

Bijlage 3a. Overdrachtsproces en pilot

Werkgroep Overdracht

Voor de overdracht van de huidige cliënten met begeleiding vanuit de AWBZ naar de Wmo is in de regio Alkmaar een werkgroep opgericht: de werkgroep 'Overdracht'. Deze werkgroep zorgt ervoor dat de (volwassen)cliënten die een AWBZ-indicatie voor begeleiding en/of kortdurend verblijf hebben, op de overgangsdatum beschikken over een Wmo-arrangement.

In de regio Alkmaar zijn vijf uitgangspunten opgesteld die worden gehanteerd bij de transitie van begeleiding naar de gemeenten. Eén daarvan is 'continuïteit van zorg en ondersteuning'. Om dit te waarborgen wordt bij de overdracht van de huidige cliënten met AWBZ begeleiding, indien mogelijk, samengewerkt met de zorgaanbieders.

Daarnaast moet de overdracht van de huidige cliënten met begeleiding voldoende informatie opleveren om de wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo) door de gemeente goed uit te kunnen voeren. De gemeenten willen kunnen monitoren en toetsen op kwaliteit, financiën, het te behalen resultaat en het afgesproken arrangement.

Het overdrachtsproces

Om de overdracht in samenspraak met de zorgaanbieders vorm te kunnen geven is door de werkgroep het volgende proces voorgesteld.

1. Na de gegevensoverdracht van het Zorgkantoor zal de gemeente een schifting maken wie van de cliënten een Wmo-arrangement moet krijgen (onder 18-23 jaar niet, snel aflopende indicaties niet).
2. Voor de cliënten die bij de grote (meer dan 10 cliënten van regio Alkmaar) zorgaanbieders in zorg zijn vragen wij een advies over het Wmo-arrangement. Dit betekent dat er gekeken wordt welke mogelijkheden er nog zijn om aanspraak te maken op eigen kracht en de eigen omgeving, welke voorliggende voorzieningen mogelijk zijn en hoeveel professionele begeleiding er nodig is. Daarnaast vragen wij de zorgaanbieder een risicoprofiel op te stellen over de risico's die de cliënt of gemeente loopt bij verandering van ondersteuning (denk aan terugval in verslaving, overlast of crisissituaties). Het advies gaat tot slot vergezeld van een startfoto van de cliënt in de vorm van bijvoorbeeld de Zelfredzaamheidsmatrix (ZRM). In het advies kan ook worden aangegeven wat de doelen binnen de ZRM zijn voor de komende periode. (de precieze inhoud van het advies wordt op dit moment nog met de werkgroep zorgaanbieders uitgewerkt).
3. De gemeente bekijkt en beoordeelt de binnengekomen adviezen van de zorgaanbieders en bepaalt of er voldoende informatie beschikbaar is om een Wmo-besluit te nemen.
4. Er wordt een steekproef uitgevoerd om te kijken of zorgaanbieder en gemeente tot dezelfde resultaten blijven komen en of de doelstellingen worden behaald.
5. Indien een cliënt niet bij een grote zorgaanbieder zorg ontvangt, een Pgb ontvangt of het advies binnen de steekproef valt zal de gemeente het 'keukentafelgesprek' met de cliënt aangaan. Aan de hand van dit gesprek kan eventueel deskundig advies worden ingewonnen via een Multi-Disciplinair Overleg (MDO).

Pilot

Om het proces van de overdracht van de huidige cliënten met begeleiding te testen in de praktijk, heeft de werkgroep Overdracht een pilot opgezet. Bij het opzetten en uitvoeren van de pilot zijn de zorgaanbieders uit de werkgroep nauw betrokken. De pilot heeft de volgende doelstellingen:

1. Vaststellen in hoeverre het mogelijk is om op basis van het advies van de zorgaanbieders voldoende informatie te verzamelen voor de overdracht van de huidige AWBZ cliënten met begeleiding naar de Wmo.
2. Ontwikkelen van instrumenten die dit proces ondersteunen.

Invulling

De pilot wordt op de volgende manier uitgevoerd:

1. Consulents van de gemeenten voeren elk tenminste drie keukentafelgesprekken aan de hand van een semi-gestructureerde vragenlijst, waar de Zelfredzaamheidsmatrix onderdeel van uit maakt. De gesprekken vinden bij voorkeur plaats met de cliënt en zijn mantelzorger of een onafhankelijke cliëntondersteuner. Tijdens de pilot kan er geen cliëntbegeleider aanwezig zijn bij het gesprek. Dit om de instrumenten te toetsen.
2. De zorgaanbieders leveren over dezelfde cliënten een risicoprofiel en een advies aan met de ervaren problemen, te behalen resultaten en het netwerk (in overleg met zorgaanbieders wordt dit nog nader ingevuld).
3. Elke consulent gaat bij de door hem-haar gesproken cliënten kijken naar de uitvoering van de huidige begeleiding en beantwoordt naar aanleiding daarvan een aantal vragen (nog op te stellen).
4. De werkgroep Overdracht gaat de conclusies analyseren. Deze worden gebruikt voor de verdere voorbereiding van de overdracht van de huidige cliënten die begeleiding ontvangen en voor het opstellen van bouwstenen.

De doelgroep van de pilot

32 cliënten van 6 zorgaanbieders worden bezocht door 8 consulents.

Bij de selectie van de cliënten wordt een verdeling gezocht tussen verschillende grondslagen. Ook wordt een mix gemaakt tussen cliënten die begeleiding groep, individuele begeleiding of beide ontvangen.

Planning

December	Vragenlijst zorgaanbieders vaststellen
Januari	Instructie vragenlijst naar zorgaanbieders sturen
Januari	Cliëntgegevens verzamelen; naam, telefoonnummer, bsn Toestemming cliënt om mee te werken aan pilot Contactgegevens mantelzorger (indien aanwezig) Advies, risicoprofiel en startfoto
Februari	Adviezen en risicoprofielen zorgaanbieders retour aan gemeente
Februari	Afspraken voor het gesprek plannen door consulents
Februari en maart	Gesprekken voeren door consulents
April	Analyseren van gegevens door werkgroep Toegang
Eind april	Terugkoppelen conclusies aan zorgaanbieders, consulents en gemeenten

