



Q&A Indiceren voor Wmo-begeleiding: hoe helpt het Normenkader Begeleiding?

Week van de Standaarden 2024

Vraag	Antwoord
1. Veel gemeenten zijn bezig met een omslag waarbij begeleiding meer vanuit de sociale basis te gaan organiseren. Hoe kan het normenkader hierop aansluiten?	Het normenkader biedt handvatten die aansluiten bij de verschuiving naar begeleiding vanuit de sociale basis. Het legt de nadruk op maatwerk en samenwerking binnen gemeenschappen, wat gemeenten helpt bij een meer integrale aanpak van ondersteuning.
2. Is, in het kader van de beweging van opvang naar wonen, ook 24-uurs bereikbaarheid in een ambulant profiel meegenomen zodat het aansluit bij beschermd wonen?	Er wordt geen expliciete focus gelegd op 24-uurs bereikbaarheid. Het Normenkader onderzoekt in hoeverre een cliënt in staat is om een hulpvraag te stellen en deze uit te stellen. De huidige versie is niet gevalideerd om te gebruiken voor toegang tot beschermd wonen.
3. Is er een mogelijkheid dat het overzicht van het normenkader toegestuurd wordt?	Het normenkader is alleen toegankelijk via HHM en Factum Advies. Gemeenten en betrokken partijen kunnen direct contact opnemen met HHM of Factum Advies voor toegang.
4. Ik mis de factor risico/veiligheid.	Factor risico is één van de cliëntkenmerken waarmee het profiel bepaald kan worden en de noodzakelijke ondersteuning vastgesteld kan worden.
5. Is er al jurisprudentie over het gebruik van het normenkader? En zo niet, wat zijn de verwachtingen? Ook in relatie tot eerdere uitspraken van de CRvB over eerdere normenkaders?	Er is nog geen jurisprudentie bekend over het normenkader, maar het is ontworpen met eerdere uitspraken van de Centrale Raad van Beroep (CRvB) in gedachten. Het is waarschijnlijk dat toekomstige rechterlijke uitspraken dit normenkader verder zullen onderbouwen.
6. De 2 profielen zijn goed herkenbaar. Kan het normenkader ook worden toegepast bij een derde profiel, namelijk ondersteunen bij welbevinden. Dit profiel hanteren wij voor de groep waar de zelfredzaamheid steeds verder afneemt, zoals bij dementie.	We hebben bij het opstellen van de profielen ontwikkelgericht en behoudgericht de ondersteuning van elkaar onderscheiden. De groep waarbij de zelfredzaamheid steeds verder afneemt vallen onder de behoudgericht profielen We denken overigens dat er altijd een afstemming dient plaats te vinden op het lokale taalgebruik van elke gemeente!

7. Je hebt het over 11 leefgebieden. Is het normenkader ook te tweaken naar de leefgebieden van positieve gezondheid?	Dit is wellicht mogelijk op basis van maatwerk. Daarbij moeten we wel vaststellen wat eventuele aanpassing betekent voor de validatie.
8. Is het normenkader ook al beschikbaar voor de zorgaanbieder. Ik heb dit nog niet kunnen vinden.	Zorgaanbieders hebben toegang tot het normenkader via dezelfde kanalen als gemeenten. Normenkader is expliciet bedoeld voor indiceren begeleiding. In de implementatie trajecten van de gemeenten worden de zorgaanbieders meegenomen.
9. In hoeverre zijn ook zorgorganisaties betrokken geweest bij het ontwikkelen van het normenkader? Aangezien zorgorganisaties (mede) kunnen inschatten of het normenkader uitvoerbaar is.	Bij de ontwikkeling zijn zorgorganisaties betrokken om de uitvoerbaarheid in de praktijk te waarborgen. De input van deze partijen versterkt het draagvlak en de toepasbaarheid.
10. Geeft het Normenkader Begeleiding ook handvatten voor de duur van de indicatie?	Het normenkader biedt geen strikte handvatten voor indicatieduur, maar helpt wel bij het bepalen van passende begeleiding.
11. Moeten gemeenten bij updates het Normenkader ook tussentijds aanpassen als ze het gebruiken?	Gemeenten die het normenkader gebruiken, dienen zelf te bepalen of tussentijdse wijzigingen noodzakelijk zijn om de relevantie te behouden.
12. Hoe kunnen we de 2.0 versie ontvangen?	Zie het antwoord bij vraag 3.
13. Is het normenkader vrij te gebruiken door gemeenten? Oftewel; is het licentievrij?	<u>HHM</u> en <u>Factum Advies</u> hebben het normenkader ontwikkeld ten behoeve van de kwaliteit van de indicatiestelling. Hier is echter een (forse) investering mee gemoeid geweest. Dat betekent het normenkader nu nog niet vrij beschikbaar is. Bovendien weten we dat toepassing van het normenkader om actieve implementatie (waaronder training van consulenten) vraagt; ook dat belemmert vrije toegankelijkheid.
14. Wat als iemand zowel individuele ondersteuning (begeleiding) als dagbesteding nodig heeft?	Het normenkader biedt flexibiliteit om ondersteuning en dagbesteding samen te beoordelen als dat aansluit bij de behoeften van de cliënt.
15. Kost het toepassen van het normenkader de consulent meer tijd om de indicatie te stellen?	Het toepassen van het normenkader kost na training geen extra tijd, behalve in het begin omdat er een ander afwegingskader toegepast wordt. Na de gewenningsperiode wordt deze eerste tijdsinvestering gecompenseerd door een verbeterde uniformiteit en kwaliteit van indicatiestellingen.
16. In hoeverre sluit het normenkader Wmo aan bij de Wlz?	Het normenkader is bedoeld voor de Wmo en is gebaseerd op de voor dit wettelijk kader geldende uitgangspunten.



17. Komt in versie 2.0 ook de beoordeling vermoeden dat 24 uurs begeleiding/toezicht in nabijheid en of het kortdurend of duurzaam nodig is.	Zie het antwoord bij vraag 2.
18. Heeft het normenkader invloed op verantwoording (vastlegging) en declaraties?	Het normenkader biedt indirecte ondersteuning bij verantwoording en declaraties door duidelijkheid te scheppen in indicatiestellingen.
19. Het is dus niet dwingend?	Neen, geenszins. Wij zien het als een hulpmiddel, dus: pas toe of leg uit!
20. Geeft het normenkader ook handvatten voor afbakening naar behandeling?	Er staan geen handvatten in voor de afbakening tussen behandeling en begeleiding. Maar in de methodiek is wel meegenomen of behandeling een voorliggende oplossing kan zijn.
21. Zijn er meerdere profielen voor dagbesteding? Zoals de arbeidsmatige dagbesteding/activerende begeleiding en begeleiding als ondersteunende begeleiding? begeleiding om lekker de dag door te komen/begeleiding om mantelzorgers te ontlasten?	Het normenkader maakt onderscheid in ontwikkelgerichte en behoudgerichte dagbesteding. Implementatie van het normenkader vraagt om lokale afstemming op gebruikte terminologie van producten, voorzieningen, etc.
22. Is inzichtelijk hoeveel bezwaarschriften er binnen zijn gekomen na gebruik van het Normenkader?	Er is momenteel geen publiek overzicht van bezwaarschriften beschikbaar. <u>HHM</u> en <u>Factum Advies</u> verzamelen de feedback voor toekomstige verbeteringen.
23. Is het dezelfde normenkader als Zvw?	Neen, voor de Zorgverzekeringswet gelden andere criteria.
24. Kunnen jullie nog iets zeggen over de kosten?	Zie het antwoord bij vraag 13.
25. Wordt het gevraagde functieniveau van de zorgprofessional gekoppeld aan het profiel ook meegenomen in het normenkader? Gemeenten gaan hier nl nogal verschillend mee om	Het functieniveau van de zorgprofessional is indirect gekoppeld aan de profielen, waarbij gemeenten eigen richtlijnen kunnen hanteren. De inhoud van de profielen bevat echter veel informatie op basis waarvan gemeenten kunnen toeleiden naar verschillende functieniveaus (type product, tarief).

Voor meer informatie of specifieke vragen kan contact worden opgenomen met HHM of Factum Advies via hun respectieve websites of met behulp van onderstaande contactgegevens:

Antoniet Berghege berghege@factumadvies.nl

Nikita Buitenhuis n.buitenhuis@hbm.nl

Nico Dam n.dam@hbm.nl

Marlou Mertens mertens@factumadvies.nl