



# **Programma van Toezicht 2022 Toezicht Wmo kwaliteit (offerte)**

---

*Regio Haaglandenplus (H11)*

**Toezichthouder kwaliteit Wmo GGD Haaglanden**

3 december 2021

## Inhoudsopgave

1.	Inleiding.....	4
2.	Regulier toezicht: regionaal basispakket.....	5
	<b>2.1 Inleiding</b> .....	5
	<b>2.2 Aantal onderzoeken</b> .....	5
	<b>2.3 Preventieve onderzoeken</b> .....	5
	2.3.1 Wat is preventief onderzoek .....	5
	2.3.2 Waarom preventief onderzoek .....	6
	2.3.3 Hoe verrichting van preventief onderzoek.....	6
	2.3.4 Accenten in preventief onderzoek 2022 .....	6
	<b>2.4 Calamiteitsonderzoeken</b> .....	7
	2.4.1 Wat is calamiteitsonderzoek .....	7
	2.4.2 Waarom calamiteitsonderzoek .....	7
	2.4.3 Hoe verrichting van calamiteitsonderzoek.....	8
	2.4.4 Accenten in calamiteitsonderzoek 2022 .....	8
	<b>2.5 Signaalonderzoeken</b> .....	8
	2.5.1 Wat is signaalonderzoek.....	8
	2.5.2 Waarom signaalonderzoek.....	8
	2.5.3 Hoe verrichting van signaalonderzoek .....	8
	2.5.4 Accenten in signaalonderzoek 2022 .....	9
	<b>2.6 Opvolgonderzoeken</b> .....	9
	2.6.1 Wat is opvolgonderzoek .....	9
	2.6.2 Waarom opvolgonderzoek .....	9
	2.6.3 Hoe verrichting van opvolgonderzoek .....	9
	2.6.4 Accenten in opvolgonderzoek 2022.....	9
3.	Samenwerking en ontwikkelingen in de regio.....	10
	<b>3.1 Openbaarmaking rapportages</b> .....	10
	<b>3.2 Samenwerking rechtmatigheid</b> .....	10
	<b>3.3 Samenwerking Inspectie Gezondheidszorg &amp; Jeugd (IGJ)</b> .....	10
	<b>3.4 Samenwerking gemeenten en RPT</b> .....	10
	3.4.1 Regionale Programma Team .....	10
	3.4.2 Vaste aanspreekpunten toezichthouders naar gemeenten.....	10
	3.4.3 Afstemming met contractmanagement.....	11
	3.4.4 Deelname GGD GHOR-overleg .....	11
4.	Planning 2022 Toezicht Wmo .....	12
5.	Financiën Toezicht Wmo 2022.....	13

<b>5.1 Programma van Toezicht Wmo 2022 .....</b>	<b>13</b>
<b>5.2 Programma van Toezicht met verdeling naar gemeente 2022 .....</b>	<b>14</b>

## 1. Inleiding

Per 1 januari 2015 zijn gemeenten verantwoordelijk voor de uitvoering van de Wet op de Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo). Gemeenten dragen volgens de wet zorg voor de kwaliteit en de continuïteit van de voorzieningen (artikel 2.1.1) en zijn ook verantwoordelijk voor het toezicht op de kwaliteit van de uitvoering van de Wmo. De colleges van B&W van elf gemeenten van regio Haaglanden<sup>1</sup> hebben de directeur Publieke Gezondheid van GGD Haaglanden aangewezen als toezichthouder.

Het toezicht geldt voor de maatwerkvoorzieningen. Maatwerkvoorzieningen worden verstrekt aan volwassen personen (18+) uit de meest kwetsbare groepen in de samenleving en afgestemd op de individuele behoefte van die personen. De H11 gemeenten kopen maatwerkvoorzieningen in bij ongeveer 200 aanbieders. Daarnaast kan op afspraak en in overleg met Toezicht Wmo onderzoek worden verricht op andere velden buiten de offerte om (signaalonderzoek, algemene voorzieningen, toegang)<sup>2</sup>.

De toezichthouders van GGD Haaglanden houden toezicht op de kwaliteit van de uitvoering van de Wmo. Het toezicht richt zich op de vraag of de voorzieningen van aanbieders voldoen aan de gestelde kwaliteitseisen.

Toezicht op de kwaliteit van ondersteuning van aanbieders in de Wmo wordt gerealiseerd door GGD Haaglanden op grond van een jaarlijks Programma van Toezicht dat met de elf deelnemende gemeenten is overeengekomen in de vorm van deze offerte.

Deze offerte ligt op 11 november 2021 voor in het overleg van het Regionale Programma Team ter bespreking met Toezicht Kwaliteit Wmo van GGD Haaglanden.

---

<sup>1</sup> De gemeente Den Haag, Delft, Westland, Midden Delfland, Rijswijk, Zoetermeer, Leidschendam-Voorburg, Pijnacker-Nootdorp, Wassenaar, Voorschoten, Lansingerland

<sup>2</sup> Zie Hoofdstuk 5 Financiën

## 2. Regulier toezicht: regionaal basispakket

### 2.1 Inleiding

De toezichthouders van GGD Haaglanden houdt toezicht op de kwaliteit van de Wmo-voorzieningen van aanbieders, waarmee de gemeenten een contract hebben. Het toezicht richt zich met name op de vraag of de Wmo-voorziening voldoet aan de daaraan gestelde kwaliteitseisen. De toezichthouder past afhankelijk van de situatie verschillende vormen van toezicht toe, variërend van calamiteiten- en signaalonderzoek tot preventieve bezoeken.

De regionale kwaliteitsstandaard Wmo is de basis van het toezicht. De operationele eisen die zijn opgenomen in de kwaliteitsstandaard zijn voortvloeiend uit de onderstaande aspecten van de Wmo. Een kwalitatief goede voorziening is (Wmo art 3.1.):

- Veilig.
- Doeltreffend.
- Doelmatig.
- Cliëntgericht.
- Afgestemd op de reële behoefte van de cliënt en op andere vormen van zorg of hulp die de cliënt ontvangt.
- Verstrekt in overeenstemming met de op de beroepskracht rustende verantwoordelijkheid, voortvloeiend uit de professionele standaard.
- Verstrekt met respect voor en inachtneming van de rechten van de cliënt.

### 2.2 Aantal onderzoeken

Hieronder zijn het aantal onderzoeken voor Toezicht Wmo opgenomen voor 2022.

Toezicht	
Calamiteiten	35
Andersoortige meldingen	5
Preventief, signaal-, opvolg- en rechtmatigheidsbezoek	16
Opvolging	<i>Opvolging binnen toezicht zonder (uitgebreid) bezoek, 12</i>

Op basis van de gerealiseerde aantallen vanuit de halfjaarrapportage 2021 en de extrapolatie naar het gehele jaar 2021, achten we het realistisch om het aantal onderzoeken op hetzelfde aantal te houden als de offerte van 2021.

### 2.3 Preventieve onderzoeken

#### 2.3.1 Wat is preventief onderzoek

Een preventief onderzoek houdt in dat de Toezichthouder een dag de voorziening van de aanbieder bezoekt en onderzoekt. De Toezichthouder wordt rondgeleid op de locatie. Daarnaast worden interviews afgenomen met bestuur en directie, management, kwaliteit, beroepskrachten, cliënten en/of cliëntenraad. Ook worden zorgdossiers en zorgplannen ingekeken en getoetst en vindt een documentenanalyse plaats. De operationele eisen vanuit de kwaliteitsstandaard worden getoetst en de toezichthouder vormt hierover een oordeel. De bevindingen worden verwerkt in een toezichtsrapport met het oordeel en een onderbouwing van het oordeel met conclusie en aanbevelingen. Vervolgens wordt de opvolging van de aanbevelingen gemonitord door opvolgonderzoek.

### 2.3.2 *Waarom preventief onderzoek*

Preventief toezicht wordt ingezet om inzicht te krijgen in de kwaliteit van de voorzieningen van individuele aanbieders en om aanbieders aan te zetten tot verbeteren.

### 2.3.3 *Hoe verrichting van preventief onderzoek*

De selectie van aanbieders gebeurt via een algemene risicoweging en niet op basis van een directe aanleiding of signaal per aanbieder. De algemene risicoweging wordt bepaald aan de hand van opgehaalde risico's vanuit de onderzoeken. In de jaarrapportage 2020 en halfjaarrapportage 2021 zijn deze risico's opgenomen.

### 2.3.4 *Accenten in preventief onderzoek 2022*

In de jaarrapportage 2020 constateren de toezichthouders vanuit vele onderzoeken (veiligheid)risico's in de ondersteuning van cliënten met psychiatrische aandoeningen (EPA) en de ketensamenwerking met de GGZ-behandelinstellingen. Bij veel aanbieders zijn verantwoordelijkheden op risicotaxatie (vanuit de regionale kwaliteitsstandaard) onduidelijk, onbekend of onvoldoende geïmplementeerd. Gedurende 2020 constateren de toezichthouders risico's bij meerdere thuiszorgaanbieders, cliënten met psychiatrische aandoeningen (EPA)<sup>3</sup> ondersteunen in de vorm van begeleiding. We hebben gezien dat deze aanbieders hier niet volledig op zijn toegerust<sup>4</sup>. Bij deze aanbieders is een goede vertaling van de ondersteuning naar de oudere cliënten, maar is het oordeel van Toezicht Wmo dat zij onvoldoende zijn toegerust voor de volwassen Wmo doelgroep (GGZ). Er heeft onvoldoende doorvertaling plaatsgevonden naar:

- Een aansluitende begeleidingsmethodiek.
- Ontwikkeling in expertise in psychopathologie.
- Een aansluitende risicoanalyse met signaleringsplan.

In de halfjaarrapportage 2021 is de conclusie uit de preventieve onderzoeken dat de verbeterpunten op veiligheid het meeste voorkomt in de onderzoeken (53%). De meeste aanbevelingen betreffen het melden van calamiteiten. Ook betreft het een aanbeveling over het afnemen van risicoanalyses voor alle cliënten.

In 2021 lag de focus van de toezichthouders specifiek op de thuiszorgaanbieders die begeleiden bieden aan de EPA-doelgroep. In 2022 is de toezichthouder voornemens de prioriteit te leggen op aanbieders die ondersteunen bieden aan de EPA-doelgroep. Dus niet specifiek alleen de thuiszorgaanbieders, maar dit breder te trekken.

Vanuit calamiteitsonderzoeken valt een toename op grensoverschrijdend gedrag in ambulante ondersteuning. Vanuit de calamiteits- en signaalonderzoeken vallen verbeterpunten op in ketensamenwerking, met name op overdrachten.

Vanuit het RPT is het signaal gekomen dat als gemeenten er vanuit de dagelijkse praktijk en rechtmatigheidstoezicht de vraag opkomt wat de kwaliteit is van dagbesteding en begeleiding? Er lijken grote verschillen te bestaan in kwaliteit, het is niet altijd duidelijk hoe het proces van 'intake' tot 'resultaat voor de cliënt' is ingericht en geborgd. Dat kan erg concreet: is er een compleet zorgdossier per cliënt, met intake, structurele evaluaties en eindevaluatie? Komt dat dossier overeen met verwachtingen van cliënt en afgegeven indicatie? Ook is niet altijd even duidelijk of begeleiden gericht is op 'aanvullen wat de cliënt niet kan' of 'zorgen dat de cliënt al of niet met hulp van de omgeving zelf leert doen wat hij of zij nu niet kan'.

---

<sup>3</sup> Mensen met ernstige psychiatrische aandoeningen (EPA). Bij een ernstige psychiatrische aandoening (EPA) is er sprake van serieuze beperkingen in het sociaal en/of maatschappelijk functioneren, welke niet voorbij gaan. De beperkingen zijn vaak oorzaak én gevolg van de psychiatrische stoornis en hulp is noodzakelijk. Er is vaak sprake van comorbide stoornissen, waardoor de aandoening ingewikkelder wordt. Geschat wordt dat 281.000 mensen in Nederland een ernstige psychische aandoening heeft. Dat is ongeveer 1,7 % van de bevolking. Een aantal stoornissen komt veel voor bij de EPA doelgroep: schizofrenie valt bijna uitsluitend in deze groep, maar ook een persoonlijkheidsstoornis komt vaak voor.

<sup>4</sup> Toezicht kwaliteit Wmo Managementrapportage jan – jun 2021.

Dit wordt beschouwd als een kwaliteitskwestie dat om een onafhankelijk oordeel vraagt: te veel, te weinig of ondermaatse begeleiding kan cliënten in grotere of blijvende problemen helpen.

De wens is vanuit het RPT geuit om nog meer focus te leggen op samenwerking tussen rechtmatigheid en Toezicht Wmo. Dit idee komt op vanuit het beeld dat rechtmatigheidsonderzoek soms laat zien dat de cliëntadministratie onvolledig is, waardoor er op basis van wat al bekend is met specifieke vragen efficiënt en effectief kwaliteitstoezicht kan worden uitgevoerd. Het lijkt het RPT een optie om hier het komend jaar ervaring mee op te doen. En het lijkt ons verstandig om te verkennen welke vragen over rechtmatigheid opkomen vanuit kwaliteitstoezicht waar we ons voordeel mee zouden kunnen doen in de effectiviteit van het totale toezicht. De toezichthouder stelt voor om bij een deel van de contractmanagementoverleggen een toezichthouder rechtmatigheid aan te laten sluiten om signalen over rechtmatigheid en kwaliteit uit te wisselen. De toezichthouder bepaalt het onderzoek op basis van de match (in risico's op rechtmatigheid en kwaliteit), algemene risicoafweging en impact (grootte aanbieder en kosten/inzet van de toezichthouder).

Het voorstel voor 2022 is om de focus te leggen op:

- Ketensamenwerking – overdrachten.
- Zorgaanbieders die EPA-cliënten ondersteunen.
- Zorgaanbieders die ambulante ondersteuning aanbieden aan EPA-cliënten.
- Dagbesteding en Individuele begeleiding.
- Samenwerking rechtmatigheid.

## 2.4 Calamiteitsonderzoeken

### 2.4.1 Wat is calamiteitsonderzoek

Onder een calamiteit wordt verstaan<sup>5</sup>: 'Een niet-beoogde of onverwachte gebeurtenis, bij de uitvoering of levering van een Wmo-voorziening, die heeft plaatsgevonden gedurende de betrokkenheid van een instelling en die tot een ernstig schadelijk gevolg voor of de dood van een cliënt kan leiden of heeft geleid'. Calamiteiten zijn in ieder geval:

- het overlijden van een cliënt als de natuurlijke dood een relatie heeft met de kwaliteit van de ondersteuning/zorgverlening of daar twijfels over zijn;
- het overlijden van een ander als gevolg van het handelen van een cliënt;
- ernstig en/of blijvend lichamelijk en psychisch letsel van een cliënt of van een ander als gevolg van het handelen van een cliënt;
- ernstig grensoverschrijdend gedrag: fysiek, psychisch en/of seksueel door en jegens cliënten, door hulpverleners, ouders of verzorgers;
- vermissing van een cliënt;
- geweld bij verstrekking van een voorziening.

Bovenstaande calamiteiten worden onderzocht door de toezichthouder.

### 2.4.2 Waarom calamiteitsonderzoek

Een onderdeel van de toezichthoudende taak is het handelen op meldingen. Ten behoeve van het toezicht treft de toezichthouder een regeling voor het melden van calamiteiten bij de verstrekking van een voorziening door een aanbieder. Conform artikel 3.4, lid 1 Wmo 2015 melden aanbieders namelijk iedere calamiteit die zich heeft voorgedaan bij de verstrekking van een voorziening onverwijld aan de toezichthouder. Doelen van toezicht zijn het borgen en bewaken van de kwaliteit van dienstverlening door de aanbieders en het borgen van het publiek belang. Toezicht draagt bij aan het vertrouwen van het publiek in de gemeentelijke rol van opdrachtgever.

---

<sup>5</sup> <https://www.ggdhaaglanden.nl/inspecties/toezicht-wmo/regionaal-ggd-protocol-meldingen-calamiteiten-wmo.htm>

### 2.4.3 Hoe verrichting van calamiteitsonderzoek

Onder calamiteitstoezicht wordt verstaan: het is een vorm van bureauonderzoek met het verzamelen van informatie over de vraag of een handeling voldoet aan de daaraan gestelde kwaliteitseisen, het zich daarna vormen van een oordeel hierover (o.a. aan de hand van een normatief kader) en het naar aanleiding daarvan adviseren aan het betreffende college van B&W en de aanbieder over te nemen vervolgstappen. Op de website van GGD Haaglanden is de volledige procedure beschreven<sup>6</sup>.

### 2.4.4 Accenten in calamiteitsonderzoek 2022

Een groot aantal aanbieders lijkt niet bekend met Toezicht Wmo en de verplichting tot het melden<sup>7</sup>. Door de aanbieders hierop te wijzen draagt dit bij aan een toename van het aantal calamiteitsmeldingen. Hierdoor worden trends inzichtelijk en verzamelen we kennis over wat er speelt onder aanbieders. Bovendien zal het de zichtbaarheid van Toezicht Wmo vergroten. Toezicht Wmo heeft afgesproken in overleg met het Regionale Programma Team dat de GGD Haaglanden actie onderneemt naar deze niet-meldende aanbieders. Ook vindt met een aantal aanbieders telefonische afstemming plaats. Hierin is aandacht voor:

- De calamiteitsprocedure.
- Het wijzen op de verplichting calamiteiten te melden.
- Meldingen worden getoetst aan de hand van de regionale kwaliteitsstandaard.
- Voorsnog worden calamiteitsonderzoeken niet openbaar gemaakt (ter stimulering van de meldingsbereidheid).

In het voorjaar van 2022 zal Toezicht Wmo een terugkoppeling geven op deze actie in het overleg van het Regionale Programma Team.

## 2.5 Signaalonderzoeken

### 2.5.1 Wat is signaalonderzoek

Signaaltoezicht is een diepgaander onderzoek en wordt ingezet wanneer er aanleiding is tot zorg, door ontvangen signalen uit de praktijk. Wanneer een onderzoek praktijkgericht is en draagt bij aan verandering en verbetering van een concrete praktijk zoals in hulpverleningssituaties, is kwalitatief onderzoek heel geschikt.

### 2.5.2 Waarom signaalonderzoek

Het doel is om de signalen te onderzoeken, een breed inzicht te krijgen in de kwaliteit van de voorzieningen van individuele aanbieders. Ook om aanbieders aan te zetten tot verbeteren en -indien van toepassing- maatschappelijk lering te trekken.

### 2.5.3 Hoe verrichting van signaalonderzoek

Het onderzoek richt zich op de kwaliteitseisen op basis van de kwaliteitsstandaard, met specifiek de nadruk op de eisen waar zorgen over zijn. Er zal in afstemming met de desbetreffende gemeente een afweging worden gemaakt door Toezicht Wmo om aangekondigd of onaangekondigd op bezoek te gaan bij de aanbieder. Toezicht Wmo is in afstemming over de criteria met GGD-GHOR als Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (bijvoorbeeld over de objectiviteit, efficiency) en zal vervolgens de criteria delen met het RPT.

De Toezichthouder vraagt om een zelfanalyse van de aanbieder en -indien van toepassing- bezoekt de voorziening van de aanbieder en neemt interviews af met bestuur en directie, management, kwaliteit, beroepskrachten, cliënten en/of cliëntenraad. Ook worden zorgdossiers en zorgplannen ingekeken en getoetst en vindt een documentenanalyse plaats. De op het signaal van toepassing zijnde operationele eisen vanuit de kwaliteitsstandaard worden getoetst. Hierover vormt de toezichthouder een oordeel.

<sup>6</sup> <https://www.ggdhaaglanden.nl/inspecties/toezicht-wmo/regionaal-ggd-protocol-meldingen-calamiteiten-wmo.htm>

<sup>7</sup> Toezicht Wmo, halfjaarrapportage jan – jun 2021.



De bevindingen worden verwerkt in een toezichtsrapport met het oordeel en een onderbouwing van het oordeel met conclusie en aanbevelingen. Vervolgens wordt de opvolging van de aanbevelingen gemonitord door opvolgonderzoek.

#### *2.5.4 Accenten in signaalonderzoek 2022*

In de jaarrapportage 2020 constateren de toezichthouders vanuit de onderzoeken (veiligheid)risico's (het niet op systematische wijze taxeren van risico's) in de ondersteuning van cliënten met psychiatrische aandoeningen (EPA) en de ketensamenwerking met de GGZ-behandelinstellingen. In de halfjaarrapportage 2021 is de ketensamenwerking en het signaleringsplan een aandachtspunt bij de signaalonderzoeken. Bij een groot signaalonderzoek kwam naar voren in de ketensamenwerking dat niet alle veiligheidsrisico's worden gedeeld met de Wmo-aanbieder. Het voorstel voor 2022 is om de focus te leggen op:

- Ketensamenwerking – overdrachten (met -indien van toepassing- uitwisseling van veiligheidsrisico's).
- Risicotaxatie van veiligheidsrisico's.
- Zorgaanbieders die EPA-cliënten ondersteunen.
- Zorgaanbieders die ambulante ondersteuning aanbieden aan EPA-cliënten.

Vanuit de contractmanagementoverleggen tussen de contractmanagers en de toezichthouders worden ook signalen over aanbieders besproken wat input vormt tot selectie voor signaalonderzoek. Mocht er een ander signaal binnen komen bij Toezicht Wmo dan bovenstaande thema's, waarbij zorgen zijn over de kwaliteit van een aanbieder, dan kan Toezicht Wmo hiernaar onderzoek verrichten.

## **2.6 Opvolgonderzoeken**

### *2.6.1 Wat is opvolgonderzoek*

De toezichthouders onderzoeken op verschillende wijzen, zoals het calamiteitsonderzoek, een preventief onderzoek als een signaalonderzoek. Hierbij onderzoekt de toezichthouder in hoeverre de aanbieder voldoet aan de operationele eisen vanuit de regionale kwaliteitsstandaard. Indien een aanbieder niet voldoet aan een eis, vertaalt zich dit naar aanbevelingen in het rapport met een specifieke termijn, waarbinnen de aanbeveling opgevolgd dient te zijn door de aanbieder.

### *2.6.2 Waarom opvolgonderzoek*

Het opvolgonderzoek heeft als doel om te onderzoeken in hoeverre de opvolging van de aanbevelingen is gerealiseerd. De aanbieder dient dit aantoonbaar te maken.

### *2.6.3 Hoe verrichting van opvolgonderzoek*

De toezichthouders benaderen de aanbieder na de hersteltermijn op de aanbevelingen. Vervolgens wordt een analyse uitgevraagd over de opvolging van de aanbevelingen. Er worden stukken opgevraagd waaruit de aanbieder laat zien hoe de opvolging is gerealiseerd. Hierna vindt contact plaats met de aanbieder (manager/beroepskrachten, afhankelijk van de aanbevelingen). Dit kan met een bezoek of online/telefonisch. De toezichthouder stelt een conceptrapportage van de bevindingen op en na hoor- en wederhoor met aanbieder wordt de definitieve rapportage verstuurd aan de aanbieder en gemeente.

### *2.6.4 Accenten in opvolgonderzoek 2022*

In de afgelopen jaren behaalde de toezichthouder de termijn om binnen drie maanden een opvolgonderzoek te verrichten. De focus ligt om meer accent te leggen om deze termijn te behalen om een opvolgonderzoek te verrichten na drie maanden na een calamiteits-, preventief- of signaalonderzoek.

### 3. Samenwerking en ontwikkelingen in de regio

#### 3.1 Openbaarmaking rapportages

De Tweede Kamer vindt het belangrijk dat Wmo-toezichtrapporten over kwaliteit openbaar zijn. Begin 2019 verzocht de Tweede Kamer de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) daarom te onderzoeken hoe de rapporten op grotere schaal openbaar kunnen worden. Om actieve openbaarmaking voor het Wmo-toezicht te verplichten, is een wetswijziging nodig. De minister heeft de voorbereiding hiervan inmiddels in gang gezet. Op termijn zal het (actief) openbaar maken van toezichtrapporten worden verankerd in de Wmo2015. Deze ontwikkeling is besproken in het Regionale Programma Team en afgesproken is voor de implementatie in de H-11 het tijdsplan van de landelijke overheid te volgen.

#### 3.2 Samenwerking rechtmatigheid

De toezichthouders Wmo verrichten in gezamenlijkheid met de toezichthouders rechtmatigheid onderzoek in de vorm van een pilot. Het onderzoek naar een aanbieder is nog gaande bij het opmaken van deze offerte en wordt later geëvalueerd. De bevindingen vanuit de evaluatie worden gedeeld in het Regionale Programma Team. Ook neemt de toezichthouder Wmo deel aan het overleg met de toezichthouders rechtmatigheid om signalen uit te wisselen.

#### 3.3 Samenwerking Inspectie Gezondheidszorg & Jeugd (IGJ)

De samenwerking tussen de toezichthouders Wmo en inspecteurs van IGJ zal ook in 2022 continueren. Door IGJ is een vastgesteld samenwerkingskader opgesteld en vindt thematisch gezamenlijk onderzoek plaats op Beschermd Wonen en waar nodig wordt gezamenlijk signaalonderzoek verricht.

#### 3.4 Samenwerking gemeenten en RPT

##### 3.4.1 Regionale Programma Team

De toezichthouders nemen deel aan het Regionale Programma Team. Hierin worden de bevindingen en trends vanuit de (half)jaarrapportages en aanbevelingen gepresenteerd met voorstel om hier vervolg aan te geven.

Toezicht Wmo vraagt aan de deelnemers van het Regionale Programma Team om aan te geven wat de belangrijkste beleidsmatige ontwikkelingen zijn bij gemeenten binnen het sociale domein in een kort rondje.

##### 3.4.2 Vaste aanspreekpunten toezichthouders naar gemeenten

Toezicht Wmo heeft het onderstaande voorstel over de rollen van de toezichthouders om vervanging:

<b>Naam Toezichthouders Wmo</b>	<b>Aanspreekpunt</b>	<b>Expertise</b>
Mariska van der Geld	Vaste aanspreekpunt Regionale Programma Team.	Signaalonderzoeken Preventieve onderzoeken
Margaret van den Tooren	H4	Calamiteitsmeldingen en calamiteitsonderzoeken
Tamara Wokke	H6	Signaalonderzoeken Preventieve onderzoeken

### *3.4.3 Afstemming met contractmanagement*

Twee keer per jaar overlegt Toezicht Wmo met de contractmanagers van de verschillende inkoopverbanden. De trends en aanbevelingen vanuit de (half)jaarrapportages worden gedeeld met uitwisseling van signalen op aanbiederniveau.

### *3.4.4 Deelname GGD GHOR-overleg*

De Toezichthouders Wmo nemen deel aan het overleg met de overkoepelende brancheorganisatie om op de hoogte te blijven van de landelijke ontwikkelingen in Toezicht op de Wmo. Vanzelfsprekend worden belangrijke ontwikkelingen gedeeld met het Regionale Programma Team.

## 4. Planning 2022 Toezicht Wmo

Datum	
17 maart 2022	Aanleveren conceptversie jaarrapportage 2021
31 maart 2022	<b>RPT</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Voor bespreken jaarrapportage en voor bespreken opstellen opdracht Toezicht 2023 (alleen RPT-leden: wat moet erin komen/wie gaat het opstellen).</li> <li>Bespreken conceptversie jaarrapportage 2021 met Toezicht Wmo in overleg Regionale Programma Team Overleg (GGD haakt aan om 10.00 uur).</li> </ul>
21 april 2022	Aanleveren definitieve jaarrapportage 2021
16 juni 2022	<b>RPT</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ambtelijk voor bespreken opdracht 2023 in Regionale Programma Team Overleg en daarna met GGD</li> <li>Ontvangen van opdrachtverstrekking 2023 en bespreking in Regionale Programma Team (Levert RPT aan Toezicht Wmo) (Plan transformatie BW).</li> <li>GGD haakt aan om 10.00 uur.</li> </ul>
15 september 2022	Aanleveren conceptversie halfjaarrapportage januari 2022- juni 2022
29 september 2022	<b>RPT</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ambtelijk voor bespreken eventueel opzeggen huidige DVO en daarna met GGD in Regionale Programma Team overleg</li> <li>Bespreken conceptversie halfjaarlijkse rapportage januari 2022 – juni 2022 in Regionale Programma Team overleg</li> <li>Factuur 2022 van Toezicht Wmo versturen aan gemeenten.</li> <li>GGD haakt aan om 10.00 uur.</li> </ul>
17 oktober 2022	Aanleveren definitieve versie halfjaarrapportage januari 2022 – juni 2022
1 november 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aanleveren offerte 2023</li> <li>Verlenging dienstverleningsovereenkomst 2023 (anders automatisch verlengd vanaf 2023)</li> </ul>
10 november 2022	<b>RPT</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Bespreken offerte 2023 Regionale Programma Team overleg</li> </ul>

## 5. Financiën Toezicht Wmo 2022

Hieronder de begroting van Toezicht Wmo, inclusief indexering<sup>8</sup> voor de Gemeenschappelijke Regeling en lokale taken.

### 5.1 Programma van Toezicht Wmo 2022

<b>Programma van Toezicht Wmo 2022</b>		
<i>Regio Haaglandenplus H-11</i>		
	<b>Toelichting en aantal</b>	<b>Totaal</b>
<b>Toezicht</b>		
Calamiteiten	35	
Andersoortige meldingen	5	
Preventief, signaal-, opvolg- en rechtmatigheidsbezoek	16	
Opvolging	<i>Opvolging binnen toezicht zonder (uitgebreid) bezoek, 12</i>	
Meldingen nieuwe velden	<i>Lokale nacalculatie meldingen of onderzoeken bv algemene voorzieningen en toegang of beleidsmatige advisering: € 6.133 per casus, (exclusief eventuele extra inhuur)</i>	
<b>Subtotaal</b>		<b>€ 245.309</b>
<b>Verantwoording, afstemming en ontwikkeling</b>		
Landelijk overleg	<i>Rijksinspecties, GGDGHORnl vakgroep en werkgroep, G4, casuïstiek incidenteel</i>	
Verantwoording en afstemming H11	<i>Overleg H11 (RPT, Cm, Wg Tz, rechtmatigheid, DH), managementrapportages en PvTz, inrichting handhaving, gemeentelijke onderzoeken, GGD-contractteam, incidentele verzoeken gemeenten, inrichten financiën tav lokale afname</i>	
Ontwikkeling beweging naar preventief toezicht/borging	<i>Beheer onderzoeksinstrumentarium</i>	
<b>Subtotaal</b>		<b>€ 71.206</b>
<b>Organisatie</b>		
Communicatie		
Nacalculatie	<i>(Juridische) bijstand, niet-gecertificeerde of nieuwe instellingen, extra meerwerk of overige onverachte kosten ivm meer uren dan begroting.</i>	
Onvoorzien	< 5%	
<b>Subtotaal</b>		<b>€ 23.485</b>
<b>Totaal</b>		<b>€ 340.000</b>

<sup>8</sup> Indexering 2022: indexering loon 2,6%, indexering overige goederen en diensten 1,6%

## 5.2 Programma van Toezicht met verdeling naar gemeente 2022

	<u>Inwoners</u> <u>1-1-2020</u>	<u>Percent-</u> <u>tage</u>	<u>Bedrag</u> <u>2021</u>	<u>Inwoners</u> <u>1-1-2021</u>	<u>Percent-</u> <u>tage</u>	<u>Bedrag</u> <u>2022</u>
Delft	103.595	8,60%	28.396	103.588	8,56%	29.093
Den Haag	545.838	45,30%	149.616	547.757	45,25%	153.839
Lansingerland	62.384	5,18%	17.100	63.338	5,23%	17.789
Leidschendam-Voorburg	76.534	6,35%	20.978	76.417	6,31%	21.462
Midden-Delfland	19.341	1,61%	5.301	19.414	1,60%	5.452
Pijnacker-Nootdorp	55.308	4,59%	15.160	55.668	4,60%	15.635
Rijswijk	54.450	4,52%	14.925	55.205	4,56%	15.504
Voorschoten	25.596	2,12%	7.016	25.645	2,12%	7.202
Wassenaar	26.305	2,18%	7.210	26.939	2,23%	7.566
Westland	110.375	9,16%	30.254	111.366	9,20%	31.277
Zoetermeer	125.285	10,40%	34.341	125.265	10,35%	35.181
	<u>1.205.011</u>	<u>100%</u>	<u>330.298</u>	<u>1.210.602</u>	<u>100%</u>	<u>340.000</u>