

## **Werkagenda transitie-afspraken gemeenten in Holland Rijnland en Zorg en Zekerheid ingevolge de decentralisatie maatschappelijke zorg per 2021<sup>1</sup>**

### 1. Kaders:

- Toekomstvisie (zie uitvoeringsprogramma)
- Samenwerkingsovereenkomst gemeenten – Zorg en Zekerheid inzake GGZ

#### Uitgangspunten:

- de decentralisatie betreft de middelen die de centrumgemeente Leiden van het Rijk ontvangt voor BW, MO, verslavingszorg en OGGZ
- voor het voorzien in passende zorg en ondersteuning geldt lokaal tenzij
- het belang van de cliënt, wat draagt het meest bij aan (de kansen op) herstel is zwaarwegend; dit is namelijk ook van invloed op kostenafwegingen
- BW en MO vanuit één visie benaderen: het gaat in beide om vraagstukken betreffende (tijdelijke) huisvestingsvormen met een zorg en ondersteuningsvraag; diverse mengvormen zijn denkbaar
- BW, MO en WLZ eveneens vanuit één visie en gezamenlijke regie benaderen: het gaat om een aantal belangrijke gemeenschappelijke aanbieders. Bovendien is vaak sprake van communicerende vaten: waar schaarste is op het gebied van WLZ wordt een beroep gedaan op capaciteit op het gebied van BW of MO en v.v.
- extramuralisering en decentralisatie van maatschappelijke zorg vergt goede sociale infrastructuur op lokaal niveau inclusief stevige ambulante ggz die goed verbonden is met het sociaal domein.
- garanderen continuïteit van zorg en wonen voor huidige cliënten (regionaal en subregionaal)

### 2. Onze ambitie: zoveel mogelijk uitgaan van zelfvoorzienende subregio's per 2021:

- a. voor welke taken, voorzieningen en doelgroepen is dat nog niet haalbaar en is tijdelijke samenwerking op regionaal niveau nodig?
- b. voor welke taken, voorzieningen en doelgroepen is het wenselijk om langdurig op regionaal niveau te blijven samenwerken?
- c. hoe komen we tot een bepaling van budgetten per subregio?
- d. hoe komen we tot bepaling omvang van de met deze regionale taken gemoeide budgetten?
- e. op welke wijze contracteren en bekostigen we de regionale taken?

### 3. Hoe ziet het toekomstige, gewenste voorzieningenniveau in de regio eruit, zodat zowel op regionaal als subregionaal niveau vraag en aanbod voldoende in evenwicht zijn?

- a. tav elke subregio benoemen: welk aanbod minder, welk aanbod moet meer (kwantificeren); wat moeten we afspreken zodat de subregio's op het gewenste niveau komen?
- b. tav de regio benoemen: welk aanbod willen we gezamenlijk behouden, en welk aanbod missen we, waar zouden we uitbreiding willen realiseren (kwantificeren)? voor welk aanbod geldt dat gemeenten en zorgkantoor hierin samen moeten werken?

### 4. Hoe zorgen we dat het gewenste regionale en subregionale voorzieningenniveau op peil komt en blijft?

- a. afspraken over wijze inkoop en financiering regionale voorzieningen (gemeenten en Zorgkantoor), bestaand en nieuw te realiseren: wie koopt in, vorm van inkopen, financiering vanuit solidariteit of verevening?
- b. afspraken over de wijze waarop opbouw en afbouw subregionaal voorzieningenniveau tot stand komt, welk tijdspad daarvoor wordt uitgetrokken, hoe dat te monitoren en zonodig bij te stellen.
- c. eea concretiseren tav voorbeelden die nu reeds ontwikkeld worden: dag/nachtopvang nieuwe stijl, sociaal pension nieuwe stijl, regionale component GGZ Rivierduinen bestand Noordwijkerhout. Eveneens concretiseren tav voorzieningen die we op weg naar 2021 al willen ontwikkelen: wie initieert etc.

5. Hoe gaan we om met mogelijke gevolgen van subregionale inkooptrajecten?
  - a. afspraken over omgang met negatieve effecten en risico's van de uitkomsten van subregionale aanbestedingen ten aanzien van regionale voorzieningen (BW, MO of WLz).
  - b. hoe kunnen we omgaan met evt verschillende snelheden in de regio?
6. Hoe gaan we om met onzekerheden ten aanzien van landelijke randvoorwaarden:
  - a. nieuw verdeelmodel BW en uitname WLz wordt pas in meicirculaire 2020 bekend
  - b. in de loop van 2021 wordt pas bekend welke cliënten overgaan naar WLz
  - c. decentralisatie middelen MO landelijk nog onzeker tot 2026
7. Afspraken over (toegang tot en financiering van) regionale cliëntenstromen:
  - a. hoe regelen we de toegang tot regionale voorzieningen?
  - b. hoe organiseren we de wachtlijst tot deze regionale voorzieningen?
  - c. hoe gaan we om met cliënten van buiten de regio (bepaling landelijke toegang)?
  - d. hoe gaan we om met cliënten die tot de subregionale doelgroepen behoren, maar niet in de eigen subregio een (geschikte) plek kunnen of willen vinden?
  - e. hoe gaan we om met risico's van aanzuigende werking stad Leiden?
  - f. afspraken over gegevensuitwisseling bij verhuizing binnen de regio
  - g. afspraken over overdracht cliënten BW naar WLz (en v.v.)
8. Voortgangsbewaking, evaluatie en bijsturing:
  - a. Welke gegevens gaan we waar/door wie registreren om na 2021 de ontwikkelingen in de regio te monitoren?
  - b. Afspraken over periodieke evaluatiemomenten en zonodig bijsturing?
  - c. Welke bestuurlijke governance-structuur spreken we af om de realisatie van de gemaakte afspraken te bewaken en eventuele bijsturing/herziening van afspraken te effectueren?
9. Personeel:
  - a. Wat voor personele inzet is er nodig voor evt. resterende regionale taken?
  - b. Hoe gaan we om met het personeel van de centrumgemeente die nu de centrumgemeente-taken uitvoeren; wat wil Leiden?
10. Overige afspraken:
  - a. Welke afspraken willen we met de zorgverzekeraar maken over het voorzieningenniveau ggz dat we op regionaal en subregionaal niveau willen bereiken of in stand houden (oa factteams, klinische opnamecapaciteit, PEH).
  - b. Welke afspraken willen we op welk niveau maken met corporaties ten aanzien van preventie en uitstroom? Welke zaken willen we regelen in nieuwe huisvestingsverordening per 2021. Vraagstukken daarbij: hoe kunnen we cliënten zo min mogelijk verhuisbewegingen laten maken, snelle uitstroom bevorderen, passende woonplek en passende begeleiding borgen?
11. Bestuurlijk traject
  - a. Welke besluitvorming is wanneer nodig? (colleges, raden mbt budgetten)

---

<sup>i</sup> Dit document is opgesteld uitgaande van decentralisatie per 2021. Wanneer een andere datum wordt gekozen, blijft de werkagenda behoudens deze datum hetzelfde. Bij verschillende tempo's per subregio komen er mogelijk nog te maken afspraken bij.