

Onderwerp

Verlenging contracten beschermd wonen regio Nijmegen en Rivierenland

Opsteller	Yvonne Muris	Behandeldatum	18 december 2018
Programma	Zorg en Welzijn	Status	Openbaar
Portefeuillehouder	B. Frings		

Advies

1. De overeenkomsten beschermd wonen met daarbij inbegrepen de budgetplafonds voor zowel de totale zorg als de intramurale zorg voor 2019 te verlengen.
2. Aan de overeenkomsten Beschermd Wonen, daar waar van toepassing. het product "24-uurs beschikbaarheid en bereikbaarheid" toe te voegen.

Aanleiding

Met ingang van 1 januari 2015 is de taak beschermd wonen GGZ vanuit de Algemene wet bijzondere ziektekosten overgeheveld naar de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) 2015. Beschermd wonen is het bieden van een zogeheten maatwerkvoorziening in de vorm van onderdak en begeleiding aan personen met een ernstig psychiatrische aandoening die niet in staat zijn om zich zonder 24-uurs toezicht en begeleiding op eigen kracht te handhaven in de samenleving.

De gemeente Nijmegen is als centrumgemeente voor beschermd wonen van de regio Rijk van Nijmegen en Rivierenland verantwoordelijk voor het bekostigen van de benodigde zorg in het kader van beschermd wonen. In 2018 waren circa 1210 cliënten geïndiceerd voor beschermd wonen, verdeeld in een indicatie voor Zorg in Natura (circa 970 cliënten) en PGB (circa 240 cliënten).

In 2015 hebben we in het kader van een bestuurlijke aanbesteding afspraken gemaakt met een groot aantal aanbieders van Zorg In Natura. Doel van deze aanbesteding was om de wettelijk afgesproken zorgcontinuïteit voor deze kwetsbare doelgroep te realiseren. In de loop van de tijd zijn nog enkele nieuwe aanbieders in beeld gekomen voor cliënten met specifieke zorgvragen). In 2019 willen we de opdracht gunnen aan de volgende zorgaanbieders:

RIBW, Iriszorg, Leger des Heils, Pluyn, Driestroom, Woonzorgnet, Yulius, Zorgcentra de Betuwe, Eleos, Zorggroep Maas en Waal, Stichting Moria, De Waalboog, Syndion-Oost, J.P. van de Bentstichting, Stichting Luciver, Malderburch, Stichting Unik, Stichting Zorgcentra Rivierenland, Stichting ZZG, St. Jan de Deo, Huize Rosa, STMR, Betuwehof en Zorgboerderij de Wattering.

In lijn met het regionaal beleidsplan "Samen Dichtbij, Beleidsplan GGZ Beschermd Wonen Maatschappelijke Opvang 2018-2020" zetten wij ook bij de contractering in 2019 in op een verdere ambulantisering van beschermd wonen voorzieningen en de opbouw van intensieve ambulante begeleiding.

Beoogde impact

- Met dit voorstel willen wij de continuïteit van de zorg voor deze kwetsbare doelgroep borgen.
- Tegelijkertijd willen we de transformatie-opgave, zoals beschreven in het beleidsplan "Samen Dichtbij, Beleidsplan GGZ Beschermd Wonen Maatschappelijke Opvang 2018-2020" verder vormgeven.

Argumenten

1.1 We zijn verantwoordelijk voor het bekostigen van Zorg in Natura (ZIN) voor cliënten met een indicatie voor beschermd wonen GGZ.

Met de invoering van de Wmo 2015 is Nijmegen als centrumgemeente voor maatschappelijke opvang en beschermd wonen verantwoordelijk voor onder andere de inkoop van plaatsen voor beschermd wonen in deze regio. We hebben daarom vanaf 2015 overeenkomsten gesloten met diverse zorgaanbieders. In 2018 hebben we intensieve werksessies gehouden met een aantal zorgaanbieders over de toekomst van beschermd wonen. Om de transformatie goed te kunnen realiseren en een nieuwe productstructuur te implementeren hebben zorgaanbieders en gemeente tijd nodig. Daarom willen we deze overeenkomsten nog één maal verlengen tot en met 31 december 2019.;

1.2. We kunnen de taak beschermd wonen in 2017 op een verantwoorde wijze uitvoeren binnen het beschikbare Rijksbudget. Er blijven echter financiële risico's op het beschermd wonen, zoals de ontvangsten uit Eigen Bijdragen (die het CAK bij cliënten in rekening brengt) en de ontwikkeling van de PGB-uitgaven voor beschermd wonen.

1.3. Centrale wachtlijst beschermd wonen

We accepteren dat er op dit moment net als in het verleden een wachtlijst voor beschermd wonen bestaat. In 2017 zijn we samen met onze ketenpartners gestart met een centrale wachtlijst. In een gezamenlijk (keten)overleg wordt op basis van de centrale wachtlijst de vraag en het aanbod op elkaar afgestemd. Op de wachtlijst staan nu nog alle cliënten met een beschermd wonen indicatie die deze indicatie (nog) niet intramuraal verzilveren. In 2018 hebben we ingezet op de afbouw van 5% van de intramurale plekken en de opbouw van intensieve extramurale zorg. Dit hebben we met name gedaan door kritisch te kijken naar de instroom van cliënten in beschermd wonen. Waar mogelijk worden deze cliënten zoveel mogelijk thuis begeleid. Alleen voor cliënten die – tijdelijk - niet zelfstandig kunnen wonen met ambulante begeleiding, wordt een intramurale plek gezocht. Van de 80 cliënten die nu op de wachtlijst staan is, woont een deel (16 personen) op een behandellocatie. Alle andere cliënten ontvangen ambulante (overbruggings)zorg en de verwachting is dat voor een deel de ambulante hulp voldoende is en blijft. Per individuele cliënt wordt gemonitord of dit volstaat of dat er toch behoefte is aan het wonen in een verblijfslocatie. Daar waar er sprake is van schrijnende situaties of urgentie, gaan we samen met de aanbieders op zoek naar maatwerkafspraken.

1.4. Budgetplafond. In de contracten voor 2018 hebben we twee budgetplafonds gehanteerd. Eén plafond voor de intramurale zorg en één plafond voor de totale zorg. Hiermee stimuleren we de ambulantiseringdoelstelling. Deze werkwijze continueren we in 2019. Voor de sectorvreemde aanbieders blijven we alleen het totale budgetplafond hanteren omdat voor deze groep cliënten ambulantisering niet haalbaar is. Voor deze groep aanbieders spreken we af dat als er een cliënt uitstroomt, deze plek niet meer opgevuld mag worden door een andere cliënten.

1.5. In 2019 worden de tarieven beschermd wonen geïndexeerd met 2.81%.

2.1 Verdere verantwoorde afbouw van de intramurale plekken willen we ook mogelijk maken door het financieren van een 24-uurs beschikbaarheid en bereikbaarheidsfunctie. We verwachten dat een groep cliënten die thuis begeleid wordt en een beroep kan doen op deze 24-uurs beschikbaarheid en bereikbaarheid hierdoor niet door hoeft te stromen naar een beschermd wonen (intramurale)verblijfslocatie.

Kanttekeningen

We doen er alles aan om de risico's ten aanzien van beschermd wonen te beheersen. We hanteren voor 2019 strakke contractafspraken met de aanbieders en werken gezamenlijk aan een transformatieagenda. Desondanks zijn er een aantal financiële onzekerheden en risico's. De PGB-uitgaven zijn een open einde regeling, waarop niet volledig te sturen valt. Daarnaast is de inning van de eigen bijdragen door het CAK niet te beïnvloeden. De daadwerkelijke productie kan vanwege dringende noodzaak hoger zijn dan de afgesproken budgetplafonds

Financiën

De inkoop 2019 valt binnen de budgettaire kaders zoals opgenomen in de begroting. We blijven hiermee binnen de middelen die beschikbaar zijn gesteld door het Rijk.

Vervolg

- Wij sluiten overeenkomsten beschermd wonen, startdatum 01-01-2019 af met de zorgaanbieders. Hierin leggen we de ambulantiseringdoelen per individuele aanbieder vast;
- We vinden het belangrijk om aanbieders, de regiogemeenten en onze raad mee te nemen in de ontwikkelingen rondom Wmo beschermd wonen. De aanbieders blijven we nauw betrekken betrokken bij het proces rondom de nieuw af te sluiten overeenkomsten.
- De raad en de colleges van de regiogemeenten informeren we via de periodieke managementrapportage (marap).

Bijlagen

Deelovereenkomsten beschermd wonen 2019