

Oplegvel

1.	Onderwerp	Samenwerkingsagenda Zorgkantoor		
2.	Rol van het samenwerkingsorgaan Holland Rijnland	Basistaak Efficiencytaak Platformtaak volgens Dagelijks Bestuur <input checked="" type="checkbox"/> Platformtaak volgens gemeente		
3.	Regionaal belang	Samenwerking moet leiden tot eenduidige afspraken en efficiency voordelen		
4.	Behandelschema:	Datum: Informerend	Datum: Adviserend	Datum: Besluitvormend
			20 juni	
5.	Advies PHO	1. Kennis te nemen van de voortgangsrapportage samenwerkingsagenda gemeenten en zorgkantoor (bijlage 1); 2. Input meegeven voor de verdere inzet en samenwerking met het zorgkantoor in 2015, in het bijzonder door: <ol style="list-style-type: none"> te onderzoeken of de inkoop kan worden geoptimaliseerd door samenwerking; te onderzoeken hoe de praktische afstemming van de taken van de Wmo en de zorgverzekeringswet kan worden verbeterd. 		
6.	Reden afwijking eerdere besluitvorming en wijze afwijken	-		
7.	Essentie van het voorstel <i>(annotatie zoals op agenda staat)</i>	Jaarlijks wordt de samenwerkingsovereenkomst geëvalueerd en wordt gezien hoe deze kan worden versterkt. Het portefeuillehoudersoverleg krijgt inzicht in de stand van zaken en wordt geadviseerd over de toekomst.		

8.	Inspraak	<input checked="" type="checkbox"/> Nee Ja, door: Wanneer:
9.	Financiële gevolgen	<input checked="" type="checkbox"/> Binnen begroting Holland Rijnland Buiten begroting (extra bijdrage gemeenten) te weten: Structureel/incidenteel
10.	Bestaand Kader	Relevante regelgeving: Eerdere besluitvorming: Samenwerkingsagenda gemeenten, zorgkantoor
11.	Lokale context (in te vullen door griffier)	

* weghalen wat niet van toepassing is

Adviesnota PHO

Vergadering:	PHO Sociale Agenda
Datum:	17 juni 2015 Tijd: 09.30-13.00 uur
Locatie:	Gemeentehuis Voorschoten
Agendapunt:	
Kenmerk:	«MARK»

Onderwerp: Samenwerkingsagenda zorgkantoor

Beslispunten:

1. Kennis te nemen van de voortgangsrapportage samenwerkingsagenda gemeenten en zorgkantoor (bijlage 1);
2. Input meegeven voor de verdere inzet en samenwerking met het zorgkantoor in 2015, in het bijzonder door:
 - a. te onderzoeken of de inkoop kan worden geoptimaliseerd door samenwerking;
 - b. te onderzoeken hoe de praktische afstemming van de taken van de Wmo en de zorgverzekeringswet kan worden verbeterd.

Inleiding:

In 2014 is de samenwerkingsagenda met het zorgkantoor vastgesteld. Aanleiding daarvoor waren de decentralisaties. In de samenwerkingsagenda zijn over de volgende thema's afspraken gemaakt:

- Het bevorderen van de samenwerking tussen hulpverleners die ondersteuning en hulp in een wijk bieden. Bijvoorbeeld hoe werken een wijkverpleegkundige, een huisarts, een maatschappelijk werker en een buurtwerker goed samen.
- Preventie en gezondheidsbevordering. Hoe kunnen gemeenten en zorgverzekeraar vroegsignalering, dan wel preventie op elkaar afstemmen.
- De overgang van de zorg en ondersteuning per 1 januari moet zo soepel mogelijk verlopen.
- Er komen minder plekken in verzorgings- en bejaardenhuizen. Dit heeft gevolgen voor wonen, zorg en welzijn. Mensen die zorg en ondersteuning nodig hebben blijven langer thuis wonen. Hierop moet je zorg aan huis goed organiseren en huizen moeten hierop beter worden ingericht.
- Jeugdhulp is een verantwoordelijkheid van de gemeenten. Gemeenten en Zorg en Zekerheid maken afspraken over de inkoop van Jeugd GGZ (Geestelijke GezondheidsZorg).

Jaarlijks wordt de samenwerkingsovereenkomst geëvalueerd en wordt gezien hoe deze kan worden versterkt. Het portefeuillehoudersoverleg krijgt inzicht in de stand van zaken en wordt geadviseerd over de toekomst. De voortgangsrapportage samenwerkingsagenda (bijlage 1) is de basis voor de voorstellen voor de ontwikkeling van de samenwerking.

Beoogd effect: efficiency door samen te werken met het zorgkantoor

Argumenten:

- 1.1 *het memo geeft inzicht in de stand van zaken van de samenwerking.*
 - Op het gebied van inkoop is afstemming tot stand gekomen op het vlak van inkoop wijkverpleegkundigen.
 - Op het gebied van extramuralisatie streeft een werkgroep naar onderzoek over de prestaties en juridisch-financiële problemen van woonzorgvoorzieningen.

- Er zijn cliënts simulaties gedaan
- Knelpunten op het snijpunt van Wmo en Wet langdurige zorg (Wlz) worden gesignaleerd en aangepakt.
- De werkgroep Preventie heeft een notitie preventie Wmo geschreven.

2.1 er zijn voordelen voor de inwoners te bereiken

Samenwerking voorkomt ongewenste overlap en bureaucratie en bevordert snel handelen. Een kwalitatief hoge graad van zorg en welzijn leidt tot een betere gezondheid van de inwoners.

2.2 schaalvoordelen leiden tot kostenbesparing

Als er groot kan worden ingekocht, zullen aanbieders geneigd zijn hun bod te verhogen. geven

3.1 in praktijk blijkt er soms onduidelijkheid te zijn wie de probleemeigenaar is

De decentralisatie van de Wmo is net ingevoerd. Evenals de introductie van de nieuwe Wlz. Er is nog prille ervaring met de uitvoering van deze wetten.

Bij onderdelen moet worden afgestemd onder welke wet en dus welke verantwoording het onder valt. Voorkomen moet worden dat inwoners te maken krijgen met onnodige bureaucratie.

Kanttekeningen/risico's:

- 1.1 *Bij gezamenlijke inkoop is er sprake van diverse kwaliteitseisen en looptijden.*

Financiën: -

Communicatie: het voorstel zal worden besproken met de directie van het zorgkantoor

Evaluatie:

In 2016 wordt de samenwerkingsagenda weer geëvalueerd

Bijlagen:

1. voortgangsrapportage samenwerkingsagenda gemeenten en zorgkantoor