



Onderwerp:	Toezicht WMO zorgaanbieders door GGD
Datum:	3 november 2021
Partij:	plan!
Bijlage:	71
Ingekomen brief griffie:	3 november 2021
Antwoord college:	30 november 2021

Op woensdag 3 november lazen wij in het ED dat de GGD wil stoppen met het toezicht op WMO zorgaanbieders. Een van de redenen zou zijn dat de GGD Brabant Zuidoost te weinig geld krijgt van regiogemeenten om goed toezicht te houden. De GGD geeft tevens aan dat er sprake is van een marginale taak. Wij hebben naar aanleiding van dit artikel de volgende vragen.

1. Wanneer zijn de afspraken door de regiogemeenten met de GGD gemaakt over de kwaliteitscontroles.
2. Waar hebben de kwaliteitscontroles betrekking op?
3. Hebben de regiogemeenten vanuit hun toezichthoudende rol vanaf het moment dat de afspraken tussen partijen zijn gemaakt, evaluaties uitgevoerd met de GGD? Zo nee, waarom niet? Zo ja, waar bestonden die evaluaties uit? Zijn er tijdens deze evaluaties al eerder door de GGD signalen afgegeven met betrekking tot de ervaren marginale taak?
4. Bent u van mening dat de regiogemeenten in deze een marginale taak aan de GGD hebben gegeven?
5. Is het besluit over het stoppen van de GGD per 1 maart aanstaande al definitief?
6. Indien de GGD haar taak in deze beëindigt, wie gaat de kwaliteitscontrole dan uitvoeren?
7. De WMO kent in gemeente Helmond veel contractanten. Bent u het met ons eens dat, als er sprake is van kwaliteitscontroles, deze structureel en periodiek volgens vaste KPI's uitgevoerd moeten worden om te voorkomen dat er sprake is van een toevalstreffer?
8. Kunt u aangeven welke waarde de regiogemeenten hechten aan de kwaliteitscontroles en hoe dat rijmt met een ervaren marginale taak door de GGD.
9. Hoe ziet u in deze kwestie de toekomst na 1 maart 2022?

Met vriendelijke groet,
Namens plan!,
Ine Warmerdam & Sacha van Lierop



Antwoord van het college van burgemeester en wethouders:

Naar aanleiding van uw bovengenoemde brief, delen wij u het volgende mede:

1. Wanneer zijn de afspraken door de regiogemeenten met de GGD gemaakt over de kwaliteitscontroles.

In 2015 kregen gemeenten nieuwe taken binnen de Wmo en is door Helmond samen de andere Peelgemeenten met de GGD een overeenkomst aangegaan over het toezicht op kwaliteit van de zorgaanbieders die binnen Wmo gecontracteerd zijn. Ook de overige gemeenten behorend tot de regio Zuidoost Brabant gingen een overeenkomst met de GGD hiervoor aan.

2. Waar hebben de kwaliteitscontroles betrekking op?

De kwaliteitscontroles van de GGD richten zich op toezicht bij calamiteiten en geweldsincidenten. Een concreet voorbeeld is onderzoek bij calamiteiten, zoals bijvoorbeeld brand bij een client met een Wmo-indicatie beschermd wonen.

Het gaat hier om één aspect van de wettelijke taak vastgelegd in de Wmo. Deze richt zich erop dat gemeenten toezicht houden op de naleving van 'het bepaalde bij of krachtens deze wet'. Ten eerste zijn dit de regels uit de Wmo 2015 zelf. Ten tweede zijn dit de regels die in de gemeentelijke verordening Wmo en nadere beleidsregels zijn opgenomen. En ten derde vallen de voorwaarden die de gemeente in overeenkomsten met aanbieders heeft opgenomen onder de toezichthoudende taak.

3. Hebben de regiogemeenten vanuit hun toezichthoudende rol vanaf het moment dat de afspraken tussen partijen zijn gemaakt, evaluaties uitgevoerd met de GGD? Zo nee, waarom niet? Zo ja, waar bestonden die evaluaties uit? Zijn er tijdens deze evaluaties al eerder door de GGD signalen afgegeven met betrekking tot de ervaren marginale taak?

In reguliere overleggen met de GGD zijn het toezicht en de uitgevoerde onderzoeken besproken. Daarnaast is het gebruikelijk om inhoudelijk contact te hebben nadat onderzoeken zijn afgerond. Er is dus geen sprake geweest van formele evaluaties.

4. Bent u van mening dat de regiogemeenten in deze een marginale taak aan de GGD hebben gegeven?

Het kwaliteitstoezicht van de GGD richt zich op toezicht bij calamiteiten en geweldsincidenten. Gemeenten voeren zélf vanuit contractmanagement en inkoop onderzoek uit naar kwaliteitstoezicht met betrekking tot doel- en rechtmatigheid van zorgaanbieders. Beide aspecten van onderzoek zijn noodzakelijk én waardevol.

5. Is het besluit over het stoppen van de GGD per 1 maart aanstaande al definitief?

Nee, zie ook het vervolgartikel van het ED op (<https://www.ed.nl/eindhoven/regiogemeenten-bezorgd-over-controle-op-ernstige-misstanden-bij-zorgaanbieders-aa0dc145/>). Afgesproken is dat de 21 gemeenten in Zuidoost Brabant zich samen nader oriënteren op (alle aspecten van) het kwaliteitstoezicht en de passende werkwijze ervan vaststellen. Vervolgens bekijken we welke werkzaamheden we zelf uitvoeren en waar we eventuele afspraken met een extern bureau maken voor aanvullende werkzaamheden die specifieke expertise vragen. Tot eind 2022 blijft de GGD het kwaliteitstoezicht bij calamiteiten en geweldsincidenten uitvoeren.

We willen overigens benadrukken dat de afweging van de GGD deze taak te heroverwegen niet financieel is ingegeven, zoals in inleiding op de raadsvragen is vermeld. Het gaat om een contracttaak waarvoor de GGD op factuurbasis wordt betaald, door de gemeente waar het onderzoek plaatsvindt. De afweging van de GGD was onder meer het zeer beperkte aantal verzoeken, waardoor weinig ervaring is opgebouwd. Daarnaast is er weinig toezichtskader beschikbaar waarop teruggevallen kon worden. Samenvattend zijn de randvoorwaarden voor het bieden van kwalitatief goed toezicht niet optimaal.



6. Indien de GGD haar taak in deze beëindigt, wie gaat de kwaliteitscontrole dan uitvoeren?

Dat is onderwerp van onderzoek en gesprek, zie bovenstaand bij 5.

7. De WMO kent in gemeente Helmond veel contractanten. Bent u het met ons eens dat, als er sprake is van kwaliteitscontroles, deze structureel en periodiek volgens vaste KPI's uitgevoerd moeten worden om te voorkomen dat er sprake is van een toevalstreffer?

Bij toetreding tot een overeenkomst toetsen we de zorgaanbieder vanuit inkoop passend bij de procedure van bestuurlijk aanbesteden. Daarna treedt contractmanagement op gedurende de looptijd van de overeenkomst. We spreken volgens een vaste structuur met de aanbieders. Daarnaast kennen de huidige controles inderdaad een eigen gestructureerde aanpak en daarbij hanteren we vaste indicatoren zoals jaarrekeningen, signalen vanuit de declaraties en signalen met betrekking tot de uitvoering van de werkzaamheden. Verder analyseren we specifieke Kritische Prestatie Indicatoren (KPI's), bijvoorbeeld de duur van de zorgtrajecten. Indien er specifieke signalen over een zorgaanbieder zijn, pakt contractmanagement dit op. We voeren dan gesprekken met de aanbieder en maken - waar nodig - afspraken over het treffen van (verbeter)maatregelen. Indien noodzakelijk schakelen we een extern bureau in met specifieke expertise.

8. Kunt u aangeven welke waarde de regiogemeenten hechten aan de kwaliteitscontroles en hoe dat rijmt met een ervaren marginale taak door de GGD.

Net als Helmond hechten de andere regiogemeenten aan een zorgvuldig kwaliteitstoezicht op de Wmo, uitgevoerd door de GGD, henzelf via contractmanagement én eventueel aangevuld met specifieke expertise. Zie vraag ook de beantwoording bij vraag 4. Vanwege de gezamenlijke overeenkomsten werken Helmond en de Peelgemeenten daarbij nauw samen.

9. Hoe ziet u in deze kwestie de toekomst na 1 maart 2022?

Voor het antwoord op deze vraag verwijzen we graag naar bovenstaande antwoord bij vraag 5.

Burgemeester en wethouders van Helmond

*Mevr. P.J.M.G. Blanksma-Van den Heuvel
burgemeester*

*H.J. de Ruiter
secretaris*