

## Vraag en Antwoord – Wmo BGG-BGI – Strategisch Partnerschap

1. *U schrijft in uw mail het volgende: “Nieuwe cliënten die in aanmerking komen voor een indicatie BGI of BGG worden voortaan eerst bij een van deze partijen aangeboden.” Wat betekent dit voor de aanbieders in de gemeente Maastricht en Valkenburg aan de Geul die zijn gegund voor Algemeen Toegankelijke Dagbesteding? We hebben altijd begrepen dat deze aanbieders ook als strategische partners zijn aangemerkt daar waar het de doelgroep ouderen betreft. Graag opheldering hierover.*

De Algemeen toegankelijke dagbesteding voor ouderen is voorliggend gepositioneerd. Dat blijft ongewijzigd. Concreet betekent dit dat de ouderen - cliënten met geriatrische of psychogeriatrische problematiek - in de betreffende gemeenten in eerste instantie de route via het zorgpunt doorlopen.

De Atv BGG-aanbieders werken - uit hoofde van een andere opdracht - eveneens in een taakgerichte uitvoeringsvariant en worden als zodanig door de opdrachtgevende gemeenten ook als strategisch partners aangemerkt.

2. *Wat betekent deze werkwijze voor de doelgroep ouderen in de gemeente Meerssen welke doelgroep niet vertegenwoordigd wordt door de geselecteerde strategische partners?*

In de gemeente Meerssen is geen sprake van een voorliggende voorziening in de vorm van een algemeen toegankelijke dagbesteding voor ouderen. Mocht blijken dat de strategische aanbieders geen geschikt aanbod hebben voor de doelgroep ouderen, komen de overige gecontracteerde aanbieders aan bod.

3. *U noemt Combinatie Summa in de onderliggende mail als strategische partner en preferred supplier. Combinatie Summa is een samenwerkingsverband tussen Mondriaan (als gegunde strategische partner) en een aantal aanbieders (niet gegunde strategische partners dan wel niet gecontracteerde partners). Het is ons niet helder waarom u in uw mail Combinatie Summa noemt. Hebben deze aanbieders (Leger des Heils, Philadelphia, Relim, Exodus, Zonnewende) in Combinatie Summa eenzelfde status als Mondriaan (als gegunde strategische partner)?*

Stichting Mondriaan, stichting Leger des Heils, stichting Relim en Werk & Begeleiding Zuid-Limburg B.V. (Philadelphia) hebben niet enkelvoudig, maar gezamenlijk ingeschreven als samenwerkingsverband c.q. combinatie. Stichting Mondriaan is in dat kader penvoerder van deze combinatie. Alle combinanten van een combinatie zijn ieder hoofdelijk aansprakelijk voor de gehele (aanbestede) opdracht. Met andere woorden, de voornoemde partijen c.q. combinanten hebben eenzelfde status (als gegunde strategische partner). Stichting Credo Foundation, stichting Zonnewende en stichting Exodus Nederland zijn onderaannemers van deze combinatie. In dat verband is de combinatie als hoofdaannemer verantwoordelijk voor de dienstverlening van deze onderaannemers. Door deze combinatievorming wil men onder anderen de gezamenlijke competenties bundelen en een samenwerking bevorderen.

4. *Wat heeft dit voor consequenties voor klanten die zich bij ons melden voor hulp? Wij zullen hen natuurlijk altijd vragen om een meldingsformulier te sturen naar de betreffende gemeente, maar stel dat zij enkel hulp willen van ons, is dat dan nog mogelijk? Hebben ze nog keuzevrijheid, gezien we wel een contract hebben maar geen preferred supplier zijn?*

Cliënten met een hulpvraag dienen zich te melden bij de gemeentelijke toegang. Allereerst dient te worden onderzocht in hoeverre professionele ondersteuning noodzakelijk is. Het heeft de voorkeur dat dit proces plaatsvindt onafhankelijk van de partijen die een belang hebben bij een indicatie. Wanneer een indicatie volgt, is de keuzevrijheid voor cliënt beperkt tot de strategische partners. Alleen wanneer de strategische partners geen passend hulpaanbod hebben, komen de overige aanbieders aan bod.

5. *Wat heeft dit voor consequenties voor lopende indicaties? Ik begrijp dat deze allemaal een lange looptijd hebben, maar stel deze moeten bijgesteld worden? Afschalen/opschalen?*

Deze strategische partnerschappen hebben geen consequenties voor de lopende toewijzingen van bestaande cliënten. Deze toewijzingen kunnen gedurende hun looptijd worden bijgesteld of af- dan wel opgeschaald.

6. *Gelden deze “nieuwe” regels alleen voor Maastricht of voor alle deelnemende gemeenten?*

De gemeente Maastricht is per 1 juli gestart met het strategisch partnerschap Wmo begeleiding. De gemeenten Valkenburg aan de Geul en de gemeente Meerssen starten per 1 oktober 2022 met het strategisch partnerschap. De overige Heuvelland gemeenten – Eijsden - Margraten, Gulpen - Wittem en Vaals – werken niet met strategische partners.

7. *Wat houdt dit in voor onze jongeren die vanuit jeugd, 18 worden maar nog niet helemaal klaar zijn? Normaal konden die dan omgezet worden naar WMO (natuurlijk met de juiste onderbouwing en alleen indien echt nodig). Mogen deze jongeren wel blijven bij een partij waar ze vertrouwen op hebben gebouwd, en dan zijn het met name jongeren met bijvoorbeeld hechtingsproblematiek of autisme, die niet zomaar naar een andere zorgverlener kunnen overstappen?*

Bij jongeren die in het kader van de Jeugdwet worden geholpen, zal - wanneer ze vanwege hun leeftijd onder de Wmo 2015 komen te vallen - steeds een individuele afweging plaatsvinden.

Als de jongere het lopende traject met een paar maanden verlenging bij de bestaande aanbieder kan afmaken, heeft dat de voorkeur. Dat kan dan als verlengde jeugdhulp.

Als voorzien wordt dat de ondersteuning nog een langere periode nodig is, ligt overstappen naar de Wmo het meest voor de hand. In dat geval is de preferred supplier route van toepassing. De jongere wordt dan in eerste instantie aangemeld bij een van de strategische partners.

8. *Weet u wanneer de vragen en antwoorden beschikbaar komen?*

Wij publiceren tweewekelijks de vragen en antwoorden op de website [Sociaal Domein Maastricht-Heuvelland](#). Op voorhand zal ook op ieder bericht met vragen worden geantwoord.

9. *Inmiddels hebben we reeds twee keer een aanmelding/doorverwijzing gekregen vanuit een preferred supplier zelf om een klant te begeleiden vanuit Maastricht. Wij hebben gewoon een outputgericht contract met jullie voor de WMO in 2022, echter omdat alles nu eerst via de preferred suppliers moet lopen, vroeg ik me af hoe dit werkt. Moet de preferred supplier dan de klant bij de gemeente aanmelden met de vraag om dit bij ons neer te leggen? Of mag de preferred supplier dit op deze manier doen? Maken zij bijvoorbeeld een doorverwijzing op papier en kunnen we dat bij de gemeente dan aanvragen? Wij zijn het spoor bijster momenteel.*

Het is niet de bedoeling dat preferred supplier een burger doorverwijst dan wel aanmeldt bij aanbieder binnen de outputgerichte uitvoeringsvariant (zoals uzelf). Het is en blijft de gemeentelijke consultant een opdracht voor het bieden van ondersteuning doorstuurt naar een van de aanbieders binnen de outputgerichte uitvoeringsvariant. Een directe verwijzing door een preferred supplier is niet mogelijk en derhalve niet aan de orde.

10. *Wie zijn de preferred suppliers c.q. strategisch partners?*

Stichtingen Gehandicaptenzorg (SGL), LEVANTOgroep, Radar, Vincent van Gogh en SUMMA zijn de strategisch partners op het gebied van Begeleiding Individueel. De LEVANTOgroep, Radar en SUMMA zijn dat ook op het gebied van Begeleiding Groep.

11. *Hoe verhoudt de vrije keuze van de cliënt zich ten opzichte van de strategische partnerschappen?*

De vrije keuze van de cliënt wordt beperkt naar de 5 preferred suppliers. Hij heeft niet (meer) de keuze over de 19 outputgerichte aanbieders. Wanneer de 5 preferred suppliers niet in staat zijn aan de hulpvraag van de cliënt tegemoet te komen, kan de cliënt worden doorgeleid naar een outputgerichte aanbieder.

12. *Betreft de gepresenteerde risicodeling alleen de strategische partners? Wordt bij hen de cliënt aangeboden? Wat als het geld op is bij de strategische partners?*

Een burger met een hulpvraag op het gebied van Begeleiding wordt eerst aangeboden bij de strategische partners. Wanneer de strategische partners niet in staat zijn de hulpvraag te beantwoorden, omdat zij geen ruimte daarvoor hebben dan wel niet beschikken over de benodigde expertise, dan kan de burger worden doorgeleid naar een outputgerichte aanbieder. Dit hangt ook samen met de visie van de gemeente met betrekking tot het voeren van wachtlijsten, die niet getolereerd worden.

De huidige verdeling, waarbij 40% van de cliëntenpopulatie wordt bediend door de strategische partners en 60% door de outputgerichte aanbieders, zal wijzigen, maar daarvoor dient eerst ervaring te worden opgedaan en de verdeling voor langere tijd moeten worden gemonitord. Desondanks kan worden gesteld dat de strategische partners niet 100% van de cliëntenpopulatie zullen kunnen gaan bedienen. Zowel de gemeenten als de aanbieders zijn gebaat bij enige voorzichtigheid ten aanzien van deze verdeling.

13. *Wanneer de verlengingsoptie van de contracten (met de strategische partners en outputgerichte aanbieders) wordt toegepast, wordt dan (wederom) gevraagd te voldoen aan een referentie-eis?*

Bij verlenging zal niet worden gevraagd te voldoen aan een referentie-eis. Een referentie-eis is alleen gehanteerd bij inschrijving voor de aanbesteding.

14. *Mogen consulenten geen arrangementen meer verstrekken?*

Consulenten mogen slecht nadat de strategische partners hebben aangegeven geen passende ondersteuning te kunnen bieden nieuwe cliënten doorverwijzen naar de outputgerichte aanbieders.

15. *Mag een outputgerichte aanbieder onderaannemer worden bij een strategische partners?*

Gemeenten streven zoveel als mogelijk naar directe sturing op uitvoerders. Het past niet binnen deze visie om veel onderaannemers toe te laten.

Een nieuwe onderaannemer bij een strategische partner wordt slechts toegestaan wanneer alle partijen – de opdrachtgevende gemeente en de strategische partners - hiermee instemmen. Beoordeling hiervan vindt in principe eenmaal per kalenderjaar plaats (behoudens uitzonderlijke situaties).

16. *Als een outputgerichte aanbieder een indicatie willen opschalen, is dit dan nog mogelijk of wordt een opschaling dan gezien als een nieuwe aanvraag/beschikking en gaat de klant dan over naar een van de preferred suppliers?*

Wanneer een indicatie bij een outputgerichte aanbieder moet worden opgeschaald (naar een hogere intensiteit/complexiteit dan wel ander doelperspectief), dan wordt dat niet gezien als een "nieuwe aanvraag" waarvoor de preferred supplierroute moet worden doorlopen. Dit geldt evenzeer voor afschaling.

17. *Voor welke gevallen is de preferred supplier route niet optimaal (bijvoorbeeld in het kader van de continuering van de (bestaande) hulpverlening op basis van een andere titel)? Daarbij kan worden gedacht aan de afschaling van Beschermd Thuis naar Begeleiding, de afschaling van de forensische zorg naar Begeleiding, de aansluiting van Begeleiding bij een behandeling in het kader van de Zvw en de doorstroom van jeugdigen (in het kader van de Jeugdwet) naar de Wmo.*

In al deze situaties kiezen we ervoor de preferred supplier route te hanteren. De preferentiële aanbieders beoordelen, in overleg met de aanbieder waar de cliënt in zorg is, de wenselijkheid om de bestaande relatie met de zorgverlener al dan niet te continueren. Het cliëntbelang staat hierbij voorop. Bij een wijziging van aanbieder zorgen partijen voor een warme overdracht. Deze werkwijze wordt in 2023 periodiek geëvolueerd.

18. Gaan de strategische partners, aan het einde van de 13-weken-termijn, adviseren naar welke outputgerichte aanbieder een burger moet worden doorgeleid?

De strategische partners zullen, uiterlijk aan het einde van de 13-weken-termijn, adviseren naar welke outputgerichte aanbieder een burger moet worden doorgeleid. Dit advies zal worden opgenomen in het eindverslag van de strategische partner naar aanleiding van het begeleidingsonderzoek.