

 <b>Gemeente Roosendaal</b>	<b>Schriftelijke vraag</b>
	
Datum	29 maart 2017
Onderwerp	Thuiszorg
Betreft het een raadsvoorstel/raadsmededeling in de cyclus?	Nee
Beleidsterrein	Omgeving
Portefeuillehouder	Wethouder Van Poppel

Via verschillende zorgmedewerkers zijn door ons verontrustende geluiden vernomen over de zorgverlening in onze Gemeente. Waar wethouder Van Poppel in de Raad spreekt van een relatie van vertrouwen en de verwachting heeft dat gesprekken een positieve uitkomst zal bieden, lijkt het erop dat de zorgaanbieders die het niet gaan worden de koffers al zijn gaan pakken. Er zijn geen middelen om af te dwingen dat het gewenste resultaat ook wordt behaald.

Er is geen sterke regie vanuit de wethouder waarneembaar om de zorg voor onze inwoners te waarborgen en medewerkers te beschermen. Droevig om te moeten zien dat in bijgaande e-mail bijvoorbeeld T-zorg aan haar medewerkers verteld dat ze zich gedwongen zien te stoppen met het leveren van zorg in Roosendaal. Medewerkers beter kunnen kiezen voor een andere werkgever als ze in Roosendaal willen blijven werken.

T-zorg sorteert, blijkbaar, dus alvast voor op de nieuwe situatie en zal als onderaannemer dus niet verder op de markt actief blijven, waarom zou dat zijn?

De garantie dat cliënten hun vrije keuze nog hebben of zijn of haar vaste verzorger, is hiermee nog verder buiten beeld geraakt. Medewerkers die kiezen voor een andere baan komen niet meer bij dezelfde cliënten terecht en er zijn geen garanties dat ze bij de andere organisaties worden aangenomen, laat staat tegen dezelfde voorwaarden. Onderaanneming wordt steeds meer een illusie, gebaseerd op een bepaald wereldbeeld van de SP-wethouder, niet de realiteit.

De wethouder laat het lot afhangen van zijn perceptie dat Axxicom, TWB en Groenhuysen wel even alles overnemen en oplossen, uit vrije wil. Maar zo werkt de concurrentiemarkt niet, iets wat de wethouder bewust heeft gestimuleerd door op aanbesteding over te gaan. Gezonde concurrentie kan geen kwaad, centraal daarin staat keuze vrijheid, zodat prestaties en kwaliteit voorop staan, maar deze aanbesteding is een vorm van marktwerking die door de wethouder onjuist is voorgespiegeld in het debat met de gemeenteraad. Met dit nieuwe beleid worden mensen gedwongen collectieve zorg te accepteren, ongeacht de kwaliteit en prestaties. Gewoon uit oogpunt van winstmaximalisatie van thuiszorginstellingen.

**Mail T-zorg aan medewerkers:**

*Beste collega,*

*Hierbij willen we je op de hoogte brengen van een belangrijke ontwikkeling binnen de gemeente Roosendaal.*

*Wij betreuren het te moeten melden dat de gemeente Roosendaal in de nieuwe aanbesteding gekozen heeft voor andere partijen (zijnde TWB, Axxicom en Groenhuysen), waardoor Tzorg geen onderdeel meer uitmaakt van het nieuwe contract in Roosendaal.*

*Tzorg zal vanaf 1-7-2017 dan ook niet langer huishoudelijke hulp aanbieden binnen de gemeente Roosendaal.*

*Vanzelfsprekend heeft dit gevolgen voor ons allemaal. Op dit moment zijn wij deze gevolgen en daarop volgende acties in kaart aan het brengen in samenspraak met de gemeente.*

*Wij snappen heel goed dat deze situatie een hoop vragen en onrust opwerpt. Zodra wij concreet duidelijk hebben wat dit voor jou betekent, zullen wij je daarvan direct op de hoogte brengen.*

*Ons verzoek is dan ook om, hoe moeilijk ook, voor nu nog even geduld te bewaren totdat wij je volledig en juist kunnen informeren.*

*Wij begrijpen het echter volledig als je zelf actie onderneemt.*

*Het staat je geheel vrij voor jezelf te kijken naar mogelijkheden om bij een van de andere aanbieders in dienst te treden, wij willen je hierin alle ruimte geven.*

*Houd er rekening mee dat, indien er voor jou tussentijds niets verandert, je werkadressen na 1-7-2017 buiten je huidige regio zullen liggen. Denk hierbij o.a. aan gemeenten Breda, Halderberge, Etten-Leur, Zundert, Bergen op Zoom (en omgeving) en/ of Moerdijk.*

*Voor wat betreft de cliënten: de gemeente is gestart met persoonlijke gesprekken met betreffende cliënten waarbij ze geïnformeerd gaan worden over de nieuwe werkwijze en welke aanbieder vanaf 1 juli 2017 verantwoordelijk is voor de zorgverlening in het perceel waar de cliënt woont.*

*Mochten er vragen zijn die niet kunnen wachten, dan kun je te allen tijden contact opnemen met ondergetekende.*

*Voor nu dank voor jullie begrip en geduld.*

Onze fracties hebben hierover de volgende vragen:

1. Wat is uw standpunt t.a.v. marktwerking in de zorg, meer in het bijzonder de thuiszorg in Roosendaal?
2. Bent u ermee bekend dat T-zorg geen thuiszorg meer zal leveren in werkgebied Roosendaal per 1 juli 2017? Zo ja, per wanneer bent u hiervan op de hoogte gebracht?
3. Heeft u al signalen ontvangen dat andere huidige zorgaanbieders ook geen thuiszorg meer zullen leveren in het werkgebied Roosendaal?
4. Zijn de cliënten van T-zorg er al over geïnformeerd dat zij geen keuze meer hebben, maar automatisch mee over moeten naar een nieuwe thuiszorgorganisatie en zodanig ook hun vaste medewerker waarschijnlijk kwijt zijn? Zo ja, wanneer en zo niet, wanneer gaat u dit actief doen?
5. Wat zijn de arbeidsvoorwaarden die de nieuwe zorgaanbieder (primair en secundair) aanbiedt aan nieuwe medewerkers ten opzichte van de huidige zorgaanbieders? Krijgen deze medewerkers bij een reguliere sollicitatie ook gelijk een arbeidscontract gelijkwaardig in periode als bij de huidige zorgaanbieders (onbepaalde tijd of bepaalde tijd)? Graag een toelichting.
6. Wat is de reactie van de bestaande en nieuwe zorgaanbieders op het debat in de Gemeenteraad van afgelopen donderdagavond 23-03-2017, waarbij u expliciet aangaf dat ze hebben meegeluisterd?
7. Hoe kijkt u aan tegen uw stelling tegenover de pers dat thuiszorgaanbieder DAT weigert te overleggen, terwijl deze organisatie heeft aangegeven wel te willen overleggen met de nieuwe zorgaanbieder in Roosendaal, maar dit tot op heden niet meer zinvol is nu de nieuwe zorgaanbieder heeft aangegeven geen personeel te willen overnemen?
8. In het debat gaf u aan dat het voor cliënten altijd nog mogelijk is een beroep te doen op PGB. Is dit dan exact hetzelfde als HbHplus, zo niet, wat zijn de verschillen?
9. Tijdens de behandeling in de commissievergadering van 23 maart jl. heeft u aangegeven dat de waarde van een PGB 'gelijk is aan de waarde van de zorg die anders geleverd zou zijn.' Uit navraag bij de afdeling WMO blijkt dat het tarief van een PGB 15,50 euro is versus 22,10 euro voor Zorg in Natura. Kunt u derhalve uw verklaring nader toelichten?

Namens de VLP, PvdA en D66

Arwen van Gestel

Michael Yap

Harm Emmen

Wij beantwoorden deze vragen als volgt.

1. *Wat is uw standpunt t.a.v. marktwerking in de zorg, meer in het bijzonder de thuiszorg in Roosendaal?*

Mijn standpunt over marktwerking in de zorg doet in dit verband niet ter zake. Als het gaat om de thuiszorg in Roosendaal is het mijn ambitie en verantwoordelijkheid om te sturen op de kwaliteit van de zorg die onze inwoners krijgen met behulp van de middelen die daarvoor beschikbaar zijn en binnen de gestelde wettelijke kaders. Het aspect (wel of geen) marktwerking speelt daarbij geen enkele rol. Het gaat mij om de kwaliteit van de zorg

2. *Bent u ermee bekend dat Tzorg geen thuiszorg meer zal leveren in werkgebied Roosendaal per 1 juli 2017? Zo ja, per wanneer bent u hiervan op de hoogte gebracht?*

Ik ben voorafgaand aan de publicatie van de voorlopige gunning van de drie hoofdaanbieders geïnformeerd. Of Tzorg wel of niet zal worden ingeschakeld door de wel gecontracteerde partijen (TWB, Axxicom en GroenhuysenWmo) is feitelijk geen gemeente-aangelegenheid. De gemeente heeft voortdurend overleg met alle huidige en nieuwe zorgaanbieders. In deze overleggen worden we m.b.t. dergelijke zaken op de hoogte gehouden. Ons is inmiddels bekend dat Tzorg contact heeft opgenomen met andere zorgaanbieders. Daarnaast is ons bekend dat alle gegunde zorgaanbieders in overleg zijn en dat zij alle gaan werken met onderaannemerschap. Zodra de uitkomsten van deze gesprekken duidelijk zijn zal ik u hierover informeren.

3. *Heeft u al signalen ontvangen dat andere huidige zorgaanbieders ook geen thuiszorg meer zullen leveren in het werkgebied Roosendaal?*

Het is ons in ieder geval bekend dat GroenhuysenWmo-bv, TWB en DAT samenwerken. De gecontracteerde en enkele niet-gecontracteerde zorgaanbieders hebben onderling contact. Het is nog niet bekend of en met welke onderaannemers de gecontracteerde partijen per 1 juli a.s. gaan werken. U vraagt nu antwoord op vragen die pas eind juni bekend zullen zijn.

4. *Zijn de cliënten van Tzorg er al over geïnformeerd dat zij geen keuze meer hebben, maar automatisch mee over moeten naar een nieuwe thuiszorgorganisatie en zodanig ook hun vaste medewerker waarschijnlijk kwijt zijn? Zo ja, wanneer en zo niet, wanneer gaat u dit actief doen?*

Elke cliënt krijgt een keukentafelgesprek met de gemeente en daarna sluit de zorgbieder aan en is er een gesprek met cliënt, zorgaanbieder en gemeente. Gemeente en zorgaanbieder bespreken met cliënt wat belangrijk is en waarom. Als voor cliënt essentieel is dat de huidige medewerker blijft voor de hulp dan wordt gekeken op welke wijze dit mogelijk is. Ik ben geïnformeerd dat er op dit moment gesprekken gaande zijn met Tzorg over overname van medewerkers.

5. *Wat zijn de arbeidsvoorwaarden die de nieuwe zorgaanbieder (primair en secundair) aanbiedt aan nieuwe medewerkers ten opzichte van de huidige zorgaanbieders? Krijgen deze medewerkers bij een reguliere sollicitatie ook gelijk een arbeidscontract gelijkwaardig in periode als bij de huidige zorgaanbieders (onbepaalde tijd of bepaalde tijd)? Graag een toelichting.*

Met de afgesloten overeenkomsten (en aanbestedingsvoorwaarden) is geregeld, dat iedere zorgaanbieder van HbHplus de Code verantwoordelijk marktgedrag Thuisondersteuning heeft ondertekend, en dat deze Code actief wordt toegepast in de bedrijfsvoering en in de uitvoering van de opdracht. In de Code is onder meer opgenomen (pag. 10):

“[...] Aanbieders zijn gehouden om de binnen hun werkterrein geldende cao's toe te passen en medewerkers conform deze voorwaarden te belonen. [...]”

Hetgeen in dit verband, in combinatie met de CAO VVT, voor zich spreekt.

De arbeidsvoorwaarden zijn, na sollicitatie, een zaak van de medewerker en de (toekomstige) werkgever, waarbij uiteraard de verplichte eisen bij de aanbesteding van HbHplus (zoals de toepassing van de Code verantwoordelijk marktgedrag Thuisondersteuning) en de wet (zoals de CAO VVT) leidend zijn. De suggestie die wordt gewekt dat de nieuwe aanbieders oneigenlijke contracten aanbieden is nergens op gebaseerd.

6. *Wat is de reactie van de bestaande en nieuwe zorgaanbieders op het debat in de Gemeenteraad van afgelopen donderdagavond 23-03-2017, waarbij u expliciet aangaf dat ze hebben meegeluisterd?*

De bestaande en nieuwe zorgaanbieders die aanwezig waren tijdens de vergadering hebben kennis genomen van de discussie. Het is niet aan mij om hun reactie te verwoorden. Hiervoor kunt u zich beter tot henzelf wenden.

7. *Hoe kijkt u aan tegen uw stelling tegenover de pers dat thuiszorgaanbieder DAT weigert te overleggen, terwijl deze organisatie heeft aangegeven wel te willen overleggen met de nieuwe zorgaanbieder in Roosendaal, maar dit tot op heden niet meer zinvol is nu de nieuwe zorgaanbieder heeft aangegeven geen personeel te willen overnemen?*

Vanuit de gemeente is het van belang dat de aanbieders open staan om het gesprek te voeren met elkaar. Het is goed dat TWB, Axxicom, en Groenhuysen met elkaar in gesprek zijn. De gemeente herkent zich niet in de suggestie dat de nieuwe zorgaanbieders geen personeel over willen nemen. TWB, GroenhuysenWmo en Axxicom hebben allen aangegeven dat zij open staan, indien passend, om personeel in dienst te nemen van niet-gecontracteerde zorgaanbieders. Zie in dit verband bijvoorbeeld het artikel in BNdeStem waarin Axxicom aangeeft “zijn uiterste best te gaan doen om de bestaande ‘koppeltjes’ van klanten en zorgverleners in stand te houden”.

Op een eerder moment is DAT gevraagd om met Axxicom aan tafel te gaan.

Ik nodig Axxicom en DAT uit om bij mij aan tafel samen in gesprek te gaan.

8. *In het debat gaf u aan dat het voor cliënten altijd nog mogelijk is een beroep te doen op PGB. Is dit dan exact hetzelfde als HbHplus, zo niet, wat zijn de verschillen?*

Met een PersoonsGebondenbudget kan een cliënt zelf diensten, zoals hulp in de huishouding inkopen. Met een PGB heeft de cliënt wettelijk gezien recht op keuzevrijheid.

Het gebruik van Zorg In Natura (ZIN) geeft cliënten alle ruimte om maatwerk te ontvangen.

Met de uitvoering van HbHplus en de ontwikkeling daarvan in de komende jaren kunnen cliënten langer in het voorliggend veld (het ‘gewone leven’) geholpen worden. Als het nodig en/of gewenst is wordt er lichte ondersteuning geboden. We verwachten dat er door intensieve samenwerking van diverse partners in het voorliggend veld er een breder aanbod voor zorg en ondersteuning in de wijken komt. Met deze voorziening wordt maatwerk per

cliënt geleverd. Deze diensten kunnen met een PGB los van elkaar worden ingekocht. Daarmee ben je niet betrokken bij de innovaties die beoogd zijn in deze aanbesteding. Maar het is een keuze.

Van de gecontracteerde zorgaanbieders wordt gevraagd om, in het belang van de cliënt, zijn activiteiten goed af te stemmen met andere zorgverleners in de bewuste buurt. Het uiteindelijk doel bij Hbhplus is dat van het cliëntperspectief alle ondersteuning integraal wordt afgestemd en uitgevoerd.

9. *Tijdens de behandeling in de commissievergadering van 23 maart jl. heeft u aangeven dat de waarde van een PGB 'gelijk is aan de waarde van de zorg die anders geleverd zou zijn.' Uit navraag bij de afdeling WMO blijkt dat het tarief van een PGB 15,50 euro is versus 22,10 euro voor Zorg in Natura. Kunt u derhalve uw verklaring nader toelichten?*

Zoals bij vraag 8 al is beantwoord, zal de gemeente een PGB beschikbaar stellen, dat de cliënt in staat stelt de diensten die tot de 'Maatwerkvoorziening HbHplus' behoren, van derden te betrekken. De waarde van PGB is toereikend om de cliënt in staat te stellen de betreffende diensten van derden af te nemen.

Feitelijk betreffen de in de vraag genoemde uurtarieven, de reeds (lange tijd) bestaande situatie vóór de concrete invoering van HbHplus.

Dat de uurtarieven van een PGB en ZIN verschillen komt bijvoorbeeld doordat de cliënt bij de inzet van een PGB voor huishoudelijke ondersteuning een willekeurig persoon mag inzetten, cliënt is niet gebonden aan een organisatie en CAO. Bij het tarief van € 22,10 is de professionaliteit gewaarborgd en worden de kosten van overhead van een organisatie meegerekend.

Hoogachtend,  
Namens het college van burgemeester en wethouders,



Corné van Poppel

Wethouder Jeugd, Volksgezondheid, Welzijn, Zorg en Decentralisaties (coördinerend).