

## Dilemma's door reactie op afwijzing

We hebben meer dan 900 aanmeldingen ontvangen van (zorg)instellingen die niet bij een brancheorganisatie zijn aangesloten.

Van de 900 aanmeldingen hebben we gisteren 232 afkeuringen verstuurd (er zijn er 200 niet beoordeeld omdat daar alleen wijkverpleging/WMO was aangegeven als branche). Sinds het versturen van de afmeldingsmail (woensdag 17-2 om 15.15 uur) zijn er ruim 125 (deels boze) reacties gekomen (svz 18-2 om 10.15 uur).

### Manier van toetsing

We hebben deze beoordeling met verschillende personen gemaakt op basis van KvK en websites van betreffende organisaties. Wanneer websites niet doorslaggevende info bevatte om oordeel binnen/buiten doelgroep te vellen is KvK SBI code doorslaggevend geweest.

Deze afwijzingen zijn dan niet gebaseerd is op een inhoudelijke toets, maar op de volgorde van SBI-codes op de KvK-inschrijving (SBI-code 88103 Ondersteuning en begeleiding gehandicapten is niet als eerste code opgenomen). Deze administratieve toetsing komt niet tegemoet aan de feitelijke situatie. Echter, als project kunnen wij niet anders doen dan deze administratieve toetsing.

Daarnaast krijgen we ook als reactie dat inschrijvingen die wij afwijzen, via de brancheorganisatie ondertussen wel een uitnodiging hebben ontvangen.

### Dilemma's

Onder de ontvangen reacties bevinden **zich zzp'ers en pgb'ers** die door brancheorganisatie zijn doorverwezen naar dit adres. Deze mensen kunnen we wijzen op de andere uitnodigingsroute. Het is hierbij wel belangrijk dat deze nu snel voor alle gevallen duidelijk is. De groep krijgt al sinds december geen duidelijk antwoord.

Andere reacties zijn dat diegene zeer verbaasd is over dit bericht en worden **inhoudelijke, medische argumenten** gegeven waarom zij wel binnen de geformuleerde doelgroep vallen. Vb patiënten met epileptisch, autistisch, een progressieve neuromusculaire aandoening, ernstige longproblemen meervoudig beperkt enz enz).

Zijn wij degene die daar inhoudelijk dat moeten beoordelen? En dan daarop onze beslissing moeten nemen?

Een veelvoorkomende reactie komt van **dagbesteding gehandicapten**. Er zijn heel veel soorten dagbesteding, met mengeling van gehandicapt tot mensen met een afstand tot arbeidsmarkt. Omdat het nogal moeilijk een grens te bepalen is hebben we via het KvKnr gekeken of de organisatie een zorginstelling is of anders (maatschappelijke opvang, restaurant, lunchroom, winkel etc.).

Vb. :

- brownies & downies e.d. die als lunchroom in KvK staan.
- Stichting GvE/Goed voor Elkaar is een dagbestedingsplek voor mensen met een beperking.
- Wij leveren kleinschalige dagbesteding/zorg aan kinderen met een ernstig meervoudige beperking en daarnaast ook logeeropvang. Onze medewerkers werken allen ook onder de CAO gehandicaptenzorg. Onze medewerkers staan in direct contact met de cliënten. Het verbaast me ook dat de aanvraag voor Stichting Klas op Wielen, waar ik ook directeur van ben, wel is toegekend, daar wij als organisatie hetzelfde werk doen voor dezelfde doelgroep

Een ander moeilijk te beoordelen situatie is die van **Beschermd wonen**. Hier zijn ook veel mengvormen. Ook hier hebben we naast site KvK sbi bekeken. Maatschappelijke opvang, is veelal GGZ, vallen niet binnen dit traject. Echter, merendeel geeft aan ook (licht verstandelijk) gehandicapten als client te hebben.

We hebben veel aanmeldingen van kleine instellingen. Binnen de GGZ wordt door instellingen zelf gevaccineerd, maar voor kleine instellingen is dit niet realistisch. Hoewel ze met kwetsbare groepen werken en de afstand niet kunnen bewaren vallen zij nu buiten het prioritaire traject. Hierdoor is er binnen deze groep is veel onrust. Kunnen deze instellingen niet met ggd-traject mee?

Vb.:

- Bewoners lichtverstandelijke beperking, verslavingsverleden, psychische of psychosociale problemen met Wmo en Wlz indicatie -> is afgewezen
- \*50% komen thuis WMO cliënten, 50% bestaat uit WLZ gehandicapten zorg bij mensen thuis
- \*Locatie Hooiberg 24 uurszorg; 12 bewoners met verstandelijke beperking (MVB/LVB)
- \*Fennaheerd: zorginstelling en geven dagbesteding aan jong volwassenen met meervoudige beperkingen. Verpleegkundigen, verzorgsters en activiteitenbegeleiders
- 24/7 beschermd wonen aan 6 complexe GGZ-clënten
- De cliëntengroep die zorgmedewerkers van Nova House bedienen valt in de leeftijdscategorie van 18 jaar tot 60 jaar. Wij realiseren ons dat tot 60 jaar niet in de categorie **ouderen** valt. Echter onze zorgmedewerkers hebben **dagelijks** clientcontact. Het clientcontact vindt plaats op kantoor en in de woningen in de wijk waar onze cliënten verblijven. Nova House is een 24-uurs beschermd wonen en valt onder kleinschalige woonvorm