitie als de   | BG       |

|    |  |  |          |
|----|--|--|----------|
|    | Ik heb ook mijn vaste lasten; die uiteraard zullen stijgen (zie ontwikkelingen in de mij.)   | onderaannemers. We hebben van de opdrachtgever nadrukkelijk een bezuiniging opgelegd gekregen dus we zitten met z'n allen in een nieuwe werkelijkheid. We moeten opereren binnen het 'vierkant' wat ter beschikking is gesteld. Daarnaast moet de coalitie een uitvoeringsorganisatie en backoffice opzetten om taken uit te voeren die voorheen door de regio werden uitgevoerd. We moeten hiervoor een bijdrage bepalen, mede gezien het grote aantal OA's. Zie ook de uitleg bij vraag 3.         |          |
| 11 | Week 52/2022 - bij wie te declareren?<br>Volgens huidig schema met de maand januari 2023.<br>Maar de gemeente doen dit niet meer na 01.01.2023!<br>Mijn omzet wordt dus minder - nl. 15 %  | U kunt na 01-01-2023 nog wel terecht bij gemeenten voor facturatie. Beschikkingen die zijn afgegeven vóór 1-1-23 en daarna doorlopen kunt u bij gemeenten blijven declareren tot einde beschikking, zie ook vraag 5. Bij herindicatie in het eerste half jaar (BG) valt de cliënt onder de coalitie HvB en bieden we u een tijdelijke overeenkomst. Zie ook de informatie verstrekt tijdens de fysieke bijeenkomsten en vraag 5.   | BG       |
| 12 | Declaraties 2023 - hoe, wie, waar.   | Zie vraag 4, 5 en 10.  | BG en BW |
| 13 | Nu 28.11.2022 - tijdsbestek naar januari 2023 met de aanpassingen is ook voor de onderaannemers kort dag; nu zeker omdat we pas op 19 december 2022 weten hoe we verder gaan.  | Dat klopt, de tijd is voor iedereen kort en we moeten wel doorgaan. Wij hebben pas eind oktober definitieve gunning gekregen waardoor we geconfronteerd worden met een korte voorbereidingstijd. Daarom is er een overgangsregeling voor inwoners, tijdelijke overeenkomsten en een overgangsjaar voor OA waarin we gaan evalueren, toetsen en beoordelen. Tijdens de fysieke bijeenkomsten is informatie verstrekt. Soms kunnen we op hoofdlijnen al duidelijkheid geven, maar op details nog niet. | BG en BW |
| 14 | Conclusie: alles is heel vaag en onduidelijk. Grootste nadeel nu: <b>ONZEKERHEID</b> voor "...", voor de cliënten en voor mij.<br><br>Ik hoop, dat u mij eerder kunt berichten; opdat "... "nog bestaansrecht heeft na 31.12.2022. | De transformatieopgave en de overgang van taken naar de coalitie gaat gepaard met onzekerheden voor ons allemaal. De komende ontwikkelingsjaren vraagt dit van ons allemaal veerkracht. Zoals eerder aangegeven, worden er tijdelijke overeenkomsten aangeboden om de onzekerheid te verminderen. Zie ook vraag 5.   | BG       |

|    |  |  |          |
|----|--|--|----------|
| 15 | <p>Tijdens de digitale presentatie van 24 november j.l. werd even melding gemaakt van een korting op de toekomstige vergoedingen van maar liefst 21%!</p> <p>In een tijd dat alles duurder wordt maar ook vergoedingen/inkomsten worden verhoogd een niet te begrijpen move.</p> <p><u>Vraag: Kunt u ons uitleggen waarop de 15% en 6% korting is gebaseerd?</u></p> <p>De gemeenten waren eerst de uitvoerder van de WMO regeling en droegen dus ook de kosten hiervan.</p> <p>Nu wordt een andere uitvoerder geselecteerd en worden de uitvoeringskosten op de zorgaanbieders/onderaannemers verhaald.</p> <p>Dit kan toch niet. Op deze manier bezuinigen de gemeenten 21%!</p> <p>Dit is een politieke rel in wording.</p> <p>Of misschien is het een storm in een glas water als de toekomstige vergoeding worden verhoogd zodat deze afdracht wordt gedempt.</p> | <p>Over de bijdrage van 15% voor BG hebben we inhoudelijk uitleg gegeven op de fysieke bijeenkomsten. Op het beleid en de organisatie van gemeenten heeft de coalitie geen invloed. Zie verder ook de vragen 3 en 10.</p> <p>De 6 % is een korting op het historisch budget. De regio heeft nadrukkelijk aangegeven in hun inkoopbeleid dat we de kosten beter moeten beheersen (gesloten financiering) en dat we aanbieders moeten stimuleren om de beste ondersteuning te leveren met de beste kwaliteit. Om die reden is er gekozen voor een taakgerichte bekostiging (lumpsumfinanciering) en slechts één contractpartner voor zowel BG als BW. De regio streeft naar een overgang van een individualistisch en groot zorglandschap naar een overzichtelijk en kwalitatief veld zorgaanbieders dat elkaar kent. Over onze uitvoeringsorganisatie zie vraag 3 en 9.</p> | BG       |
| 16 | <p>Vraag: Met hoeveel % worden de nieuwe vergoedingen verhoogd ten opzichte van de huidige vergoedingen?</p>   | <p>De coalitie heeft een lumpsumbudget toegekend aan de coalitie. Hier wordt beoogd een index 2023 van 4,75 %. De index 2023 op de bestaande tarieven BG en BW is bekend gemaakt door de regio HvB in een mail van</p>   | BG en BW |

|    |   |  |          |
|----|---|--|----------|
|    |   | 16 november 2022, daarin staat een index van 4,48%. Deze tarieven zijn van toepassing op bestaande beschikkingen die doorlopen in 2023. Voor de indexering kunt u terecht bij: <a href="mailto:inkoopwmo@tilburg.nl">inkoopwmo@tilburg.nl</a> , dit is namelijk geen verantwoordelijkheid van de coalitie. |          |
| 17 | <p>Ik heb met enthousiasme geluisterd naar de inrichting van de nieuwe werkwijze. Ik begrijp de omslag die er gemaakt moet worden en snap dat verandering soms spanningen met zich mee brengt. Op dit moment hebben wij een aantal samenwerkingsovereenkomsten (onderaannemerschap op cliëntniveau) met organisaties die het consortium vormen en een cliënt waarbij de beschikking 31-1-2023 afloopt. Daarbij merk ik ook dat wij nu soms hoofdaannemer zijn, omdat de huidige aannemer nog geen contract heeft betreft begeleiding, maar die volgend jaar wel in het consortium zit en wellicht de rollen omgedraaid worden.</p> <p>1. Mijn vraag n.a.v. de bijeenkomst: "Blijven de samenwerkingsovereenkomsten die we al langer hebben met hoofdaannemers bestaan die nu samen met andere organisaties het consortium vormen of komen deze samenwerkingsovereenkomsten te vervallen?"</p> | De huidige overeenkomsten vervallen. Alle onderaannemers en niet-gecontracteerde partijen met lopende beschikkingen krijgen een tijdelijke overeenkomst aangeboden.  | BG en BW |

|    |   |  |          |
|----|---|--|----------|
|    | <p>4. Misschien een gek idee, maar kan “...” niet een voorbeeld zijn om te kijken of we passend zijn als onderaannemer én tegelijkertijd kijken naar de 10 cliënten die nu bij ons in zorg zijn of wij de specifieke expertise bieden of dat er een overdracht nodig is naar een partij in het consortium? Wat de uitkomst ook zal zijn van de gesprekken, ik wil bij voorhand al aangeven dat ik het geen probleem vindt als onze organisatie als voorbeeld wordt getoond aan andere zorgaanbieders.</p> | <p>Om iedereen gelijke kansen te geven kijken we per OA naar de levering in aansluiting op de coalitie. Het is goed om te zien hoe u meedenkt. We gaan met alle partijen met wie we een tijdelijke overeenkomst sluiten, de komende maanden in gesprek.</p>  |          |
| 18 | <p>Wat als elke aangemelde onderaannemer voldoet aan de eisen die jullie stellen , hoe wordt er dan geselecteerd ? Hoeveel onderaannemers willen jullie contracteren?</p>   | <p>We hebben geen minimum of maximum gesteld aan het aantal OA's. We hebben formele en inhoudelijke kwaliteitseisen en een toets door de gemeente waarvoor elke OA toestemming kan geven in een eigen verklaring. Daarnaast komen er dialooggesprekken om uw situatie te bespreken en tot een goede afweging te komen.</p> | BG en BW |
| 19 | <p>Bij ambulant mag je maar bij 1 partij in onderaannemerschap. Mag je dan wel in alle vier de gebieden aan de slag als onderaannemer?</p>  | <p>Een OA kan in alle vier de gebieden aan de slag als we dit nodig vinden, want we zijn gegund voor alle gebieden. Het is aan de coalitie hoe we dit organiseren. In sommige gebieden hebben we zelf een dekkend veld.</p>  | BG       |
| 20 | <p>10% bijdrage is normaal en wordt gehanteerd bij BW à wat doet de coalitie hiervoor ?<br/>15 % bijdrage wordt gehanteerd bij ambulant à wat doet de coalitie hiervoor ?</p>   | <p>Zie vragen 3, 9 en 15.</p>  | BW       |

|     |   |  |          |
|-----|---|--|----------|
| 21  | Hoe ziet de intakeprocedure eruit ?   | Hierover is uitleg gegeven tijdens de fysieke bijeenkomst. Een inwoner meldt zich bij de toegang en krijgt een 'dat'-beschikking ('dat' men kan starten), de screening en selectie van de coalitie bepaalt wat, hoe en wie de ondersteuning levert en het tarief. De toegang start in het ECD dat van de inwoner blijft, alle andere partijen blijven in dat dossier werken. De inwoner geeft hiervoor toestemming.<br>Het cliëntvolgsysteem is in ontwikkeling, tot die tijd komt er een alternatief. | BG en BW |
| 22  | Hoe zien de producten en tarieven eruit ?   | Zie antwoord 2 en 4. En zie verder ook de uitleg gegeven tijdens de fysieke bijeenkomst.   | BG en BW |
| 23  | Hoe zijn de gebiedsteams verdeeld over de 4 gebieden?   | De gebiedsteams zijn direct gekoppeld aan de toegang per gemeente. De gemeente Tilburg heeft zes wijkteams. In de overige gebieden is sprake van 4 wijkteams: Alphen/Chaam/Baarle-Nassau, Dongen, Goirle/Hilvarenbeek/Oisterwijk en Heusden.   | BG       |
| 24  | Hoeveel onderaannemers komen er per gebiedsteam?  | Dit is nog niet bekend. We zullen het overgangsjaar 2023 nodig hebben om dit gezamenlijk uit te werken om te komen tot een dekkend zorglandschap. In ieder geval is het wel zo dat we niet gaan werken met grote aantallen onderaannemers per gebiedsteam.   | BG       |
| 25  | Uit de chat / vragenronde BW:<br>-wordt de presentatie gedeeld hoe en wanneer?                | Ja, we versturen de presentatie mee met de uitnodiging van de fysieke bijeenkomsten. Een en ander wordt ook gepubliceerd op een website.   | BW       |
| 26a | Hoe is het met boven regionale aanbieders, kunnen deze instellingen ook onderaannemer worden? | Dat zou kunnen, onder de voorwaarden zoals genoemd bij antwoord 5. We gaan hierover met u in dialoog (individueel gesprek).  | BW       |
| 26b | Hoe gaan we om met de hoge inflatie die nu aan de orde van de dag is?                         | Dat is per organisatie verschillend en geldt ook voor coalitiepartners. Van belang is dat we optrekken richting gemeenten om te pleiten voor hogere indexatie en vergoeding van energiekosten. De coalitie heeft hier nadrukkelijk aandacht voor en zal OA's hierbij zonnodig betrekken.   | BG en BW |
| 27  | Hoeveel % dekking van de 750 plekken heeft de coalitie op dit moment?                         | De coalitie heeft 66% overall dekking BW. In bepaalde gebieden is dit hoger.   | BW       |
| 28  | is er voor de 20 <sup>ste</sup> ook een tijd bekend?  | Ja, de uitnodigingen zijn hiervoor verstuurd.  | BW       |



|    |  |   |          |
|----|--|---|----------|
| 29 | Kunnen bovenregionale aanbieders onderaannemer worden die nu geen cliënten hebben, OA worden bij de coalitie?  | Zie vraag 26b.  | BW       |
| 30 | Wij begeleiden 4-6 BW cliënten op basis van maatwerkvoorziening afgegeven door TBW gemeente, wij zijn nu geen gecontracteerde BW aanbieder. Kunnen wij OA worden voor de coalitie? | Zie ook vraag 5. Dat gaan we samen met u bespreken (individueel gesprek). Er moet sprake zijn van toegevoegde waarde binnen de opdracht, budgetruimte binnen het totaal, voldoen aan formele en kwalitatieve eisen aan BW, en passen binnen het taakstellend budget voor BW. We hebben een transformatieopdracht te vervullen. Daarnaast verwachten we dat u zich aan onze visie committeert. | BW       |
| 31 | Kunnen wij een schematisch overzicht krijgen van de overgangsregeling?   | Ja, deze is gepresenteerd tijdens de fysieke bijeenkomsten.   | BG en BW |
| 32 | <i>Uit de bijeenkomst BG:</i><br>onder welk inkoopspoor valt de ouderenzorg? En welke OA of coalitiepartner mag deze zorg dan bieden waar naar toe kunnen wij verwijzen?           | Dagopvang (niet gericht op activering) valt onder BG. Dit valt onder de coalitie. Thebe organiseert de dagopvang in samenwerking met de OA.   | BG       |
| 33 | waarom is er verschil in afdracht 10% BW en 15% BG?  | Voor Begeleiding moet er meer ingeregeld worden dan bij BW. Voor BG moeten we gebiedsteams inrichten wat een grote opgave is. Voor Beschermd Wonen hebben we veelal te maken met verblijf waar cliënten langduriger zorg krijgen dan bij BG.  | BG en BW |
| 34 | Gaat de coalitie OA aan met een hoofdaanbieder die met OA werkt. OA in een OA... Biedt ook voordelen zegt "... met 1 aanspreekpunt voor meer OA!                                   | Wel met de hoofdaanbieder. De onderliggende onderaannemers van deze partij zullen zelf contact moet opnemen met de coalitie voor een tijdelijke overeenkomst. We gaan niet werken met OA van OA, dit is te onoverzichtelijk.  | BG       |
| 35 | Kunnen wij blijven begeleiden als de beschikking afgegeven voor 1-1-23 doorloopt tot november 2023?  | Ja, dan geldt het overgangsrecht en u kunt blijven declareren bij de gemeente. Zie ook vragen 4, 5 en 11.   | BG       |
| 36 | Dagbesteding voor ouderen/dementie wanneer is het dagopvang(inkoop BG) en wanneer is het dagbesteding(inkoop OAD)  | Dat is een goede vraag, die we verder uitwerken met Kikmaat-Diamantgroep.<br>De voorlopige definitie is: dagopvang is voor inwoners die geen ontwikkelingsmogelijkheden hebben of potentie hebben voor OAD. Dit betreft in de 'oude' arrangementensystematiek leefgebied 4A. OAD is   | BG       |

|    |  |  |          |
|----|--|--|----------|
|    |  | gericht op activering en arbeidsmatige dagbesteding. Dagopvang valt onder inkoopspoor Begeleiding. Als de dagopvang niet meer toereikend is, is een overstap naar de Wlz noodzakelijk. Zie ook vraag 33.   |          |
| 37 | ik lever een niche product. Hoe bepalen jullie wat niche is? Waar blijft de keuze van de inwoner als hij voor een aanbieder kiest die geen OA wordt? | Een niche kan uit diensten of producten bestaan die we in de coalitie zelf niet kunnen leveren. In de dialooggesprekken bepalen we gezamenlijk wat uw toegevoegd waarde kan zijn en hoe we die gaan inzetten. Er zal wel sprake moeten zijn van de juiste match.   | BG       |
| 38 | wanneer weten jullie welke OA doorgaan met de coalitie? Hebben jullie al zicht op zorglandschap en is dit dekkend m.b.t. niche producten?            | We beginnen goed zicht te krijgen op het zorglandschap en aflopende beschikkingen. Dit is niet klaar op 1-1-23. Daarvoor hebben we een overgangsregeling getroffen, zodat de continuïteit niet in gevaar komt. Daarnaast komen er dialooggesprekken met alle onderaannemers in de eerste maanden van 2023. | BG       |
| 39 | Hoeveel procent van alle zorg levert de coalitie en overige OA?  | De coalitie levert 75 % van alle zorg, naar verwachting is dit percentage in 2023 opgelopen naar 90 %.   | BG en BW |
| 40 | Oop welke criteria worden OA beoordeelt om mee te kunnen doen? Wie heeft hierin de eindbeslissing coalitie, combinanten of strategisch partners?     | De criteria zijn uitgelegd in de fysieke bijeenkomst en worden ook gepubliceerd op een website. De combinanten beslissen na advies van de coalitie. Zij zijn hoofdelijk aansprakelijk voor de OA's.  | BG       |
| 41 | Kunt u de punten opsommen uit het kwaliteitskader BG waaraan getoetst wordt?   | Deze criteria zijn toegelicht tijdens de fysieke bijeenkomst en worden gepubliceerd op een website.  | BG       |
| 42 | Wij zijn OA in een hoofd en onderaannemers constructie kan dit straks blijven voortbestaan?  | Zie vraag 35.  | BG       |
| 43 | Beschikkingen zijn nu aan het aflopen hoe verloopt dit proces straks?  | U kunt blijven leveren tot de beschikking stopt. Daarna beoordelen we in een gesprek of u als OA doorgaat. Zie ook vragen 4, 5 en 11.  | BG       |

|    |  |  |    |
|----|--|--|----|
| 44 | <p>In hoeverre staat inwoner centraal en mag hij kiezen voor een aanbieder als inwoner dezelfde begeleider wil blijven behouden?</p> <p>Er zijn zorgen dat inwoner tussen wal en schip dreigt te vallen hij mag er geen last van gaan krijgen! Voor alle inwoners veranderd er veel ook voor inwoners uit de coalitie!</p> | <p>Niemand mag tussen wal en schip vallen en communicatie naar inwoners is belangrijk. Met de overgangsregeling organiseren we continuïteit van zorg. Deze tijd gebruiken we om zorgvuldig te kijken met wie we doorgaan.</p> <p>Werken in gebiedsteams betekent voor veel inwoners dat ze van begeleider veranderen, ook bij de gegunde aanbieders.</p> <p>Diverse gemeenten hebben inmiddels een brief gestuurd naar cliënten.</p>   | BG |
| 45 | <p>Gaan we straks in hetzelfde systeem registreren, declareren, of ieder zijn eigen systeem?</p>   | <p>Het is uiteindelijk de bedoeling om allemaal in hetzelfde systeem te werken. Het dossier is dan van de inwoner die zelf bepaalt wie erin mag werken. Het zal enige tijd duren voordat dit cliëntvolgsysteem gerealiseerd is. Het declareren zal u vanuit uw eigen systeem moeten blijven doen.</p>  | BG |
| 46 | <p>Maakt zich zorgen de inwoner zelf komt nu weinig in beeld. Inwoners zelf maken zich zorgen zij weten wat er aan komt. Er is nog teveel onduidelijk m.b.t. die overgang van oud naar nieuw.</p>  | <p>Ja, we moeten zorgvuldig en tijdig communiceren, maar het geeft enige rust dat we een ruime overgangsregeling inzetten. De uitvoering van het communicatieplan is ook onderdeel van de samenwerking met de regio.</p>   | BG |
| 47 | <p>Inwoner moet zelf kunnen beslissen van wie hij zorg wil krijgen ook als deze OA niet tot de coalitie hoort. Wie bepaalt welke aanbieder kan worden ingezet. Het blijft maatwerk in een goed gesprek. De kleinere OA krijgen geen kansen!</p>  | <p>De coalitie bepaalt op inhoud welke OA we inzetten. We organiseren ook noodzakelijke escapes, zoals PGB en tijdelijk maatwerk.</p> <p>Er zijn nu veel kleine aanbieders, waardoor het speelveld onoverzichtelijk is en we niet toekomen aan de transformatie. Het is de keuze van de regio om dit anders vorm te geven. De coalitie ondersteunt dit streven en geeft daar uitvoering aan.</p> <p>Het gaat erom wat de inwoner nodig heeft, onafhankelijk of de aanbieder groot of klein is. We werken vanuit de inhoud en de transformatieopgave. Uw zorgen kunnen we bespreken tijdens het dialooggesprek.</p> | BG |
| 48 | <p>Kunnen OA die niet in de coalitie meegaan alsnog OA worden?</p>   | <p>Nee, tenzij ze een toegevoegde waarde leveren aan het totale palet van ondersteuning en daarmee voorzien in een leemte van het aanbod. We</p>   | BG |

|    |  |   |          |
|----|--|---|----------|
|    | Als dat niet kan is er dan beleid om beperkt PGB af te geven?  | onderzoeken dit tijdens de komende dialooggesprekken. PGB blijft een mogelijkheid via de gemeenten.   |          |
| 49 | Wie heeft de formele verantwoordelijkheid m.b.t. het herindiceren is dat de toegang of coalitie?   | Formeel geeft de toegang de 'dat-beschikking', de coalitie bepaalt inhoud van wat, hoe, en wie de zorg levert.  | BG       |
| 50 | <i>In de nabespreking kwamen de volgende thema aan bod:</i><br>-Route en definitie beschrijven van de dagopvang  | Hierover is uitleg gegeven tijdens de fysieke bijeenkomst. Dagopvang valt onder BG en komt via de toegang bij de coalitie binnen die vervolgens bepaalt wat, hoe en wie de opvang levert.   | BG       |
| 51 | Route OAD moet duidelijk worden.   | De route OAD blijft de verantwoordelijkheid van Kikmaat als onderdeel van de Diamantgroep. Het gaat om het leefgebied Maatschappelijke Participatie onderdelen 4B en 4C. 4A valt volgens Kikmaat onder dagopvang. Wij geven deze vragen aan hen door.   | BG       |
| 52 | Route PGB zou de gemeente nog eens goed moeten beschrijven.  | U kunt zich hiervoor wenden tot de regio. De coalitie heeft hier geen verantwoordelijkheid voor. De bestaande werkwijze blijft gehandhaafd.   | BG       |
| 53 | Beschrijven wat OA krijgen voor de 16 % BW en 21% BG bijdrage en wat betekent dit voor een hoofdaanbieder binnen de coalitie als zij OA hebben?  | Deze bijdragen gelden ook voor de coalitie zelf. Zie verder vragen 3, 10 en 15.   | BG en BW |
| 54 | Goedemiddag, ik zit nu ingebeld in deze online bijeenkomst, gaat deze ook over dagbesteding of alleen Wmo begeleiding? Als deze bijeenkomst alleen over begeleiding gaat, is er een andere (online) bijeenkomst over dagbesteding (wij bieden alleen dagbesteding) ? | De bijeenkomst ging alleen over Ambulante Begeleiding en niet over dagbesteding. Dagbesteding is uitbesteed aan de Diamantgroep. De afdeling Kikmaat is de uitvoerder en heeft hiervoor een aanbesteding in de markt gezet waarvoor gunning is verstrekt aan 16 partijen. Hier gaat de coalitie HvB BG en BW niet over. U kunt het beste contact opnemen met Kikmaat. | BG       |

|    |   |  |          |
|----|---|--|----------|
| 55 | Op dit moment hebben wij geen contract Beschermd Wonen. Wel leveren wij al 2 jaar OW1 & OW2 plekken op basis van niet Gecontracteerde Zorg (maatwerkvoorziening) en op basis van PGB. Worden deze plekken meegerekend binnen de huidige 750 Beschermd wonen plekken zodat we wel als onderaannemer kunnen werken?   | Deze plekken zijn niet meegenomen in het taakbudget. We moeten samen kijken of we deze plekken nodig hebben in de totale omvang van BW. Gesprekken voeren we met alle OA's. In het gesprek kunnen we dit nader analyseren. Het aantal plaatsen BW in de regio is vastgesteld en vormt het taakstellend budget. Daarbinnen moet uitbreiding dus passen! | BW       |
| 56 | Wij hebben ervoor gekozen om niet als onderaannemer werkzaam te zijn in de regio Tilburg en omstreken. Dit betekent dat onze cliënten overgedragen dienen te worden naar andere aanbieders. Nemen jullie contact met ons op voor een warme overdracht voor de einddatum beschikking of dienen wij zelf actief contact te leggen met de gebiedsteams die het betreffen? Het gaat bij ons om ongeveer 7 cliënten. | U kunt het beste contact opnemen via mailadres <a href="mailto:begeleiding@decoalitiehv.nl">begeleiding@decoalitiehv.nl</a> (BG) of <a href="mailto:bw@decoalitiehv.nl">bw@decoalitiehv.nl</a> (BW) U kunt dan cliënten gericht overdragen per gebied aan de coalitie.   | BG en BW |
| 57 | De tarieven gaan grofweg met 6% + 10% naar beneden. Normaliter verwacht je dan dat ook een deel van de dienstverlening wegvalt waardoor die, in dit geval, 16% gecompenseerd wordt. Bv doordat er bepaalde kosten niet meer gemaakt hoeven te worden, er garanties op leveringen zijn ed.   | Over dit onderwerp hebben we in de fysieke bijeenkomsten uitleg verstrekt. We zullen meer moeten doen (transformeren) met minder budget. Deze opgave hebben we opgelegd gekregen van de regio. De afdracht geldt ook voor de coalitiegenoten zelf. Zie verder vragen 3, 10 en 15.  | BW       |

|    |  |   |    |
|----|--|---|----|
|    | <p>Kunt u aangeven welk voordeel het lagere tarief oplevert voor de onderaannemer? Bv zorgt u ervoor dat al onze kamers gevuld zijn? dat kan besparen op acquisitiekosten bv. Want anders is het dezelfde dienstverlening bieden voor 16% minder inkomsten.</p>  |   |    |
| 58 | <p>Op 22 november jl. hebben wij als organisatie, de bijeenkomst voor begeleiding online bijgewoond.</p> <p>Tijdens de bijeenkomst en binnen de chat, zijn meerdere relevante vragen gesteld die voor ons als organisatie ook van belang zijn. De onbeantwoorde vragen zouden later middels de FAQ gedeeld worden.</p> <p>Daarnaast hebben wij als organisatie te maken met een actueel probleem. Wij ervaren sinds enkele maanden problemen binnen het aanmeldproces. Het probleem ten gevolge van de (gewenste) werkwijze die momenteel al wordt gehanteerd door de Toegang. Dit wordt voornamelijk ervaren bij de Toegang Noord alsmede West (sinds kort). Cliënten krijgen te horen dat "... géén onderaannemer is en het contract met het "..."" is verlopen/beëindigd. Bovendien, passen</p> | <p>Tijdens de fysieke bijeenkomst is uitleg verstrekt. U gaat hetzelfde proces in als alle andere OA's, dus geldt voor uw cliënten ook de overgangsregeling die we uitgelegd hebben op de fysieke bijeenkomsten. Bij aflopende beschikkingen bekijkt de coalitie of de begeleiding door OA of door de coalitie zelf plaatsvindt. Het jaar 2023 gebruiken we om te evalueren, te toetsen en te beoordelen.</p> | BG |

|   |   |           |
|---|---|-----------|
| <p>zij in dit traject al de werkwijze toe waarbij de coalitie op zoek gaat naar de juiste zorgaanbieder. Ondanks de potentiële cliënt de wens heeft uitgesproken om bij deze zorgaanbieder een traject te starten, vanwege positieve ervaring of vertrouwen. Deze werkwijze omschrijft volledig de werkwijze die “...” per 1 januari 2023 zal aanhouden. Tot op heden konden wij de werkwijze van deze wijkteams niet relativeren. Echter kan ik na deze bijeenkomst concluderen, dat de nieuwe werkwijze vroegtijdig wordt toegepast. Tenzij er een andere aanleiding is, echter is deze ons geheel onbekend. In het verleden is herhaaldelijk deze werkwijze opgehaald bij de Toegang medewerker(s), waarbij een reactie uitgesteld blijft. Deze wijze van werken heeft immers nu al gezorgd voor veel onrust en verwarring bij onze potentiële cliënt(en). Ik zie met veel belangstelling uw reactie tegemoet.</p> |   |           |
| <p>59 “...” is een samenwerkingsorganisatie van 34 leden, individuele GGZ professionals, kleine organisaties die ambulante begeleiding bieden en een aantal arbeidsgerelateerde dagbestedingscentra. “Samen sta je sterker” is de kern van onze samenwerking. Als coöperatie zijn we een vereniging, waarvan elk lid mede-</p>  | <p>Hoe wij omgaan met onderaannemers is besproken in de fysieke bijeenkomsten. Wij willen een zorgvuldig proces toepassen. Een coöperatie is een rechtspersoon. We gaan met deze rechtspersoon de samenwerking aan.</p> | <p>BG</p> |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>eigenaar is. De ledenvergadering is dan ook het hoogste orgaan binnen de coöperatie. Het dagelijks bestuur van de coöperatie bestaat uit drie leden en regelt het beleid wat door de ledenvergadering is vastgesteld. Een coördinator regelt de dagelijks gang van zaken. De Raad van Toezicht houdt toezicht op het beleid en de algemene gang van zaken. We zijn ISO 9001 gecertificeerd. Onze werkzaamheden richten zich op ambulante psychiatrische begeleiding, verslavingszorg, Niet Aangeboren Hersenletsel en het bieden van dagbesteding. Sinds kort hebben we e-health opgenomen in ons begeleidingspakket. Ons werkgebied beslaat Regio Hart van Brabant, regio Zuidoostbrabant, regio Dongemond en de regio West Brabant. Graag willen wij aansluiten bij de coalitie binnen de regio Hart van Brabant.</p> <p>Uit het bovenstaande blijkt dat wij niet werken met zogenaamde onderaannemers. Onze leden zijn zelfstandig, maar vormen samen een eigenstandige organisatie (“...”) met als doel de krachten te bundelen.</p> <p>Als een van de vele deelnemers aan de digitale bijeenkomst heb ik een paar vragen:</p> |  |  |
|---|--|--|



|    |   |   |    |
|----|---|---|----|
|    | Vraag:<br>Wat wordt binnen het kernteam verstaan onder onderaannemerschap? Bent u van mening dat leden van een cooperatie gezien kunnen worden als onderaannemers? Zo ja, kunt u dan uw standpunt in deze motiveren?  |   |    |
| 60 | De beide datum ben ik er niet i.v.m vakantie. Ik hoor graag of een mogelijkheid is om hier op de hoogte te blijven van de ontwikkeling rondom onderaannemerschap.<br>Ik ben als organisatie die de expertise heeft in multicultureel doelgroep geïnteresseerd in de samenwerking onderaannemerschap.<br>Ik hoor het graag en alvast bedankt.                                    | We zetten een communicatiebron (website) op waar alle OA's gelijktijdig dezelfde informatie uit krijgen. U kunt dan ook bij presentaties en andere documenten.  | BG |
| 61 | a) Hoe gaan de onderaannemingsovereenkomsten eruit zien?<br><br>b) Wat zijn precies de eisen om voor onderaanneming in aanmerking te komen?<br><br>c) Hoe zit het proces, inhoudelijk en qua planning er uit? In welk tempo gaan jullie dingen doen, zodat een zorgvrager er geen last van heeft?<br><br>d) Als je onderaannemer wordt, ben je dan onderdeel van 'de coalitie'? | a) We gebruiken een standaardraamovereenkomst. Deze is binnenkort gereed en wordt gepubliceerd op een website.<br><br>b) Dit is besproken op de fysieke bijeenkomst en wordt gepubliceerd op een website.<br><br>c) Dit is besproken op de fysieke bijeenkomst en wordt gepubliceerd op een website.<br><br>d) Nee, maar we werken wel nauw samen en deze structuur moeten we ook nog verder ontwikkelen. | BG |

|  |   |  |
|--|---|--|
| <p>Zo ja, wat voor werkzaamheden/ inzet wordt er dan je verwacht en wordt dat vergoed uit de 15%?</p> <p>e) Wat voor financiële afspraken komen er met onderaannemers? Wordt er gewerkt met P*Q ? Met lumpsum? Welke tarieven?</p> <p>f) Hoe wordt 15% afdracht ingezet? Wat voor diensten worden daarvan gefinancierd en wat kosten die? Graag onderbouwing 15% inzichtelijk maken</p> <p>g) Onze eerste WMO begeleidingsindicaties lopen af in februari 2023. Waar kunnen we deze aanmelden nu? Bij het gebiedsteam of toch bij Toegang? Kunnen we er vanuit gaan dat we de zorg kunnen voortzetten?</p> <p>h) Ook melden zich al nieuwe zorgvragers aan voor begeleiding door per januari of februari 2023. Wat is de route voor nieuwe aanvragen WMO?</p> <p>i) Zorgvragers bij “...”jk hebben vaak een combinatie van ontwikkelingsgerichte dagbesteding &amp; individuele WMO begeleiding thuis, beide uitgevoerd door<br/>Wat is jullie visie op gecombineerde trajecten? Heeft het, in het belang van de</p> | <p>e) Hier hebben we uitleg over gegeven tijdens de fysieke bijeenkomsten. Zie ook vraag 3, 10 en 15.</p> <p>f) Dit is besproken op de fysieke bijeenkomst en wordt gepubliceerd op een website. Zie ook vraag 4.</p> <p>g) U kunt zich aanmelden bij de toegang. De toegang beoordeelt in overleg met de coalitie de beschikking voor het gebiedsteam BG of BW. U kunt er niet van uitgaan dat u de zorg kunt voortzetten, voortzetting is afhankelijk of u wel of geen OA wordt.</p> <p>h) De route van aanmelden voor en na 1-1-23 is uitgelegd op de fysieke bijeenkomsten. Zorgcontinuïteit is het uitgangspunt.</p> <p>i) Gecombineerde trajecten kunnen elkaar aanvullen en verstevigen, maar een zelfde aanbieder is niet altijd nodig om dit te bewerkstelligen. Het zijn twee aparte inkoopsporen. Individuele begeleiding en dagbesteding bij dezelfde aanbieder is zeker nog wel een gewenste mogelijkheid. Wij gaan hierover in gesprek met Kikmaat.</p> |  |
|--|---|--|

|    |   |  |    |
|----|---|--|----|
|    | <p>zorgvrager, de voorkeur om bij een indicatie dagbesteding de individuele begeleiding bij die zelfde aanbieder te beleggen?</p> <p>j) Zorgvragers bij hebben vaak dagbesteding en begeleiding. Moeten zij werkelijk voor een combinatietraject naar 4 loketten (toegang WMO begeleiding, gebiedsteam WMO, toegang OAD, intake OAD), voor ze bij een zorgaanbieder zijn? Of kunnen we dit niet efficiënter organiseren? We willen toch van 'Lange procedures naar snel geholpen worden'?</p> <p>k) Hoe groot is een gebiedsteam, wat gaan die doen?</p> <p>l) Hoe zien jullie de samenwerking tussen gebiedsteam en zorgaanbieder/onderaannemer?</p> | <p>j) Het kan efficiënter en deze trajecten werken we dan ook uit op de ontwikkeltafel van OAD en binnen de coalitie. Wij gaan hierover in gesprek met Kikmaat.</p> <p>k) Op de fysieke bijeenkomsten is hier uitleg over verstrekt. In ieder geval is zeer nauwe samenwerking met de toegang en het voorliggende veld (doelgroepoverstijgend) van groot belang. Dit in het belang van de cliënt met in het achterhoofd de uitgangspunten bij de inkoop. De coalitie is nu bezig om deze gebiedsteams in te richten. Dit is een forse inspanning. Zie ook vraag 74.</p> <p>l) We zullen zeker veel nauwe samen gaan werken en samen ontwikkelen om tot een dekkend zorglandschap te komen. De structuur hiervoor zetten we nog op in nauwe samenspraak met ketenpartners en andere stakeholders.</p> |    |
| 62 | <p>Onderstaand heb ik een aantal vragen geformuleerd met daarbij - zo nodig - een korte toelichting/inleiding waarom deze vraag wordt gesteld.</p>  |  | BW |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  | <p>1) Begrepen is dat de indicatiestelling en toewijzing van cliënten - rekening houdende met een gebiedsindeling - geschiedt d.z.v. de coalitie. Tot dusverre werden onderaannemers ook zelf benaderd of zij woonruimte beschikbaar hadden en was er een zekere mate van vrijheid om te kijken of een cliënt wel binnen de bestaande samenstelling van cliënten zou passen. Nu zou het betekenen dat alle cliënten via de coalitie lopen en de coalitie beslist welke cliënt aan welke aanbieder wordt toegewezen. Hoe verloopt de communicatie m.b.t. het passend zijn daarbij?</p> <p>1a) In het verlengde van vraag 1 ligt de volgende vraag. Een belangrijk deel van de kostenstructuur van een aanbieder ligt vast. Voorbeeld langlopende huurovereenkomsten etc. Dat betekent dat er voor de individuele aanbieder sec beperkte mogelijkheden zijn om (op korte termijn) kostenbesparingen te effectueren. Indien een aanbieder (te) veel cliënten heeft/krijgt met een lage(re) indicatie kan dat betekenen dat men niet meer kostendekkend kan opereren. Hoe wordt hierover gedacht bij het toewijzen van cliënten?</p> | <p>1. De toegang geeft de 'dat'-beschikking de coalitie bepaalt het wat, hoe en wie, dus we doen het zelf óf we schakelen een OA in, in afstemming met cliënt, aanmelder, naasten en de toegang. De communicatie over passend toewijzen zijn we aan het uitwerken. Een en ander is op hoofdlijnen toegelicht tijdens de fysieke bijeenkomsten.</p> <p>1a. Het is aan de OA zelf om de kostenstructuur aan te passen aan de drie vormen van BW. Dit geldt ook voor de coalitiepartners. We blijven kijken op welke plek de cliënt het snelst zonder BW verder kan. BW is altijd tijdelijk - tenzij!</p> |  |
|--|--|--|--|

|   |   |  |
|---|---|--|
| <p>2) Begrepen is dat er een administratieve inhouding plaatsvindt van 10% op de omzet?<br/> Het centraliseren van de 10% administratieve inhouding bij de coalitie gaat dat leiden en/of kan dat naar verwachting gaan leiden tot een mogelijke kostenbesparing voor de onderaannemers?<br/> Hoeft bijvoorbeeld de onderaannemer niet zelf meer zorg te dragen voor een eigen klachtenregeling/geschillencommissie; arbeidsongeschiktheidsverzekeringen kunnen collectief worden geregeld?; gaan we allemaal dezelfde software gebruiken bijvoorbeeld Nedap etc. Kortom wat gaat centraal en wat decentraal?</p> <p>3) Het zou logisch lijken dat wanneer cliënten BW uitstromen dezelfde aanbieder de ambulante begeleiding zou kunnen blijven doen (hangt natuurlijk ook weer af van gebiedsindeling en of dat om die reden haalbaar is).<br/> Hoe wordt daarover binnen de coalitie gedacht?<br/> Krijgt een aanbieder BW ook gelijktijdig onderaannemerschap voor ambulante begeleiding; ondanks dat het gescheiden trajecten (kunnen) zijn?</p> | <p>2. Tijdens de fysieke bijeenkomsten, is hier uitleg over verstrekt. Zie ook vraag 3, 10 en 15. We gaan bekijken of onderaannemers ook kunnen aanhaken in het te ontwikkelen cliëntvolgsysteem. De onderaannemer blijft zelf verantwoordelijk voor zijn eigen bedrijfsvoering (bv. verzekeringen).</p> <p>3. Dat zou voor de cliënt zeker goed zijn. Er is immers een vertrouwensband gegroeid! In de dialooggesprekken kunnen we verder afstemmen hoe dit vorm te geven.</p> |  |
|---|---|--|

|    |  |   |  |
|----|--|---|--|
|    | <p>4) Samenwerking tussen aanbieders is wenselijk in het belang van de cliënten en noodzakelijk bij het realiseren van bezuinigingen. Welke normen gaan er gelden m.b.t. bijvoorbeeld de bezettingsgraad van personeel en welke vrijheid is er om dat situatief toe te passen. Kan dat deels nog berusten bij de onderaannemers mits het niet ten koste gaat van de kwaliteit van de zorg? Dit laatste kan van belang zijn omdat de kostenstructuur voor een belangrijk deel vastligt - huurovereenkomsten; cao die arbeidsovereenkomsten voor onbepaalde tijd stimuleert maar ook de kwaliteit van zorg die dat vereist - en de omzet sterk kan fluctueren door de bezettingsgraad enerzijds en de hoogte van de indicaties anderzijds. Dat vereist een bepaalde vorm van communicatie en wederzijdse afstemming.</p> | <p>4. De kwaliteit van verblijfszorg moet geborgd zijn. Er zal een standaardbezettingsgraad nodig zijn voor bijvoorbeeld 24/7-verblijf en 18- . De beschikbaarheid en de bereikbaarheid moeten we organiseren. De OA moet de coalitie/ de hoofdaannemer altijd op de hoogte stellen als de OA dit ziet gebeuren. Deze afspraken komen overeen met het programma van eisen van de regio.</p> |  |
| 63 | <p>Wij hebben de volgende vragen over onderaanbesteding BG WMO HvB:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wij begrepen uit de presentatie van de dagbesteding voor ouderen met dementie zal vallen onder de titel Dagopvang. Wij hebben ook cliënten met een psychiatrische aandoening in zorg. Betekent dat deze cliënten</li> </ol>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ja, de cliëntgroep Psy valt onder inkoopspoor OAD. Hier is Diamantgroep (Kikmaat) voor verantwoordelijk. OAD is overigens gericht op activering, het is voor cliënten zonder ontwikkelingspotentieel. Voor deze cliënten is er dagopvang en die valt binnen de inkoop Begeleiding. Zie ook vraag 32.</li> </ol>                                   |  |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  | <p>vallen onder = OAD<br/>Ontwikkelingsgerichte<br/>Arbeidsmatige Dagbesteding? Er<br/>werd gesteld dat dit 'een apart<br/>spoor' is. Wat betekent dat? en<br/>wat gebeurt er met deze<br/>clients?</p> <p>2. Wat zijn de (kwaliteits)criteria<br/>voor onderaannemers? Hoe<br/>controleren jullie die?</p> <p>3. Op welke manier gaan<br/>onderaannemers registreren en<br/>rapporteren? Kunnen wij dat<br/>blijven doen in ONS?</p> <p>4. Hoe gaat declaratie in zijn werk<br/>voor cliënten met einde<br/>beschikking midden 2023, is het<br/>tot die tijd declareren via het<br/>huidige spoor en pas vanaf<br/>datum via een van de partijen<br/>van de coalitie?</p> <p>5. Waarom is er gekozen om "..."<br/>buiten de coalitie te houden<br/>terwijl die momenteel een groot<br/>% BG ouderen opvangt?</p> <p>6. Hoe zien de gebiedsteams er uit,<br/>wie zit er in en wanneer mogen<br/>we kennis maken?</p> <p>7. Hoe zien de tarieven er uit?</p> <p>8. Wordt er betaald voor<br/>(taxi)vervoer?</p> | <p>2. Deze zijn gepresenteerd tijdens de fysieke bijeenkomsten en zullen ook<br/>worden gepubliceerd op een website.</p> <p>3. Voor uw eigen administratie kunt u in eigen systeem blijven registreren,<br/>maar voor het werk dat u voor de coalitie doet, bouwen we op dit<br/>moment een systeem waar iedereen in kan werken (cliëntvolgsysteem).<br/>Dit dossier is van de cliënt, die ons toestemming geeft om erin te werken.<br/>Het zal enige tijd duren voordat dit systeem geïmplementeerd is.</p> <p>4. Het klopt wat u stelt. Zie ook vraag 5.</p> <p>5. Dagopvang ouderen valt onder de inkoop BG waarvoor Thebe in de<br/>coalitie zit. Het kan zijn dat we OA specifiek voor dagopvang willen gaan<br/>inzetten. Dan gaan we hierover in gesprek.</p> <p>6. De gebiedsteams richten we momenteel in, dit kost wel enige tijd.</p> <p>7. Deze zijn gepresenteerd tijdens de fysieke bijeenkomsten.</p> <p>8. Vervoer moet binnen OAD nog nader uitgewerkt worden. Vragen<br/>hierover kunt u stellen aan Kikmaat.</p> |  |
|--|--|---|--|

|    |   |  |          |
|----|---|--|----------|
|    |   |  |          |
| 64 | <p>Wij stellen graag wat vragen over de informatie die gedeeld is tijdens de bijeenkomst voor potentiële onderaannemers in de begeleiding en beschermd wonen. Graag licht ik deze vragen toe in dit bericht.</p> <p><i>Wat zijn de tarieven?</i><br/>Hierdoor krijgen wij een beter beeld van de mogelijkheden bij onze organisatie.</p> <p><i>Hoe ziet het consortium de 6% korting op het totale budget?</i><br/>Zien we dit terug in de tarieven? Of is het een aanpassing van het volume van de inzet van de producten? We staan gezamenlijk voor een grote opdracht en we zien veelal dat dit bereikt wordt door een korting op volume en niet tarief. We zijn benieuwd hoe het consortium dit ziet.</p> <p><i>Wat zorgt voor het verschil in afslag tussen begeleiding en beschermd wonen?</i><br/>Er wordt nu respectievelijk 10% en 15% geschetst. Hoe komt dit verschil tot stand?</p> | <p>Deze zijn gepresenteerd tijdens de fysieke bijeenkomsten.</p> <p>In de fysieke bijeenkomsten komen we terug op de bijdrage en de tarieven. Dit is een door de regio opgelegde korting. Zie ook vraag 3, 10 en 15.</p> <p>Voor Begeleiding moeten we gebiedsteams inrichten met teamcoördinatoren, teamcoaches, een netwerkmanager, et cetera. Dit heeft nogal wat voeten in de aarde, waar we nu volop mee bezig zijn. We moeten nauw gaan samenwerken met de toegang en het voorliggend veld. Voor BW zijn geen gebiedsteams nodig, dit is voornamelijk verblijf (woningen). Zie ook vraag 33.</p> | BG en BW |
| 65 | <p>Helaas gaat het beide data niet lukken. Graag ontvangen wij achteraf de eventuele informatie.</p>  | <p>Er komt een communicatie- en informatiebron die voor alle OA's toegankelijk wordt via een webpagina.</p>  | BG       |



|    |   |   |    |
|----|---|---|----|
|    |   |   |    |
| 66 | <p>Ik was door een operatie vorige week niet aan het werk waardoor ik de bijeenkomst gemist heb.</p> <p>Ik kom graag fysiek maandag 19 dec naar de bijeenkomst.</p> <p>Ik heb de presentatie doorgelezen. Maar heb wel enkele vragen. Ik werk nu met een onderaannemerschap bij amarant. (maar hier gaat het over een cliënt die al bij amarant woont.) Ook heb ik een onderaannemerschap bij "" ook hier gaat het over een cliënt die daar begeleiding afneemt en daarnaast bij mij naar dagbesteding komt.</p> <p>Verder heb ik erg veel cliënten die nu op PGB basis bij mij komen. Deze cliënten bieden we dagbesteding, behandeling, begeleiding of coaching. We bieden hulp aan cliënt maar ook aan het gezin of netwerk. Deze cliënten help ik nu dus op alle gebieden. Ik heb een mooi en goed team en we zijn breed hulp biedend. We werken hier met alle vormen met ASS en ADHD alle leeftijden en alle ontwikkelingsniveaus. onmeetbaar hoog IQ tot onmeetbaar Laag IQ. jongst is 5 en oudste is 65 jaar.</p> <p>In mijn team zit een (kinder)psycholoog en ben met een Psychiater in gesprek om deeltijd in mijn team te komen.</p> | <p>Amarant is een bestaande deelnemer van de coalitie (combinant). Voor alle OA's en hun cliënten geldt een overgangsregeling (met onder meer tijdelijke overeenkomsten) die toegelicht hebben op de fysieke bijeenkomsten.</p> <p>Voor dagbesteding is de Diamantgroep (Kikmaat) aan zet of uw hoofdaannemer. Voor BG gaat de coalitie gaat verder na beoordeling, evaluatie en toetsen op de eisen die we stellen.</p> <p>PGB blijft voor cliënten mogelijk en wordt uitgevoerd door de gemeenten. De werkwijze verandert niet.</p> <p>De tarieven veranderen en zijn lager dan voorheen. Dit is uitgelegd bij vraag 3, 10 en 15. In de fysieke bijeenkomsten is hier uitleg over gegeven.</p> <p>OA's worden beoordeeld, geëvalueerd en getoetst om te bepalen of ze door kunnen gaan als de beschikking stopt. Er is een overgangsregeling die we toegelicht hebben op de fysieke bijeenkomsten.</p> <p>We kunnen een en ander nader met u bespreken in dialooggesprek. Die gesprekken voeren we met alle onderaannemers.</p> | BG |

|    |  |   |                 |
|----|--|---|-----------------|
|    | <p>Daarnaast heb ik een team die de dagbesteding van de volwassenen begeleid en een team die de dagbesteding van de jeugd begeleid. En dan heb ik nog professionals voor de individuele begeleiding. Wij coachen met paarden en honden maar ook gewoon aan tafel in het kantoor. We werken hier op de praktijk maar ook op locatie bij cliënten thuis en of op werk en of op school.</p> <p>-Als ik een onderaannemerschap met jullie aan ga? hoe werkt dat dan? krijg ik dan de zelfde tarieven als nu?</p> <p>-Moet een cliënt bij jullie ook een dienst afnemen? Of mag ik alles blijven bieden zoals nu en zijn jullie dan de aanbieder?</p> <p>-Hoe gaat dat in zijn werk als ik nu alles lever via PGB en ik zou een client nu via jullie gaan begeleiden? hoe zeker ben ik dan dat jullie niet na een half jaar zeggen dat gaan we zelf doen. Hou doe Ingrid bedankt voor de cliënt. Of werkt het zo helemaal niet en zie ik het verkeerd? Graag wil ik deze vragen met iemand bespreken.</p> |   |                 |
| 67 | <p>Allereerst nogmaals mijn dank voor jullie heldere informatieverstrekking voor HvB WMO en HvB WMO Beschermd Wonen vanaf 2023.</p>  | <p>Dat klopt.<br/>Via de toegang krijgt de coalitie al zicht op de aflopende beschikkingen BW en BG. In de fysieke bijeenkomsten is een en ander nader uitgelegd.</p> | <p>BG en BW</p> |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>Naar aanleiding van de digitale bijeenkomsten heb ik begrepen dat 2023 een overgangsjaar is en dat de coalitie in beeld komt voor beide contracten zodra er een beschikking rechtmatig afloopt. Per overgangsdatum gaat een beschikking over naar de coalitie die vervolgens al dan niet afspraken maakt met de niet gecontracteerde partij voor Onderaannemerschap (afhankelijk van het voldoen aan de criteria die gesteld worden en gedeelde visie en uitgangspunten).</p> <p>Los van het feit dat wij als organisatie aan alle formele eisen en geschiktheidscriteria voldoen zou ik de vraag willen stellen of het helpend is voor jullie om op voorhand een totaaloverzicht wenst te ontvangen (met toestemming conform AVG en beveiligd verstuurd) m.b.t.:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Looptijd beschikking WMO, klanten in zorg “...”.</li><li>• Looptijd beschikkingen WMO Beschermd Wonen, klanten in zorg “...”</li></ul> <p>In het bijzonder voor het overgangsjaar 2023.</p> <p>Hoor graag (de gegevens zijn bij ons nl. per direct beschikbaar).</p> |  |  |
|---|--|--|

|    |  |   |          |
|----|--|---|----------|
| 68 |  |   | BG en BW |
| 69 | <p>Om het voor jullie zo overzichtelijk mogelijk te maken, hebben wij vanuit de samenwerkende aanbieders Beschermd Wonen (onder de noemer 'Groot in kleinschaligheid'), de vragen gebundeld. De vragen zijn als volgt:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. In de presentatie werd aangegeven dat één van de transformatiedoelstellingen is 'van Beschermd Wonen naar Beschermd Thuis en zelfstandigheid'. Deze beweging is naar onze mening al vanaf 2015 ingezet, mede naar aanleiding van het rapport Commissie Dannenberg 'Van beschermd wonen naar een beschermd thuis'. Kun u aangeven: <ul style="list-style-type: none"> <li>-welke <u>concrete</u> doelstellingen door de coalitie zijn geformuleerd in dit kader?</li> <li>-<u>op welke wijze</u> deze doelstellingen behaald gaan worden?</li> </ul> </li> <li>2. Tijdens de presentatie is meermaals aangegeven dat achter de nieuwe inkoop, een bezuinigingsopgave ligt. Kunt u aangeven:</li> </ol> | <p>1. Dit is uitgelegd tijdens de fysieke bijeenkomsten. We zullen dit samen moeten gaan uitwerken met elkaar de komende jaren.</p> <p>2. Zie uitleg bij vraag 3, 10 en 15 en de uitleg die is verstrekt tijdens de fysieke bijeenkomsten. Bij BW zal er gewerkt moeten worden aan scheiden wonen en zorg en minder bureaucratie (dus minder overhead). De KPI's worden momenteel ontwikkeld in overleg met de regio. Het is aan de coalitie om daarover te rapporteren aan de regio. We kunnen nu alleen</p> | BW       |

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
|  | <p>-hoe groot de bezuinigingsopgave in Euro's is?<br/>         -op welke wijze deze bezuinigingsopgave gerealiseerd dient te worden?<br/>         -Welke KPI's hangen hieronder? Bijvoorbeeld minder aantal plekken, snijden in tarief per plek/product, verkorten looptijd indicaties, beperken instroom, vergroten doorstroom naar zelfstandigheid / uitstroom etc etc.<br/> <u>Graag concrete antwoorden hoe de opgave bereikt en gemonitord gaat worden.</u></p> <p>3. Kunnen jullie al aangeven of de huidige indeling, BZW/OW1/OW2/BW, voor een beschikking gehandhaafd blijft.</p> <p>4. De coalitie heeft een taakstellend budget afgesproken met de gemeenten. Hoe is dit budget vertaald naar eenheden zoals producten? Wordt er nog gerekend op basis van producten en zo ja, welke en welke tarieven gelden hiervoor?</p> | <p>maar hoofdlijnen aangeven, de detaillering en uitwerking volgt later. Graag gaan we hierover met u in gesprek.</p> <p>3. Nee, er komt een andere indeling, in 3 producten. OW1 en OW2 worden samengevoegd tot 1 product. In de beschikking 'DAT' komt bij BW alleen te staan <i>met of zonder verblijf</i>.</p> <p>4. Er is sprake van een taakgerichte bekostiging (lumpsum). Er zijn geen producten meer. Voor facturatie door onderaannemers gebruiken we 3 producten. Zie ook vraag 2 en 4.</p> |  |
|--|---|--|--|

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
|  | <p>5. Kunt u aangeven hoe het indicatieproces eruitziet, in stappen van aanmelding burger bij loket tot aan start zorg (wie doet wat wanneer?)</p> <p>6. Kunt u aangeven hoe aanbieders om moeten gaan vanaf 1-1-2023 met reeds geplaatste cliënten op de wachtlijst?</p> <p>7. In de presentatie is aangegeven dat uitbreiding van plekken niet aan de orde is. In 2022 zijn aanbieders gevraagd in te schrijven op het nieuwe project High Lane in Tilburg onder leiding van Amarant. Hoe verhoudt dit project zich ten opzichte van het verbod op uitbreiding van plekken?</p> <p>8. Veel aanbieders combineren huisvesting van doelgroepen vanuit de WLZ met Beschermd wonen. Hoe wordt aangekeken tegen het uitbreiden van dergelijke gecombineerde woonvormen?</p> <p>9. Kunt u aangeven hoe het proces eruitziet om uiteindelijk als</p> | <p>5. Dit is uitgelegd tijdens de fysieke bijeenkomsten.</p> <p>6. Cliënten op algemene wachtlijsten komen na 1-1-23 bij de coalitie terecht. Daar kijken we wat, hoe en wie dit gaat doen. Dat kan een OA zijn.</p> <p>7. Er is geen formeel ‘verbod’ op uitbreiding van de plekken, maar aangegeven is door de regio dat groei niet mogelijk is. Binnen het taakstellend budget moeten alle BW-plekken gefinancierd worden. In de coalitie nemen we hier besluiten over.</p> <p>8. Wlz-verblijf staat los van deze Wmo-aanbesteding en combinaties kunnen elkaar zeker versterken. Uitbreiden met Wmo-plaatsen kan alleen binnen het taakstellend budget.</p> <p>9. Dit is uitgelegd tijdens de fysieke bijeenkomsten.</p> |  |
|--|---|--|--|

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
|  | <p>onderaannemer van de coalitie een overeenkomst aan te gaan?</p> <p>10. Tijdens de presentatie was er wat onduidelijkheid of de coalitie overeenkomsten afsluit met (nieuwe) samenwerkingsverbanden die in de aanloop naar 2023 zijn ontstaan. Wat is de visie van de coalitie op het aangaan van overeenkomsten met samenwerkingsverbanden?</p> <p>11. Tijdens de presentatie werd aangegeven dat het schrappen van de huisvestingscomponent op producten, prioriteit is. Welke kaders en randvoorwaarden gelden hierbij? Denk bijvoorbeeld aan de cliëntenpopulatie jonger dan 23 jaar i.v.m. de hoogte van de huurtoeslaggrens?</p> <p>12. Tijdens de presentatie werd een aantal keren benoemd dat eventuele onderaannemers 'commitment moeten geven op de transformatieopgave'. Wat wordt hiermee <u>concreet</u> bedoeld?</p> | <p>10. Idem.</p> <p>11. BW is tijdelijk en van korte duur. Voor mensen jonger dan 23 jaar is de huurtoeslaggrens inderdaad een probleem. Hier moeten we in de samenwerking maatwerk voor vinden. Dé oplossing hebben wij nog niet, die geven we samen met u vorm.</p> <p>12. Dit is uitgelegd tijdens de fysieke bijeenkomsten.</p> |  |
|--|---|---|--|

|    |  |  |          |
|----|--|--|----------|
|    | <p>13. Hoe wordt de module dagbesteding meegenomen in de nieuwe werkwijze? Is er dan nog steeds sprake van intensiteit 1 en 2?</p> <p>14. Worden de (nieuwe) onderaannemers van de coalitie/combinatie zichtbaar voor nieuwe cliënten?</p> <p>15. Kunt u aangeven wat concreet bedoeld wordt met de inhoudelijke/kwaliteitscriteria?</p> <p>Wij zien de antwoorden graag per email tegemoet, zodat wij ons goed kunnen voorbereiden op de bijeenkomst van 20 december. Hartelijk dank.</p> | <p>13. Dagbesteding ligt buiten de scope van de coalitie en wordt apart beschikt via Diamantgroep (Kikmaat). Dat proces moeten we afstemmen met Kikmaat.</p> <p>14. Nieuwe OA's worden zichtbaar voor cliënten, zodat zij ook een voorkeur kunnen uitspreken.</p> <p>15. Dit is uitgelegd in de fysieke bijeenkomsten. De kwaliteitscriteria worden ook gepubliceerd op een website.</p>   |          |
| 70 | <p>Tarieven BW en BGI dalen met respectievelijk 10% en 15% omdat er een backoffice voor deze nieuwe contracten binnen de coalitie moet worden georganiseerd. Is dit niet "gewoon" het optuigen van een dienst welke elke organisatie binnen de coalitie toch al moest doen binnen bestaande contracten?</p> <p>1. Hoe is het minderwerk voor de eigen backoffice van de</p>  | <p>Het is meer dan 'gewoon' optuigen. De coalitie neemt taken over van bijvoorbeeld de toegang, de transformatie en de opbouw van nieuwe teams, werkwijze en structuren. Het is een forse systeemwijziging. De coalitiegenoten betalen deze afdracht ook. Zie ook de vragen 3, 10 en 15.</p> <p>1. Cliënten komen direct bij het goede loket, vertellen hun verhaal in principe één keer en er is geen wachtlijst. Een en ander is uitgelegd tijdens de fysieke bijeenkomsten.</p> | BG en BW |



|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  | <p>aangesloten organisaties hierin verrekend?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. In de presentatie wordt aangegeven dat de toegang tot zorg zo efficiënt mogelijk wordt ingezet. Wat wordt bedoeld met zo efficiënt mogelijk, kunt u daar meer uitleg over geven? Hoe gaat de toegang eruitzien?</li> <li>3. Hoe ziet de overgangsregeling eruit?</li> <li>4. Wie worden er bedoeld met 'sleutelfiguren'?</li> <li>5. Waar ligt de coördinatie bij nieuwe indicaties?</li> </ol> <p>Criteria voor overeenkomst</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hoe ziet de ontschotting van zorg eruit?</li> <li>2. Wat wordt verstaan onder een maatwerkafpraak?</li> <li>3. Welke lacunes heeft de coalitie in het zorglandschap?</li> <li>4. Wat wordt verstaan onder een specifieke (redelijke) wens van cliënt?</li> <li>5. Wat zijn de inhoudelijk/kwaliteitscriteria?</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Alle sectoren zijn in de coalitie vertegenwoordigd, dit is makkelijk switchen.</li> <li>3. Tijdelijke overeenkomsten voor alle OA. -zijn we aan het inventariseren</li> <li>4. Dit is uitgelegd tijdens de fysieke bijeenkomsten. Binnen de coalitie komen er sleutelfiguren voor BW die in afstemming met de regionale toegang zorgdragen voor de toewijzing, procesregie en monitoring.</li> <li>5. Bij de coalitie.</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Door nauwe samenwerking in de gebiedsteams (BG).</li> <li>2. Een afwijking op de standaard. De standaard hebben we gepresenteerd tijdens de fysieke bijeenkomsten. Maatwerk is mogelijk, maar wel in nauw constructief overleg.</li> <li>3. Dit wordt momenteel geïnventariseerd. We hebben daar uw hulp bij nodig.</li> <li>4. Bv. zorg bij een bepaalde voorkeursaanbieder.</li> <li>5. Deze zijn benoemd tijdens de fysieke bijeenkomsten en worden op een website gepubliceerd.</li> </ol> |  |
|--|--|--|--|

|    |   |   |  |
|----|---|---|--|
|    | 6. Er wordt aangegeven eerst een tijdelijke overeenkomst, wat is het vervolg?   | 6. Een dialooggesprek waarin bekeken wordt of een structurele samenwerking aan de orde kan zijn.  |  |
| 71 | Krijgen wij ook aanvullende documenten zoals de eisen voor onderaannemerschap? Alvast dank voor uw informatie.  | Zeker, relevante documenten komen op een website te staan waar OA's bij kunnen.   |  |
| 72 | <p>Ik realiseer me dat er in de presentatie benoemd staat dat vragen stellen kan tot uiterlijk 1 december, maar ik hoop dat jullie begrijpen dat deze ontwikkelingen mij dagelijks bezighouden, en ik dus ook na 1 december nog met vragen kamp... Excuus hiervoor en ik hoop dan ook dat jullie twee vragen nog wel kunnen beantwoorden.</p> <p>Allereerst begrijp ik dat het aantal aanbieders voor begeleiding ingeperkt gaat worden. Concreet vraag ik me af wat dit voor toekomstige zorgaanbieders betekent. Ontwikkeling en vernieuwing binnen het zorglandschap lijkt me een grote verrijking?</p> <p>Maar vooralsnog ben ik natuurlijk ook benieuwd naar mijn eigen positie binnen de regio. Ik vraag me dan ook af hoe de schifting gemaakt gaat worden tussen wie wel en wie niet voor o.a. in aanmerking komt. Is dit willekeur? Zitten</p> | <p>Dat zij niet kunnen doorleveren als de coalitie dit zelf kan. Tenzij de coalitie onvoldoende capaciteit heeft, of wanneer het een nicheproduct is dat wij niet leveren, of wanneer er onvoldoende aanbod is in een gebied.</p> |  |

|    |   |   |    |
|----|---|---|----|
|    | <p>hier kwaliteitseisen aan verbonden, geografische normen, moet ik me gaan 'verkopen' tijdens een persoonlijk gesprek, krijg ik dit persoonlijk gesprek en zo ja waarop kan ik me dan voorbereiden?</p> <p>U begrijpt dat ik de continuïteit van zorg voor onze deelnemers en de voortgang van ons prachtige bedrijf wil voortzetten. Hopelijk kunt u dan ook enige handvaten of geruststelling richting de toekomst geven.</p>  | <p>Nee, wie er in aanmerking komt is geen willekeur, we doen dit transparant vanuit gelijkheidsbeginsel. Het moet wel van toegevoegde waarde zijn en voldoen aan de criteria (kwaliteit en formeel). Met iedereen hebben wij bovendien een gesprek.</p> <p>OAD is ondergebracht bij de Diamantgroep (Kikmaat). Hiervoor hebben 16 partijen gunning gekregen.</p>  |    |
| 73 | <p>N.a.v de presentatie heb ik enkele vragen:<br/>Ik heb een Zorgboerderij met een specifieke doelgroep, namelijk cliënten met de ziekte van Parkinson. Ik ben de enige dagbesteding in de regio met deze doelgroep, sinds april 2022 gestart. Ik ben aangesloten bij "...". Sinds de start hebben 45 cliënten de weg naar de "... " weten te vinden en heb ik inmiddels een wachtlijst. Dit geeft de behoefte aan een specifieke dagbesteding met kennis over dit ziektebeeld aan. Parkinson is de snelst groeiende neuro degeneratieve aandoening en het aantal patiënten met Parkinson zal de komende jaren gaan verdubbelen. Mijn cliënten komen dus uit een grote regio ( straal van ongeveer 20 km rondom de "...') Dat betekent dat ik</p> | <p>U biedt een niche aan via een samenwerkingsverband. Wat op zich van toegevoegde waarde kan zijn. Als het samenwerkingsverband een coöperatie is maken we op dat niveau afspraken.<br/>Let wel, OAD is ondergebracht bij de Diamantgroep (Kikmaat).<br/>Cliënten moeten uit de regio HvB komen.</p> <p>Vervoer blijft nog diffuus, daar hebben we tot op heden nog geen duidelijke antwoorden op.</p> <p>Bij herindicatie kunt u contact opnemen met de coalitie.<br/>begeleiding@decoalitiehvb.nl (BG) of bw@decoalitiehvb.nl (BW)</p> <p>Over de afdracht is tijdens de fysieke bijeenkomsten uitleg gegeven. Zie ook vragen 3, 10 en 15.</p> | BG |

|    |   |  |    |
|----|---|--|----|
|    | <p>vanuit meerdere gebieden cliënten ontvang. Hoe wordt hiermee omgegaan?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ook qua vervoer heb ik nu iedere keer met de gemeentes afspraken kunnen maken ivm vervoersvergoedingen wanneer cliënten van verder weg komen. Is dit per cliënt bekijken wat mogelijkheden zijn? Zijn hier al afspraken over bekend?</li> <li>2. Ik heb een cliënt waar al in januari de indicatie afloopt. Hoe snel kan ik hierover in gesprek over evt onderaannemerschap? Het geeft veel onzekerheid bij deze cliënt omdat hij niet weet waar hij aan toe is.</li> <li>3. Ik heb in de presentatie wel gehoord wat er bezuinigd moet worden en wat de afdracht gaat zijn? Echter is mij niet duidelijk wat de tarieven nu werkelijk zullen zijn? De kosten zijn het afgelopen jaar alleen maar gestegen. Ik wil hier graag duidelijkheid over hebben zodat ik kan berekenen of een evt onderaannemerschap aantrekkelijk voor me is.</li> </ol> |  |    |
| 74 | <p>Naar aanleiding van de bijeenkomst van 24 november jl. hebben wij vanuit “...” de volgende vragen voor de Coalitie.</p>  |  | BG |

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
|  | <p>1. Betekent uw opmerking, in de onlinebijeenkomst op 24/11/2022, aangaande allianties dat u geen (nu al bestaande) zorgaanbieders/hoofdaannemers met eigen onderaannemers wil contracteren? Kunt u daarbij <i>expliciet</i> aangeven of u wel of niet de mogelijkheid wilt bieden aan bestaande hoofdaannemers (met meerdere onderaannemers) om met u een samenwerkingsovereenkomst aan te gaan?</p> <p>2. In de onlinebijeenkomst op 24/11/2022 is gesproken over de voordelen betreft efficiëntie, eenduidigheid en kwaliteitsborging, wanneer u een samenwerkingsovereenkomst aangaat met ons als zorgaanbieder die met meerdere kleinschalige onderaannemers werkt. Kan u aangeven of u als coalitie welwillend bent om in gesprek te gaan met onze organisatie om te verkennen hoe een samenwerking in deze hoedanigheid mogelijk is?</p> | <p>1. Wij gaan tijdelijke overeenkomsten aan met alle onderaannemers en niet gecontracteerde partijen die doorlopende beschikkingen hebben. Daarnaast gaan we met al deze partijen individuele dialooggesprekken aan. Dan kunnen in goed overleg bepalen of een structurele overeenkomst aan de orde is.</p> <p>2. We gaan met u in gesprek over samenwerking, maar we gaan niet werken met onderaannemers van onderaannemers. Zie ook vraag 34. Er moet 1 hoofdaannemer aansprakelijk zijn waarmee we 1 contract mee afspreken.</p> |  |
|--|---|--|--|

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  | <p>3. Zijn er met WMO-regio HvB afspraken gemaakt over de maximaal te vragen afdracht (in uw woorden 'bijdrage') voor onderaannemers?</p> <p>4. In hoeverre zijn actuele landelijke prijsstijgingen meegenomen in de nieuwe lumpsum bepaling vanuit WMO-regio HvB?</p> <p>5. Kunt u specifiek en concreet aangeven waaruit de diensten van de coalitie bestaan en hoe u daarmee komt tot een bijdrage van 15%? En hoe verhouden zich dan het dienstenpakket van de Coalitie en de bijdrage van 15% binnen WMO begeleiding met het dienstenpakket van de Coalitie en de 10% bijdrage voor Beschermd Wonen?</p> <p>6. Hoe sluiten de te vormen gebiedsteams geografisch, en in onderlinge samenwerking, aan bij de voorgenomen toekomstige gebiedscontractering in HvB Jeugdzorg?</p> <p>7. In de inkoopprocedure OAD is expliciet aangegeven dat huidige WMO-producten 104b en 104c</p> | <p>3. Nee, dit is aan de coalitie overgelaten.</p> <p>4.Zie vraag 26b.</p> <p>5.Dit is toegelicht tijdens de fysieke bijeenkomsten. Zie ook vragen 3, 10 en 15.</p> <p>6.De gebiedsteams zijn direct gekoppeld aan de toegang per gemeente. De gemeente Tilburg heeft zes wijkteams. In de overige gebieden is sprake van 4 wijkteams: Alphen/Chaam/Baarle-Nassau, Dongen, Goirle/Hilvarenbeek/Oisterwijk en Heusden. Jeugdzorg is een ander inkoopspoor. De gemeenten Loon op Zand en Waalwijk doen bij Jeugdhulp wel mee, ook bij BW, maar niet bij BG.</p> <p>7.Dagopvang (4A volgens Kikmaat) is onderdeel van inkoopspoor Begeleiding. Dit heeft onze bijzondere aandacht. De coalitie gaat hierover ook in gesprek met Kikmaat.</p> |  |
|--|--|---|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  | <p>onderdeel zijn van die inkoopprocedure/dat contract. Dat veronderstelt dat de overige huidige dagbestedingsproducten niet onder OAD vallen en dus onder WMO begeleiding. Zo is de situatie ook geschetst het afgelopen inkoopjaar (in zowel de procedure voor OAD als voor WMO begeleiding). Gezien uw reactie op dit thema tijdens de bijeenkomst van 24/11/2022, lijkt dit niet voorzien te zijn door de Coalitie en dreigen cliënten nu tussen wal en schip te komen. Kunt u expliciet aangeven welke huidige dagbestedingsproducten voor welke doelgroepen volgens u binnen het nieuwe contract onder WMO begeleiding vallen (al dan niet onder de noemer 'dagopvang')?</p> |  |  |
|--|--|--|--|

|     |  |   |    |
|-----|--|---|----|
|     |  |   |    |
| 75. | <p>In navolging van de online bijeenkomst wil ik graag de volgende vragen stellen ter verheldering van het de aanstaande transformatie van de WMO in Tilburg. Met name hoe de duurzaamheid van de zorg ingericht gaat worden en de kostenopbouw en de betekenis hiervan voor onze organisatie.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kan een potentieel onderaannemer actief acteren en groeien tot strategisch partner of deelnemer coalitie? wanneer wel? wanneer niet? waarom niet?</li> <li>2. Er wordt gesproken over een uitvoeringsbijdrage van 15% voor onderaannemers en een algemene verlaging van 6%, wat is de basisnorm (prijs per uur/ opdracht), de 100%norm?</li> <li>3. Is er rekening gehouden met de loonindex 2023 van 2% en arbeidsmarkttoeslag van 1,15%</li> <li>4. Wordt er in tarieven rekening gehouden met regels en wijzigingen CAO?</li> <li>5. Wat kan de onderaannemer verwachten voor de uitvoeringsbijdrage (franchise fee) van 15%?</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nee, vooralsnog niet. OA's krijgen tijdelijke contracten waarna dialooggesprekken en evaluaties plaatsvinden. Daarna gaan we kijken met wie we structureel OA-overeenkomsten aangaan. We beoordelen dit steeds opnieuw. Dit is ook een ontwikkel- en leerproces dat we samen gaan ervaren.</li> <li>2. Er zijn voor onderaannemers BG geen uurprijzen meer, er is sprake van een cliëntprijs per maand (licht, midden, zwaar). Dit is uitgelegd in de fysieke bijeenkomsten. Zie ook vraag 4.</li> <li>3. De indexering wordt bepaald door de regio en doorvertaald naar onderaannemers. Zie ook vraag 26b.</li> <li>4. U bedoelt de tarieven die gebruikt zijn voor de berekening van de lumpsum? Ja, hiermee is rekening gehouden.</li> <li>5. Zie vragen 3, 10 en 15.</li> </ol> | BG |



|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
|  | <p>6. Wie draagt de eindverantwoording, de gemeente, de coalitie of de onderaannemer?</p> <p>7. Indien onderaannemer zal deze hiervoor verzekeringen moeten afsluiten, optie om kosten te besparen dit in collectief te doen?</p> <p>8. Worden er afspraken gemaakt met onderaannemers hoeveel uren er ingekocht/ uitbesteed gaan worden?</p> <p>9. Moeten er productieverklaringen/ verklaring jaarrekening worden opgemaakt door RA of AA? Is dit meegenomen in de berekening van de reële kostprijs? Kan dit in collectief worden aanbesteed?</p> <p>10. Als werkgever is het wenselijk een AOV af te sluiten, is dit in de reële kostprijsberekening meegenomen? Kan dit in collectief aanbesteed worden?</p> <p>11. Is er rekening gehouden met aanvulling bedrijfsreserve (liquiditeit / solvabiliteit)?</p> <p>12. Krijgt een onderaannemer financiële garanties of mogelijkheden continuïteit van instelling te waarborgen?</p> | <p>6. De regio (de gemeenten) als opdrachtgever is verantwoordelijk dat er kwalitatief goede Wmo-zorg in de regio beschikbaar is. De coalitie en de onderaannemers daarvan hebben een belangrijke rol om dit gestalte te geven.</p> <p>7. Dit is een goed idee. Dit kunnen we in een latere fase nadere uitwerken om te bekijken of er (financiële) voordelen zijn te halen.</p> <p>8. In de komende dialooggesprekken gaan we dit met u verder uitwerken. Er moet sprake zijn van een toegevoegde waarde zoals uitgelegd tijdens de fysieke bijeenkomsten.</p> <p>9. De penvoerder van de coalitie is momenteel hierover in overleg met de eigen accountant en de gemeentelijk accountant. Wat er gevraagd wordt aan onderaannemers op dit gebied is nog niet bekend en wordt verder uitgewerkt.</p> <p>10. Dit is aan de onderaannemer zelf om hier een afweging in te maken (eigen bedrijfsvoering).</p> <p>11. Er is rekening gehouden met een risico-opslag in de bepaling van het lumpsum. Dit is doorvertaald in de tarieven die onderaannemers in rekening kunnen brengen.</p> <p>12. Hier hebben wij als coalitie geen rol in. Wij bieden vooralsnog tijdelijke overeenkomsten aan (zie ook vraag 5). Daarna gaan we in dialoog om te kijken of we tot een structurele overeenkomst kunnen komen. Als een onderaannemer niet voldoet aan de eisen (formeel en kwalitatief) dan kan er geen structurele samenwerking worden aangegaan.</p> |  |
|--|---|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  | <p>13. Wat zijn de kwaliteitseisen waar een onderaannemer moet voldoen?</p> <p>14. Is continuïteit een kwaliteitseis?</p> <p>15. Is liquiditeit een kwaliteitseis?</p> <p>16. Is solvabiliteit een kwaliteitseis?</p> <p>17. Is verantwoording via RA of AA onderdeel van de kwaliteitseis, zijn deze meegenomen in kostprijs?</p> <p>18. Zijn er collectieve opleidingen waar onderaannemers kunnen deelnemen?</p> <p>19. Blijven HKZ/ISO/BHV/brancheorganisatie en onderhouden onderdeel van de kwaliteitseis?</p> <p>20. Behoort opleiden van personeel bij de kwaliteitseis?</p> <p>21. Is er al een bedrijfsvoering protocol?</p> <p>22. Is er een ombudsman die toeziet op uitvoering WMO?</p> | <p>13. Dit is gepresenteerd tijdens de fysieke bijeenkomsten en wordt ook op een website gepubliceerd.</p> <p>14. Continuïteit heeft geen betrekking op kwaliteit van zorg. Het is wel een formele eis in de eigen verklaring waarin u moet aantonen dat er geen sprake is van discontinuïteit.</p> <p>15. Zie vorige vraag.</p> <p>16. Idem.</p> <p>17. Zie vraag 9.</p> <p>18. Gedacht moet worden aan een opleidingscentrum voor de coalitie. Nog niet duidelijk is of onderaannemers hieraan kunnen deelnemen.</p> <p>19. Er is een set aan kwaliteitscriteria ontwikkeld. Dit wordt gepubliceerd op een website. Hierbij hoort ook een kwaliteitssysteem als eis.</p> <p>20. Ja, dit hoort ook bij de criteria. Medewerkers minimaal MBO 4 geschoold?</p> <p>21. Hier wordt aan gewerkt, maar is in onze ogen vooral van belang voor de coalitie en heeft geen betrekking op onderaannemers.</p> <p>22. Dit is geen taak van de coalitie, maar van de regio die hiervoor de GGD inschakelt. De GGD HvB is toezichthouder Wmo.</p> |  |
|--|--|--|--|