

Evaluatie Huishoudelijke Ondersteuning 2015

Aan: zorgaanbieders zorg in natura

1. Inleiding

Huishoudelijke ondersteuning is de goedkoopste vorm van ondersteuning binnen het Wmo palet. Via de huishoudelijke ondersteuning wordt verwaarlozing in een groot aantal situaties voorkomen en is een minimale vorm van signalering geborgd. Kortom, een belangrijke dienst voor onze Peelgemeenten en onze burgers.

In het kader van de forse landelijke bezuiniging op huishoudelijke ondersteuning (oplopend naar 40% in 2016) is in 2014 een nieuwe koers ingezet om de huishoudelijke ondersteuning vorm te geven. Daarbij is gekozen voor het model van resultaatindicatie en de daarbij behorende resultaatfinanciering. Middels een bestuurlijk aanbestedingstraject is dit gezamenlijk met de zorgaanbieders vorm gegeven. Daarbij is de afspraak gemaakt dat we medio 2015 een evaluatie zouden uitvoeren. Voor klanten met een PGB zijn in dit kader de indicatie-richtlijnen en het pgb-tarief fors aangescherpt.

In dit rapport wordt ingegaan op een aantal belangrijke thema's m.b.t. huishoudelijke ondersteuning: waaronder het doorlopen proces in 2015, de HHT, de Code Verantwoordelijk Marktgedrag Thuisondersteuning en een voorstel voor het tarief 2016.

2. Terugblik

ZIN

De omslag van urenindicatie naar resultaatindicatie vergde een compleet andere aanpak en benaderingswijze. Dit is voor alle betrokken partijen (onze klanten, zorgaanbieders, lokale veld en onze uitvoeringsorganisatie) een complex traject gebleken, waarin veel tijd en energie is gestoken. Het loslaten van het oude denken (in uren) blijkt in de praktijk vaak lastig, met name in de communicatie naar de bestaande klanten. Een eenduidige en heldere communicatie is hierbij van essentieel belang.

PGB

Voor de PGB klanten moest vastgehouden worden aan het stellen van urenindicaties. Met alle PGB klanten zijn gesprekken gevoerd waarin op basis van nieuwe richtlijnen en het gewijzigde tarief de urenindicatie opnieuw is gesteld. Veel klanten hebben, met inachtneming van een overgangstermijn, een lager pgb-budget gekregen.

2.1. Proces van herindicaties

ZIN

Het proces van de omslag van urenindicaties naar resultaatindicaties in geval van zorg in natura (ZIN) is in oktober 2014 gestart. Toen zijn alle bestaande klanten per brief geïnformeerd over de komende stelselwijziging. In totaal moesten circa 4400 bestaande ZIN-klanten opnieuw geïndiceerd worden volgens de nieuwe systematiek. Voor de ZIN-klanten voerden de aanbieders deze gesprekken.

In december 2014 hebben alle ZIN-klanten vervolgens een beschikking ontvangen gebaseerd op de nieuwe Wmo 2015 en de daarbij behorende gemeentelijke verordening/nadere regels. Op dat moment trad ook de overgangstermijn in werking.

Eind 2014 zijn de aanbieders gestart met het voeren van de gesprekken met de bestaande ZIN-klanten, waarbij gezamenlijk met de klant een ondersteuningsplan werd ingevuld. Deze gesprekken vonden gefaseerd plaats en zijn medio april 2015 door alle aanbieders afgerond.

PGB

De PGB-klanten (circa 800) zijn middels een apart project door medewerkers van Zorg en Ondersteuning opnieuw geïndiceerd in het voorjaar van 2015. Ook deze gesprekken vonden gefaseerd plaats. Nadat het gesprek had plaatsgevonden ontvingen deze klanten een nieuwe beschikking op basis van de Wmo 2015 (verordening/nadere regels). Na ontvangst van de beschikking trad een overgangstermijn van 4 zorgperiodes in werking.

2.2. Bezwaar

Overgangsklanten

Van de circa 5200 bestaande klanten (4400 ZIN en 800 PGB) die opnieuw beoordeeld zijn en een nieuwe beschikking hebben ontvangen hebben in totaal (stand van zaken 01 oktober 2015) 186 burgers een bezwaar ingediend (3,5%).

	Bezwaren zin	Bezwaren pgb	Totaal
Asten	9	7	16
Deurne	16	31	47
Gemert-Bakel	11	19	30
Helmond	45	22	67
Laarbeek	6	11	17
Someren	6	3	9
Totaal Peel 6.1	93	93	186

Van bovengenoemde 186 zaken lopen er momenteel nog 137.

47 Bezwaren zijn ingetrokken en 2 bezwaarschriften zijn volledig procedureel afgehandeld (ongegrond verklaard). De 47 zaken die zijn ingetrokken zijn ingetrokken na een hernieuwd contact (mediation), veelal een zgn. drieweggesprek (klant, gemeente, aanbieder). Intrekking heeft deels plaatsgevonden doordat op basis van een hernieuwde beoordeling een bijstelling van de indicatie ten faveure van de klant heeft plaatsgevonden. Deels zijn de intrekkingen het gevolg van duidelijke communicatie aan de klant omtrent de nieuwe werkwijze en de gevolgen van de veranderde regelgeving. Ook in de 137 bezwaarzaken die momenteel nog lopen speelt mediation een belangrijke rol. Daarvan zijn 15 zaken feitelijk al ingetrokken (het wachten is nog op de formele bevestiging).

Nieuwe klanten

Opvallend is dat van nieuwe klanten (zij die na 1-1-2015 een aanvraag hebben ingediend voor huishoudelijke ondersteuning en een beschikking hebben ontvangen) 0 mensen een bezwaar hebben ingediend.

Aanpassing werkinstructie en nadere regels

In de loop van 2015 werd, op basis van een aantal uitspraken van rechtbanken, duidelijk dat de gekozen lijn van resultaatgericht indiceren acceptabel is voor de rechterlijke macht maar dat het proces wel vroeg om een nadere specificering (omwille van duidelijkheid, zorgvuldigheid en rechtszekerheid). Op basis daarvan is, in samenspraak met de aanbieders, een werkinstructie opgesteld en hebben aanpassingen van beschikking en het format voor het ondersteuningsplan plaatsgevonden. Omwille van de rechtszekerheid zijn ook de Nadere regels maatschappelijke ondersteuning door de zes Peelgemeenten aangepast.

Huishoudelijke ondersteuning is volop in ontwikkeling en is nog lang niet is uitgekristalliseerd. Feitelijk zal, zo mag worden aangenomen, pas op het moment dat de CRvB zich gaat uitlaten over dit thema echte duidelijkheid komen.

3. Aantal klanten

Het aantal klanten is sinds 2014 gedaald. In onderstaande tabellen staan de totalen voor Peel 6.1 benoemd. Voor de aantallen gespecificeerd per Peelgemeente zie bijlage 1.

Aantal Klanten ZIN	Absolute aantallen		Daling in %
	<i>Augustus 2014</i>	<i>Augustus 2015</i>	
<i>HO-basis</i>	3598	3490	3,0%
<i>HO-plus</i>	796	713	10,5%
Totaal	4394	4203	4,3%

Noot: het aantal klanten ZIN zal in de loop van dit jaar stijgen aangezien circa 35 PGB-klanten na het verstrijken van hun overgangsrecht overstappen naar ZIN.

Aantal Klanten PGB	Absolute aantallen		Daling in %
	<i>Augustus 2014</i>	<i>Augustus 2015</i>	
<i>HO-basis</i>	723	586	19,0%
<i>HO-plus</i>	84	59	29,8%
Totaal	807	645	20,1%

Noot: bovengenoemde aantallen pgb augustus 2015 zullen nog verder dalen aangezien circa 35 PGB-klanten al hebben aangegeven dat zij na het verstrijken van het overgangsrecht overstappen naar ZIN.

Aantal Klanten (ZIN + PGB)	Absolute aantallen		Daling in %
	<i>Augustus 2014</i>	<i>Augustus 2015</i>	
	5.201	4.848	6,8%

In het algemeen (ZIN en PGB) is de daling van klanten grotendeels te wijten aan de verhoogde eigen bijdrage die mensen verschuldigd zijn vanwege het wegvallen van de landelijke Wtcg-korting van 33%. Voor wat betreft zorg in natura-klanten is dit versterkt door de invoering van de HHT-regeling waarover meer in paragraaf 5. Het verder doorvoeren van de kanteling speelt nog een (beperkte) rol. Het is onmogelijk om een inschatting te maken of de daling Wmo-HO nog verder zal doorzetten of op enig moment toch stabiliseert.

Bovenstaande tabellen laten zien dat met name het aantal PGB-klanten fors is gedaald. Dit is met name te wijten aan een verschuiving van PGB naar ZIN vanwege:

- Het verlaagde PGB uurtarief voor huishoudelijke ondersteuning en de hoofdregel zoals neergelegd in artikel 5.1 van de verordening (PGB is gemaximeerd tot kostprijs ZIN). Het is voor klanten niet meer mogelijk om met dit tarief zelf kostendekkend hulp in te kopen bij een zorgaanbieder.
- Daar staat tegenover dat klanten momenteel kunnen kiezen uit 17 gecontracteerde aanbieders. Dit is fors meer dan onder het oude (gesloten) model. Alle gangbare aanbieders zijn momenteel gecontracteerd in tegenstelling tot voorgaande jaren. Hierdoor is de keuzevrijheid voor klanten toegenomen. We zien dat klanten die gebruik maakten van een PGB omdat hun voorkeursaanbieder voorheen niet gecontracteerd was nu de overstap maken naar ZIN.
- Niet ondenkbaar is dat de invoering van het trekkingsrecht via de SVB ook bijdraagt aan de verschuiving naar ZIN.

4. Algemene voorzieningen

In de deellovereenkomst huishoudelijke ondersteuning is nadrukkelijk aangegeven dat klanten een beroep moeten doen op eigen kracht, inzet vanuit eigen netwerk en algemene voorzieningen. De maatwerkvoorziening Wmo-HO is het eventuele sluitstuk om te komen tot een passende oplossing indien deze mogelijkheden niet of onvoldoende aanwezig zijn.

Tijdens de gesprekken met aanbieders aan de fysieke overlegtafel (fot) is aangegeven dat gemeenten lokaal werken aan voldoende algemene voorzieningen, waardoor de inzet (en ook de omvang van eventuele inzet) zo beperkt mogelijk is. Mede hierop zijn ook onze tarieven gebaseerd.

Steeds vaker horen we de geluiden dat algemene voorzieningen (tijdelijk) niet beschikbaar zijn of lokaal nog niet zijn ontwikkeld. Dit speelt met name voor de was- en strijkdiensten. Dit blijft een belangrijk aandachtspunt voor de afzonderlijke Peelgemeenten.

Onze deellovereenkomst is zo ingericht dat bij niet beschikbaar zijn van een algemene voorziening de zorgaanbieder dit via Wmo-HO alsnog moet leveren.

5. Huishoudelijke Hulp Toeslag

De peelmunicipaliteiten hebben HHT middelen toegekend gekregen voor de jaren 2015 en 2016. Uit deze middelen betalen we een bedrag van € 12,50 per uur aan de zorgaanbieder (Gemert-Bakel betaalt in 2015 een bedrag van € 17,50 aan de aanbieder). Het resterende bedrag wordt door de zorgaanbieder als klantbijdrage in rekening gebracht bij de burger. De klantbijdrage is een bedrag tussen € 10 en € 12,50 per uur (voor Gemert-Bakel ligt dit tussen de € 5 en € 7,50 per uur vanwege de hogere HHT bijdrage).

De HHT regeling is een werkgelegenheidsmaatregel. De inhoudelijke criteria om in aanmerking te komen voor de HHT zijn echter gelieerd aan de Wmo.

De HHT wordt binnen de Peel ingezet voor 3 doelgroepen namelijk:

- burgers met een Wmo-indicatie (93%);
- 70-plussers (6%) en
- mantelzorgers (1%).

Het feit dat het overgrote deel (93%) van de HHT-klanten een Wmo-indicatie heeft is logisch, aangezien deze klanten door de zorgaanbieder gewezen worden op het feit dat ze gebruik kunnen maken van de HHT. In de gesprekken die door aanbieders gevoerd worden met klanten om de omslag te maken van urenindicatie naar resultaatindicatie wordt de HHT door de zorgaanbieders benoemd. Dit heeft tot gevolg dat een deel van de klanten, met name als ze een hoe eigen bijdrage Wmo moeten betalen, overstapt van Wmo-HO naar HHT en een deel van de klanten aanvullende HHT diensten inkoop. Aangezien de HHT een beperkte looptijd heeft en nog onduidelijk is of deze na 2016 in (afgeslankte) vorm gecontinueerd zal worden, kan afschaffing van de HHT te zijner tijd tot gevolg hebben dat het beroep op de Wmo-HO zal toenemen.

De nadrukkelijke afspraak is overigens met de zorgaanbieders dat zij in hun communicatie naar burgers duidelijk zijn over de positionering van HHT: HHT is primair complementair aan de Wmo-HO en geen vervanging. Alleen indien de klant dit zelf aangeeft (bijvoorbeeld vanwege hoge eigen bijdrage HO), kan HHT ingezet worden door aanbieder ter vervanging HO.

5.1. Stand van zaken HHT per 1 oktober 2015

De HHT wordt sinds het voorjaar (vanaf maart) actief ingezet door zorgaanbieders. In de eerste maanden van 2015 was er nog teveel onduidelijkheid over de contouren van deze regeling en met name het BTW-aspect vormde voor de aanbieders een risico, waardoor ze terughoudend waren met de inzet van de HHT. Inmiddels staat vast dat BTW niet van toepassing is op HHT zoals die ingeregeld is binnen de Peelgemeenten.

Aanbieders geven middels een format de aanvragen van klanten voor HHT door aan Zorg en ondersteuning. Daarbij wordt vermeld welke inzet men verwacht te gaan doen ten behoeve van de betreffende klant in de jaren 2015 en 2016. Onderstaand een overzicht van de aangevraagde HHT per gemeente (stand van zaken 1-10-2015).

HHT	Klanten	Verwachte Inzet Uren HHT op basis van aanvraag door klant		maximaal inzetbare uren op basis beschikbare middelen HHT		% gebruik	
		2015	2016	2015	2016	2015	2016
Asten	57	2330,5	3465	10.615	10.615	22,0%	32,6%
Deurne	73	5.357,0	9.561,0	22.518	22.518	23,79%	42,5%
Gemert-Bakel	86	2763,75	5572	13.560	18.984	20,4%	29,4%
Helmond	327	15.188,8	23.621,0	62.359	62.359	24,4%	37,9%
Laarbeek	36	1.336,3	2.329,0	15.694	15.694	8,5%	14,8%
Someren	38	1.509,5	2.711,0	13.202	13.202	11,4%	20,5%
Totaal	617	28.485,8	47.259,0	137.948	143.372	20,6%	34,3%

Noot: de maximaal inzetbare uren voor Gemert-Bakel wijken in 2015 af t.o.v. 2016 vanwege de verhoogde gemeentelijke uurbijdrage vanuit de HHT middelen

De inzet van de HHT mag uitsluitend gedaan worden door gecontracteerde aanbieders. Het aantal aanbieders dat daadwerkelijk HHT inzet is nog beperkt. Het handelt om Axxicom, Rinette Zorg, Savant, Thuiszorg Samen Verder, Tzorg en Zorgmed.

5.2. Werkgelegenheid

Op basis van de geraamde inzet kan een doorvertaling gemaakt worden naar de personele inzet die gemoed is met HHT. Dit is weergegeven in onderstaande tabel.

Werkgelegenheidseffect	Op basis van geraamde inzet uren HHT Werkgelegenheid in FTE	
	2015	2016
Asten	1,64	2,43
Deurne	3,76	6,72
Gemert-Bakel	1,94	3,92
Helmond	10,65	16,49
Laarbeek	0,94	1,64
Someren	1,04	1,83
Totaal	19,97	33,03

In deze sector is een gemiddeld dienstverband van 12 uur reëel. 1 FTE kan derhalve vertaald worden naar 3 zorgmedewerkers die hun werk behouden.

Voor de Peel betekent dit dat op basis van de huidige aanvragen (stand 1 oktober 2015) circa 20 FTE aan werkgelegenheid is gecreëerd in 2015 (in de uitvoering ingevuld door 60 medewerkers).

Voor 2016 ligt dit nog hoger, aangezien veel burgers pas in de loop van 2015 een aanvraag hebben ingediend, maar wel graag structurele inzet willen middels de HHT na 2015.

Voor 2016 is op basis van de huidige aanvragen HHT een inzet van 33 FTE geraamd (in de uitvoering ingevuld door 99 medewerkers).

5.3. Financiën HHT

De HHT middelen zijn in het najaar van 2014 middels een plan van aanpak aangevraagd bij het ministerie. Deze aanvraag is toegekend en de middelen worden via een decentralisatie-uitkering betaalbaar gesteld aan de individuele Peelgemeenten in de jaren 2015 en 2016. In de toekenningsbeschikking van het ministerie is onderstaande tekst opgenomen:

“De verantwoording over de uitvoering van uw plan met betrekking tot de HHT vindt aan de gemeenteraad plaats. Indien in de praktijk blijkt dat de HHT-middelen binnen uw gemeente geheel dan wel gedeeltelijk niet voor het beoogde doel worden ingezet, gaan wij ervan uit dat uw gemeente (dat deel van) de HHT-middelen zal terugstorten.

Ik wil u er op attent maken dat ik u zal vragen mij te rapporteren over het aantal feitelijk door u verstrekte toelagen, met als doel inzicht te krijgen in de effectiviteit van het instrument HHT.”

Wij ontvangen nog wekelijks aanvragen HHT die via de zorgaanbieders aan ons worden doorgestuurd. De grootste instroom lijken we echter achter de rug te hebben. Als we de balans opmaken op basis van de nu bekende aanvragen, dan wordt duidelijk dat de HHT middelen in 2015 maar deels besteed worden. De prognose gebaseerd op de huidige aanvragen is ook doorgetrokken naar 2016. Aangezien klanten dan het hele jaar gebruik maken van de HHT ligt het gebruikspercentage op basis van de huidige aanvragen al hoger. Dit percentage zal nog verder stijgen, aangezien er nog steeds aanvragen binnen komen. De verdere stijging is mede afhankelijk van de bekendheid van de regeling.

	HHT-bedrag per jaar	Prognose uitgaven op basis van aanvragen HHT die per 1-10-2015 zijn ingediend	% gebruik op basis van de aanvragen die per 1-10-2015 binnen zijn	
			2015	2016
Asten	€ 132.690	€ 29.131,25	22,0%	32,6%
Deurne	€ 281.474	€ 66.962,50	23,8%	42,5%
Gemert-Bakel	€ 237.300	€ 48.365,63	20,4%	29,4%
Helmond	€ 779.482	€ 189.360,00	24,3%	37,6%
Laarbeek	€ 196.172	€ 16.703,13	8,5%	14,8%
Someren	€ 165.022	€ 18.568,75	11,3%	19,7%
Totaal	€ 1.792.140	€ 355.272,50	20,6%	34,1%

5.4. Ontwikkeling HHT

Het is nog steeds niet duidelijk of de landelijke overheid de HHT-regeling na 2016 zal continueren. De HHT voorziet echter wel in een behoefte van burgers om in plaats van Wmo-HO of aanvullend op Wmo-HO betaalbare diensten in te kopen. Daarbij is de hoogte van de klantbijdrage wel een bepalende factor. Voor burgers met een laag inkomen is HHT inzet niet betaalbaar.

Indien de landelijke overheid na 2017 geen middelen meer beschikbaar stelt voor de HHT dan zal de HHT verdwijnen. Het gevolg daarvan kan zijn dat het beroep op Wmo-HO weer toeneemt of dat een deel van huidige HHT klanten verschuift naar de zwarte markt. Daarmee zou de doelstelling van de HHT (behoud van volwaardige werkgelegenheid) teniet gedaan worden.

In de toekenningsbeschikking van het ministerie is het verzoek opgenomen om de niet gebruikte HHT middelen terug te betalen aan het ministerie indien ze niet ingezet worden voor het beoogde doel (behoud van werkgelegenheid in de thuiszorgsector). Het is niet duidelijk of deze terugbetaling door het ministerie afgedwongen kan worden.

Indien de resterende niet ingezette middelen na 2016 niet terugbetaald behoeven te worden aan het ministerie, dan zou de inzet van de HHT na 2016 door de Peelgemeenten gecontinueerd kunnen worden. Ook zouden de gelden – met inachtneming van het doel HHT (werkgelegenheid) – aangewend kunnen worden voor eventuele financiering van extra inzet die het gevolg is van het (tijdelijk) niet beschikbaar zijn van algemene voorzieningen voor was- en strijkdiensten. Ook financiering van proportioneel hoge extra inzet vanwege extra problematiek kan aan de orde zijn. Daarvoor zouden de gelden dan gereserveerd moeten worden.

Advies HHT

Reserveren van de niet gebruikte HHT middelen 2015 in afwachting van duidelijkheid omtrent al dan niet terugbetaling.

6. Tarieven Wmo-HO

Resultaatfinanciering is gebaseerd op een uniform tarief per klant. De aanbieder moet op basis van dit tarief voldoende inzet regelen bij alle klanten om het resultaat een schoon en leefbaar huis te bereiken. Uitgangspunt in de bedrijfsvoering voor een aanbieder is het kunnen middelen van de inzet. Dit is voor een zorgaanbieder uitvoerbaar indien er sprake is van een klantenpotentieel van voldoende omvang. Indien het klantenbestand klein is, dan is het lastig om klanten die extra inzet vergen in de bedrijfsvoering te compenseren door klanten die minder inzet vragen.

De huidige tarieven voor zorg in natura zijn scherp. Aanbieders geven diverse signalen af dat ze met moeite de bedrijfsvoering rond kunnen krijgen.

Savant is de enige partij die in 2014 tijdens het bestuurlijk aanbestedingstraject kenbaar heeft gemaakt niet te kunnen leveren voor de toen overeengekomen prijs. Savant leverde op dat moment uitsluitend huishoudelijke ondersteuning aan klanten in de gemeente Helmond.

Op basis van volledige openheid van boeken is vervolgens tussen Savant en de gemeente Helmond een tijdelijke aanvullende bekostiging afgesproken die het Savant mogelijk maakt om hun bedrijfsvoering structureel aan te passen waardoor zij in de toekomst tegen dezelfde tarieven als de overige aanbieders huishoudelijke ondersteuning kunnen leveren. Ook andere aanbieders hadden de mogelijkheid om evt. financiële problemen kenbaar te maken, maar hebben hier toen geen gebruik van gemaakt. Voor Zorgboog is de aanbesteding c.q. het tarief overigens een moment geweest om niet langer huishoudelijke ondersteuning aan te willen bieden. De klanten van Zorgboog zijn overgegaan naar Thuiszorg Samen Verder.

6.1. Code Verantwoordelijk Marktgedrag Thuisondersteuning

Ook landelijk zien we de tendens dat veel thuiszorgorganisaties moeite hebben om het hoofd boven water te houden. Met het oog op de enorme bezuiniging van in totaal 40% die landelijk in 2015-2016 wordt doorgevoerd op de budgetten huishoudelijke ondersteuning is dit niet onverwacht. De tarieven voor huishoudelijke ondersteuning staan landelijk zwaar onder druk.

Een aantal gemeenten, zorgaanbieders, VWS en VNG hebben recentelijk een onderzoek gedaan naar verantwoorde tariefstelling binnen dit werkveld. Daarvoor is een uitgebreide analyse gemaakt van de kostprijs.

Mede in dat licht is eind augustus een code opgesteld en ondertekend door een aantal landelijk opererende aanbieders, vakbond CNV en een aantal gemeenten (Amsterdam, Breda, Den Haag, Drimmelen, Enschede, 's-Hertogenbosch, Nijmegen, Utrecht, Rotterdam, Tilburg, Zaanstad, Zeist en de samenwerkende regiogemeenten Drechtsteden Alblasterdam, Dordrecht, Hendrik-Ido-Ambacht, Papendrecht, Sliedrecht en Zwijndrecht).

De ondertekenaars vormen een duurzaam partnerschap als basis voor de transformatieopgave van zorg en ondersteuning. De centrale doelstelling van het partnerschap van gemeenten, aanbieders en werknemersvertegenwoordiging is mensen in staat te stellen zo lang als mogelijk thuis te blijven

wonen tegen een adequaat pakket aan arbeidsvoorwaarden voor de medewerkers die hiervoor de zorg en ondersteuning verlenen.

Het doel is dat zoveel mogelijk gemeenten en zorgaanbieders de werkwijze uit de Code gaan toepassen. In het verlengde daarvan is een oproep gedaan aan de gemeenten om de uitgangspunten van de Code te delen en toe te passen bij de inkoop. De Transitiecommissie Sociaal Domein (TSD) verneemt dit graag voor 1 november aanstaande van alle gemeenten.

De 7 uitgangspunten van de Code zijn:

1. Werken vanuit cliëntperspectief;
2. Kansen door decentralisatie;
3. Gezonde arbeidsmarkt;
4. Transparant inzicht reële kosten;
5. Dialooggericht aanbesteden;
6. Duurzaam meerjarig partnership en
7. Toepassen en implementeren van de bovengenoemde uitgangspunten.

Advies Code

De Peelgemeenten delen de 7 uitgangspunten van de Code die reeds door de Peelgemeenten worden toegepast in hun bestuurlijk aanbestedingstraject. De Transitiecommissie Sociaal Domein (TSD) hierover informeren na besluitvorming door de colleges.

6.2. tariefstelling

6.2.1 Bepaling kostprijs

Tot en met 2014 was in de oude Wmo vastgelegd dat gemeenten via hun Raden een minimumuurtarief vast moesten stellen voorafgaand aan een aanbestedingstraject, om te voorkomen dat aanbieders gecontracteerd zouden worden tegen tarieven die onder de kostprijs zouden liggen. Deze wettelijke bepaling is in de Wmo 2015 niet meer opgenomen. Door BIZOB is echter toch een **minimum**kostprijs berekening uitgevoerd rekening houdend met de CAO-wijzigingen na 1 januari 2015. Deze berekening komt uit op een **minimumtarief** van € 21,23 per uur.

In een bijlage bij de Code worden voorbeelden gegeven van het bepalen van een integrale kostprijsberekening op basis van het uitgangspunt “een gezonde arbeidsmarkt”. Partijen staan voor een gezonde arbeidsmarkt en zijn van mening dat medewerkers aanspraak moeten kunnen maken op een adequaat pakket van arbeidsvoorwaarden. Om dit te kunnen bereiken moet er sprake zijn van een reële kostprijsberekening en toepassing van de geldende cao's.

De code geeft in een rekenvoorbeeld aan dat er sprake zou moeten zijn van een **gewogen gemiddelde in de functieschaal (10)** en berekent op basis daarvan een integrale kostprijs van € 22,46 per uur. Het is reëel om de afspiegeling van een personeelsbestand mee te laten wegen in de kostprijsberekening. Klanten willen graag voor lange tijd hun hulp behouden. Merendeel van de medewerkers is derhalve al jarenlang in dienst bij zorgaanbieders en zijn inmiddels binnen de functieschaal ingedeeld in de hogere tredes. Het gehanteerde gewogen gemiddelde van de functieschaal 10 is derhalve billijk.

6.2.2. Tariefstelling Peel 6.1 in 2015

De zes peelmunicipaliteiten hebben in 2014 de volgende tarieven afgesproken met de aanbieders:

- HO basis: € 170 per zorgperiode van 4 weken
- HO plus: € 200 per zorgperiode van 4 weken

Daarnaast ontvingen de aanbieders in 2015:

- een eenmalige tegemoetkoming in de intakekosten van € 50 per bestaande klant en
- voortzetting van de oude uurtarieven 2014 gedurende de overgangstermijn ZIN, van maximaal 4 zorgperiodes (deze overgangstermijn eindigde uiterlijk op 20 april 2015).

Met de aanbieders is in 2014 de afspraak gemaakt dat we in het kader van het bestuurlijk aanbestedingstraject medio 2015 een (financiële) tussenevaluatie zouden verrichten. Dit vanwege de onzekerheid over de landelijke budgetten, onzekerheid over de ontwikkeling van de klantaantallen en het feit dat het merendeel van de aanbieders nog niet bekend was met de nieuwe werkwijze. Vanwege het bovenstaande is bewust ook geen prijsindexeringsclausule opgenomen in de deellovereenkomst. Op basis van de evaluatie HO 2015 dient een nieuw tariefvoorstel voor 2016 gedaan te worden aan de aanbieders, waarbij het uitgangspunt is dat dit binnen de financiële kaders van de gemeenten wordt vormgegeven.

6.3. Tariefvoorstel 2016 - 2017

Gelet op de gestegen loonkosten en de signalen van de aanbieders ligt het in de rede om de tarieven in beperkte mate te laten stijgen, zodat de huishoudelijke ondersteuning in de huidige vorm gecontinueerd kan blijven. De berekende kostprijs (gewogen gemiddelde functieschaal 10) in de bijlage Code Verantwoordelijk Marktgedrag Thuisondersteuning (zie eerder par. 6.2.1.) is daarvoor het uitgangspunt.

Uitgaande van een gemiddelde ureninzet van 2 uur per klant per week bij een integrale kostprijs van € 22,46 komen we uit op een resultaattarief HO basis van afgerond € 180 per zorgperiode, per klant. Voor HO-plus is extra inzet nodig aangezien de regiefunctie van de klant overgenomen moet worden. Daarbij handhaven we het huidige verschil tussen tarief HO basis en HO plus, waarmee het resultaattarief HO-plus op € 210 per zorgperiode komt.

Voorstel tarief HO 2016 en 2017,

onder voorbehoud van vaststelling tarieven door de 6 colleges van burgemeester en wethouders:

- HO basis € 180 per zorgperiode
- HO plus € 210 per zorgperiode

Bijlage 1. Aantal klanten per gemeente

Aantal klanten ZIN

Asten	aug. 2014	aug. 2015
HO basis	238	270
HO plus	35	32
Totaal ZIN	273	302

Aantal klanten PGB

Asten	aug. 2014	aug. 2015
HO basis	67	30
HO plus	7	3
Totaal PGB	74	33

Totaal PGB + ZIN

aug. 2014	aug. 2015
347	335

Aantal klanten ZIN

Deurne	aug. 2014	aug. 2015
HO basis	492	490
HO plus	130	117
Totaal ZIN	622	607

Aantal klanten PGB

Deurne	aug. 2014	aug. 2015
HO basis	111	108
HO plus	25	18
Totaal PGB	136	126

Totaal PGB + ZIN

aug. 2014	aug. 2015
758	733

Aantal klanten ZIN

Gemert-Bakel	aug. 2014	aug. 2015
HO basis	427	351
HO plus	102	93
Totaal ZIN	529	444

Aantal klanten PGB

Gemert-Bakel	aug. 2014	aug. 2015
HO basis	103	148
HO plus	15	13
Totaal PGB	118	161

Totaal PGB + ZIN

aug. 2014	aug. 2015
647	605

Aantal klanten ZIN

Helmond	aug. 2014	aug. 2015
HO basis	1878	1829
HO plus	415	372
Totaal ZIN	2293	2201

Aantal klanten PGB

Helmond	aug. 2014	aug. 2015
HO basis	247	175
HO plus	29	19
Totaal PGB	276	194

Totaal PGB + ZIN

aug. 2014	aug. 2015
2569	2395

Aantal klanten ZIN

Laarbeek	aug. 2014	aug. 2015
HO basis	304	297
HO plus	47	38
Totaal ZIN	351	335

Aantal klanten PGB

Laarbeek	aug. 2014	aug. 2015
HO basis	134	83
HO plus	7	6
Totaal PGB	141	89

Totaal PGB + ZIN

aug. 2014	aug. 2015
492	424

Aantal klanten ZIN

Someren	aug. 2014	aug. 2015
HO basis	259	253
HO plus	67	61
Totaal ZIN	326	314

Aantal klanten PGB

Someren	aug. 2014	aug. 2015
HO basis	61	42
HO plus	1	0
Totaal PGB	62	42

Totaal PGB + ZIN

aug. 2014	aug. 2015
388	356

