

Voortgangsrapportage

Project Maatregelen zorggebruik/zorgkosten Woudenberg



Voortgangsrapportage		Nummer: 2 Datum: 29-10-2019
Naam project	Maatregelen beheersen zorggebruik/zorgkosten Woudenberg	
Opdrachtgever	Marleen Treep (bestuurlijk) en Simone van der Marck (ambtelijk)	
Projectleider	Linda Baars en Marieke Meeuwenoord	
Startdatum:	Rapportageperiode:	
Oktober 2018	April 2019	September 2019

Inleiding

Deze voortgangsrapportage beschrijft de voortgang van het Projectplan Maatregelen zorggebruik en zorgkosten Sociaal Domein (april 2019 – september 2019).

De voortgangsrapportage is, net als het plan van aanpak, opgedeeld in drie pijlers.

1. Voorwaardenscheppend

Voorwaarde voor het beheersen van de zorgkosten is het hebben van inzicht in het zorggebruik en zorgkosten. Bruikbare kwantitatieve sturingsinformatie op beleidsniveau kan met ingang van 2018 gegenereerd worden uit een datawarehouse. Periodieke monitoring op beleids- en managementniveau bij Coöperatie De Kleine Schans (CDKS) geeft mogelijkheden om te sturen. Momenteel is dit nog onvoldoende ingericht. Ook het verstevigen van het opdrachtgeverschap richting het RISB/zorgadministratie kan bijdragen aan meer grip en betere informatie om te sturen.

2. *Transformatie/Preventie*

Zonder de juiste begeleiding, voorlichting of ondersteuning kunnen kleine problemen of ogenschijnlijk onschuldige situaties uitgroeien tot complexe, omvangrijke ondersteuningsvragen. Een stevige inzet op preventie is bewezen effectief in het voorkomen van zware trajecten. Preventie zou hét fundament moeten vormen van het sociaal domein. Daarom willen we meer investeren in een infrastructuur voor preventie en de juiste voelsprietten ontwikkelen om vroegtijdig te bepalen waar en bij wie gerichte preventieve inzet nodig is. Met als doel een duurzaam effect te realiseren. Om de transformatie gezamenlijk vorm te geven is een stevigere samenwerking met onderwijs, huisartsen en aanbieders nodig.

3. *Doorontwikkeling toegang*





Op basis van de analyse van de zorgkosten is een aantal oorzaken benoemd van de kostenstijging die raken aan de werkwijze van CDKS. In samenwerking met CKDS is afgesproken aan de volgende thema's te werken: resultaat gestuurd werken, beschikbaar maken van afwegingskaders, het kostenbewustzijn verhogen bij professionals en cliënten, kennis van producten en diensten vergroten en meer helderheid over de grensvlakken met andere wetgeving.

Naast voorgaande drie lokale pijlers werken we in de regio aan de regionaal opgestelde maatregelen. Ondanks dat deze niet opgenomen zijn binnen het project zijn ze wel toegevoegd aan deze rapportage om het beeld compleet te maken. In de rapportage maken we gebruik van de bevindingen uit het onderzoek van KPMG naar de haalbaarheid van de maatregelen in het sociaal domein door de gemeente Amersfoort¹. Een deel van onze maatregelen komt overeen met de maatregelen die de gemeente Amersfoort heeft ingezet, waardoor we deze bevindingen ook lokaal kunnen toepassen.

Deze voortgangsrapportage geeft de stand van zaken op drie niveau's weer:

- Status verwachte financiële haalbaarheid
- Status resultaat op actieniveau
- Status planning

Legenda

-  Groen staat voor een actie die/resultaat dat volgens planning loopt.
-  Oranje staat voor een actie die/resultaat dat niet volgens de planning loopt.
-  Rood staat voor een actie die (vooralsnog) geen doorgang heeft of resultaat dat (vooralsnog) niet behaald wordt.
-  De vlag staat voor een actie/resultaat die afgerond/behaald is.

¹KPMG (2019) Eindrapportage Onderzoek betaalbaarheid Zorg en Ondersteuning, gemeente Amersfoort

Voorwaardenscheppend

Verwachte financiële opbrengst



Cluster		2019	2020	2021	2022
Voorwaardenscheppend	●		10.000	15.000	20.000




De verwachte financiële opbrengst wordt reëel geacht. De opbrengsten zijn voornamelijk indirect. Door de monitoring en sturing te versterken, wordt de kans van slagen van de andere maatregelen vergroot. Direct verwachte opbrengsten zijn verbonden aan de afname van de foutmarge binnen de zorgadministratie en DVO met gastheergemeente Amersfoort. Voor 2019 kan de afname van het huidige foutpercentage financieel vertaald worden naar circa €5.000.

1.1.1 Monitoringscyclus inrichten t.a.v. individuele voorzieningen jeugd/Wmo	Status	Resultaten (op actieniveau)
Beoogd resultaat <i>Gemeente</i> Samen met verwijzers (specifiek CDKS en huisartsen) sturen op de inzet van maatwerkvoorzieningen vanuit met elkaar vastgestelde gewenste bewegingen. Ongewenste bewegingen worden bijgestuurd.	●	De voorbereiding voor de inrichting van de BI-tool is afgerond. Maar technisch gezien komt het nog niet van de grond. De informatie uit verschillende systemen wordt vooralsnog niet gekoppeld in de tool, waardoor deze nog niet bruikbaar is.
	●	Monitoring van ingezette zorg huisartsen staat tweejaarlijks op de bestuurlijke agenda. Er zijn goede afspraken over samenwerking CDKS en de huisartsen. Het overleg verloopt goed.
	●	In Q2 zijn gesprekken met Save geweest over moeizame samenwerking. Nu kan toename verwijzingen onderzocht worden. Met de nieuwe teamleider wordt gebruik van overlegtafel opgepakt.
Huidige planning: Q2 2019 en uitvoering doorlopend Nieuwe planning: Q4 2019 en uitvoering doorlopend	●	BI-tool duurt langer en gesprekken SAVE is afwachting van komst nieuwe teamleider wat later dan gepland opgepakt.

1.1.2 Versterken opdrachtgeverschap RISB/zorgadministratie Amersfoort	Status	Resultaten (op actieniveau)
Beoogd resultaat:		

<p><i>Gemeente</i></p> <p>Meer inzicht, invloed en sturing op zorggebruik regionale inkoop door:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Helderheid over rolopvatting accounthouders en beleidsadviseurs in relatie tot zorgmonitoring. • Afspraken maken met RISB/accounthouders over rapporteren, meldingen, lokale input inbrengen/ophalen, terugkoppeling gesprekken met aanbieders. • Afspraken met Amersfoort over betrokkenheid inrichting/uitvoering zorgadministratie • Afspraken over kosten zorgadministratie Amersfoort. Uitgangspunt hogere productiviteit, lagere overheadkosten. • DVO 2019. 		<p>Er bleek meer tijd nodig om de inhoudelijke discussies omtrent de concept DVO en samenwerkingsovereenkomst met gemeente Amersfoort en in de regio te beslechten. Hierdoor is de besluitvorming vertraagd naar Q4.</p> <p>In de documenten worden afspraken vastgelegd over rolopvatting accounthouders, manier van informatie-uitwisseling en zorgadministratie.</p> <p>Over de kosten van de zorgadministratie zijn we nog in onderhandeling/in gesprek.</p>
<p>Huidige planning: Q2 2019 Nieuwe planning: Q4 2019</p>		<p>Het regionale proces rondom DVO 2019 is vertraagd doordat meer tijd nodig was om inhoudelijke discussies te beslechten.</p>
<p>Risico's:</p> <p>In relatie tot het DVO zijn we nog in gesprek over (de ondersteuning van) een ICT-applicatie die Amersfoort levert. Mogelijk worden hiervoor nog aanvullende kosten in rekening gebracht. Daarnaast zorgt de stijging van het aantal mutaties voor stijgende kosten van de zorgadministratie.</p>		

1.1.3 Risicomanagement	Status	Resultaten (op actieniveau)
<p>Beoogd resultaat</p> <p><i>Gemeente</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Het verwerken van trends omtrent autonome groei, excessief zorggebruik en actievere risicobeheersing in de financiële monitoringscyclus. • Realiseren van financiële dekking. • Inventarisatie autonome groei de afgelopen jaren. • Analyse mate van excessief zorggebruik. • Onderzoek mogelijkheden voor fraudebestrijding. • Indicatoren voor actievere risicobeheersing in kaart brengen. 		<p>De verdiepende inhoudelijke analyse van het zorggebruik en de cijfers 2019 is in Q2 afgerond. De trends omtrent autonome groei, de ontwikkeling omtrent de autonome groei in de afgelopen jaren en actievere risicobeheersing zijn hierbij meegenomen en ingebed in de financiële monitoringscyclus.</p> <p>De financiële dekking van de zorgkosten zijn voor 2019 opgenomen in de zomernota 2019 en voor 2020 en verder in de kadernota 2020-2023 en de begroting 2020-2023.</p> <p>Frauderisicoanalyse wordt momenteel opgesteld.</p>
<p>Planning: 2019 en verder</p>		<p>Conform planning gaan we de komende periode verder met de uitvoering van de acties.</p>

1.1.4 Kwaliteit invoer zorgadministratie	Status	Resultaten (op actieniveau)
Beoogd resultaat <i>Coöperatie</i> <ul style="list-style-type: none"> • Meten foutpercentage invoer in Q3 en Q4 • Verbeteren foutpercentage • Afname kosten zorgadministratie door foutmarge 	●	Periodiek overleg zorgadministratie en CDKS over verbetering proces en veelgemaakte fouten loopt.
Planning: Zichtbaar verbeterde foutpercentage invoer: Q4 2019		
Risico's: Stijging kosten zorgadministratie door meer mutaties ondanks afname foutpercentage.		

1. Transformatie/Preventie


Verwachte financiële opbrengst


Cluster		2019	2020	2021	2022
Preventie/Transformatie	●	33.000	66.000	100.000	133.000


De verwachte financiële opbrengt van deze maatregelen wordt reëel geacht. Er zijn concrete financiële voordelen te zien bij reeds gerealiseerd alternatief aanbod en meer alternatief aanbod is in ontwikkeling. Dit sterkt ons in deze aanname. Daarnaast laat het rapport van KPMG van de gemeente Amersfoort zien dat intensivering van deze maatregelen meer besparingspotentieel in zich hebben.



1.2.1 Collectief, preventief en informeel aanbod vergroten	Status	Resultaten (op actieniveau)
Beoogd resultaat: <i>Coöperatie, gemeente en ketenpartners</i> Ontwikkeling van collectief aanbod aan welzijnsactiviteiten/ondersteuning gericht op afname van (zwaar) specialistisch aanbod of ter verkorting van dit aanbod. Met name op de percelen begeleiding, respijtzorg, dagactiviteiten ouderen, opvoed/opgroei hulp, crisiszorg, diagnostiek en statushouders.	●	- 4 werkateliers zijn actief ingebed in dit project. CDKS draagt eraan bij dat er concreet gewerkt kan worden aan de vraagstukken gezamenlijk met alle betrokken partijen (zie plannen van aanpak en voortgangsrapportages in bijlage). CDKS organiseert diverse trainingen en thema-avonden voor specifieke doelgroepen
Planning: Conform Plannen van Aanpak werkateliers		Zie risico's
Risico's: Haalbaarheid alternatief aanbod: we vragen veel vrijwilligers Planning: geringe tijdsinvestering ALV-leden i.r.t. druk op zorgkosten		

1.2.2 Samenwerking huisartsen	Status	Resultaten (op actieniveau)
<p>Beoogd resultaat: <i>Samenwerking Coöperatie, gemeente en huisartsen</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Duiding van verwijzingen t.a.v. de ingezette ondersteuning. • Integrale/systeemgerichte aanpak van ondersteuningsvragen. • Het optimaal benutten van voorveld/welzijn door Inzicht in mogelijkheden. • Optimaal benutten van voorpostfunctionaris JGGZ. 		<p>Inbedding van overlegvormen met de huisartsen. Op bestuurlijk niveau (onderdeel monitoring en inkoop) en op uitvoeringsniveau samen met CDKS (gericht op samenwerking).</p> <p>Optimaal benutten van voorveld kan wel beter door nieuw te ontwikkelen aanbod goed aan te laten sluiten bij behoeften en goed bekend te maken.</p>
<p>Planning: Uitvoering 2019 en verder</p>		
<p>Risico's: GGZ-vragen systeemgericht (gezinsgericht) oppakken kan leiden tot toename ambulante opvoed- en opgroeihulp. Dit is duurdere hulp dan GGZ-behandeling.</p>		

1.2.2 Samenwerking onderwijs	Status	Resultaten (op actieniveau)
<p>Beoogd resultaat: <i>Samenwerking Coöperatie, gemeente en onderwijs</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ieder kind krijgt optimale kansen om zich te ontwikkelen. • Tijdig signaleren van mogelijke belemmeringen binnen de ontwikkeling van kinderen en jongeren. • Voor iedere leerling passende ondersteuning/plek op school en thuis. 		<p>CDKS houdt op alle scholen nu een spreekuur voor de Intern Begeleiders en ouders. Op 3 scholen wordt CDKS betrokken bij zorggesprekken met ouders. Daarnaast zijn er bij 2 kinderopvangorganisaties en 1 school themabijeenkomsten georganiseerd.</p> <p>Het nieuwe integrale overleg met scholen, kinderopvang, samenwerkingsverband, de Coöperatie, de GGD en de gemeente loopt goed.</p>
<p>Planning: Q4</p>		
<p>Risico's: Aanzuigende werking van professionals op school/voorschoolse voorzieningen. Personele wisselingen op scholen vragen soms extra investeringen in het weer opbouwen van contacten.</p>		

1.2.4. Samenwerking zorgaanbieders verstevigen	Status	Resultaten (op actieniveau)
<p>Beoogd resultaat Samenwerking met zorgaanbieders waar in Woudenberg gebruik van wordt gemaakt intensiveren en verbeteren waardoor co-creatie tussen specialistische zorg, voorliggende voorzieningen en ondersteuning vanuit sociaal team wordt bevorderd.</p>		<p>Er hebben met diverse aanbieders gesprekken plaatsgevonden met verschillende resultaten. In de uitvoer wordt dit benut door in cases af te stemmen waar mogelijk. Dit vraagt ook het verder uitbouwen van de regie van medewerkers. Langere weg te gaan met Rio zorg, die haar eigen cases binnen haalt door op</p>

scholen te zitten. We zijn met hen in gesprek dat we op deze manier niet willen beschikken.

Planning:


Uitvoering is doorlopend proces

Risico's:

Interne communicatie bij aanbieders maakt het lastig om goede samenwerkingsafspraken te maken. Een enkele aanbieder gaat bewust buiten CDKS om bij het 'werven' van cliënten.






2. Doorontwikkeling toegang




Verwachte financiële opbrengst

Cluster		2019	2020	2021	2022
Verwijzers		12.500	25.000	50.000	50.000



De verwachte financiële opbrengst van deze maatregelen wordt reëel geacht. Financiële opbrengst wordt concreet zichtbaar. Bij trajecten wordt meer gestuurd op resultaten in het team wat tot effectievere zorginzet leidt (eerder afschalen of passende zorg).



1.3.1 t/m 1.3.8 uit PvA	Status	Resultaten (op actieniveau)
<p>Beoogd resultaat:</p> <ul style="list-style-type: none"> Resultaatgerichte inzet van specialistische ondersteuning vanaf december 2018 door te werken met nieuwe inkoopssystematiek, vernieuwde plannen van aanpak. Interne richtlijnen samen met het team vaststellen om met elkaar handvatten te hebben voor de inhoudelijke afwegingen. Ontwikkeling gesprekstechnieken Kostenbewustzijn van medewerkers CDKS vergroten en kennis van wetgeving door implementatie nieuwe inkoopssystematiek, PGB, themasessie grensvlakken WLZ/ZVW. Implementatie gebruik perspectiefplan "mijn plan 18" door CDKS voor een goede overgang van jongeren die 18 jaar worden en zorg of ondersteuning ontvangen 	    	<p>Financieringssystematiek is helder. Plan van aanpak moet nog aangepakt worden.</p> <p>Het team is bezig met de voorbereiding van twee teammiddagen waarin werkprocessen geanalyseerd en waar nodig geüniformeerd zullen worden</p> <p>Hier is sinds de agressietraining waar ook gesprekstechnieken onderdeel van was extra aandacht voor.</p> <p>Kostenbewustzijn bij medewerkers en cliënten is vergroot door het onderdeel te maken van het plan van aanpak/werkproces. Daarnaast hebben PGB/WLZ informatiebijeenkomsten plaatsgevonden.</p> <p>Implementatie afgerond.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Verbeterde cliëntervaring (gedurende ondersteuningsproces). Cliënten zijn tevreden over dienstverlening en het effect van de geboden ondersteuning (CEO) • Ontwikkeling van specialistische kennis en kunde (o.a. gericht op KIES, Triple P, ASS) • Scholing medewerkers CDKS op JIM en Maak de burger meester t.b.v. kwalitatieve duurzame oplossingen voor ondersteuningsvragen 	  	<p>CDKS heeft met de gemeente gewerkt aan een nieuwe en accuratere manier van het meten van cliëntervaring, namelijk continumetingen uitgevoerd door een extern bureau. Op dit moment worden voorbereidingen getroffen voor het uitzetten van een nulmeting. In de tussentijd zijn er cliëntmetingen door CDKS zelf gedaan. De eerste resultaten zijn zeer positief.</p> <p>Er wordt gewerkt aan het scholingsplan 2020. CDKS is bezig met het opstarten van een werkatelier gericht op het (preventief) ondersteunen van ouders en kinderen bij echtscheidingen.</p> <p>Jim-training is geweest. Nu nemen 7 medewerkers deel aan de training netwerk/ regie samen met Eemnes en Leusden.</p>
<p>Planning: Huidige planning: doorlopend (2019 ev.)</p>		
<p>Risico's: Toenemende vraag → druk op capaciteit Inbedding/borging van doorontwikkeling in reguliere processen</p>		


Regionale maatregelen






Voor de regionale maatregelen werken we samen met de regio Amersfoort.

Verwachte financiële opbrengst

Cluster	2019	2020	2021	2022
Regionale inkoop (productiviteit + spelregels)		63.000	112.000	154.000
Preventie/Transformatie (taakgerichte aanbesteding, poortwachtersfunctie dyslexie)		1.750	5.250	47.250

In de aanbesteding jeugd/Wmo 2019 -2022 zijn deze maatregelen opgenomen, waar de financiële opbrengst direct uit voortvloeit.

Regionale maatregelen	Status	Resultaten (op actieniveau)
<p>Beoogd resultaat: Productiviteit binnen tarieven zorginkoop verhogen. Deze maatregel beoogt de overheadkosten die verwerkt zijn in de tarieven voor de inkoop te verlagen en de productieve uren te verhogen.</p>		<p>Afgerond en heeft geleid tot lagere tarieven in de aanbesteding.</p>

<p>Binnen de regio Amersfoort biedt een aantal zorgaanbieders alle vormen van specialistische jeugdhulp, inclusief verblijf. Met deze zorgaanbieders, wanneer zij voldoen aan de gestelde voorwaarden, wil regio Amersfoort een partnerschap aangaan dat gericht is op meerjarige afspraken waarbinnen de complexe zorgproblematiek (jongeren en gezinnen) kan worden gewaarborgd en tevens de door de regio gewenste transformatiedoelstellingen in samenspraak met de geselecteerde zorgaanbieders kunnen worden behaald.</p> <p>Om de toenemende vraag naar dyslexiezorg beter te monitoren en zo mogelijk te verminderen, wordt vanaf begin 2018 op projectbasis een poortwachtersfunctie ingezet voor dyslexiezorg.</p> <p>Financiële spelregels binnen de inkoop</p>	   	<p>Breed spectrum opdracht is onderdeel van afgeronde aanbesteding jeugd/Wmo 2019-2022.</p> <p>Er zijn na de eerste evaluatie nog geen nieuwe cijfers verschenen.</p> <p>Instrumenten zijn opgenomen in de aanbesteding. Gebruik van instrumenten moet nog voor een deel worden geïmplementeerd. Dit vraagt meer tijd</p>
<p>Planning: Huidige planning: doorlopend tot Q4</p>		
<p>Risico's: Door de groeiende zorgvraag is de budgettaire druk bij het Breed Spectrum hoog. Ook vraagt het meer tijd dan verwacht om van de Breed Spectrumaanbieders een goed collectief te maken. We hebben te maken met lokale zorginitiatieven, die een aanzuigende werking hebben, waardoor de lokale zorgvraag beïnvloed wordt.</p>		

Conclusie

Op basis van de voortgangsrapportage kunnen we concluderen dat het overgrote deel van de (inhoudelijke en financiële) projectresultaten behaald kunnen worden. We zien dat een aantal resultaten meer tijd vraagt dan vooraf was ingeschat. Dit hangt deels samen met het feit dat we het over complexe materie hebben en veel verschillende partijen die moeten samenwerken en hun processen op elkaar af moeten stemmen. Daarnaast vraagt de beschikbare capaciteit soms om prioritering. Dit betreft zowel ambtelijke capaciteit als capaciteit binnen CDKS (bij het Sociaal Team en ALV-leden). Ook bij beperkte capaciteit en langere trajecten moeten we ons voortdurend bewust blijven dat de inzet die we plegen concreet en resultaatgericht is.

In de eerste drie kwartalen van 2019 zijn er 3 bezwaren tegen beschikkingen in het Sociaal Domein ingediend en geen klachten. Bij één van de bezwaren is tot een minnelijke oplossing gekomen en de andere twee bezwaren zijn behandeld en ongegrond verklaard. Vorig jaar zijn er in totaal 5 bezwaarzaken geweest en één beroepszaak. Op dit moment zijn er dus geen aanwijzingen dat het aantal bezwaren door het project maatregelen toeneemt.

Het blijft belangrijk om ons te realiseren dat dit project plaatsvindt in een risicovolle context. We zien (ook) in 2019 de zorgkosten en het aantal cliënten in zorg stijgen. De budgettaire druk bij de Breed Spectrum aanbieders is mede hierdoor hoog. Daarnaast wordt de zorgvraag in een kleine gemeente als Woudenberg fors beïnvloed door enkele (nieuwe) zorgvragers met een zware ondersteuningsvraag of nieuw gevestigd zorgaanbod, wat de projectresultaten direct beïnvloed. Dit alles vergroot de druk op het project en haar resultaten.