

### **Toelichting acceptatieplicht in Deelovereenkomst**

De overeenkomst tussen SWVO en de zorgaanbieders kent een acceptatieplicht. Deze staat beschreven in paragraaf 2 van Bijlage 1 bij de Deelovereenkomst. De acceptatieplicht houdt in dat zorgaanbieders verplicht zijn een cliënt 'in zorg' te nemen wanneer deze kiest voor de betreffende zorgorganisatie. Het doel van deze acceptatieplicht is te voorkomen dat zorgorganisaties 'selectief' zijn of worden in de cliënten die zij 'in zorg' nemen. Het werken met een vast budget heeft die 'prikkel' in zich. Daarnaast voorkomt de acceptatieplicht dat bepaalde cliënten nergens terecht kunnen en van zorg verstoken blijven.

Er kunnen redenen zijn dat de acceptatieplicht niet ingevuld kan worden. Bijvoorbeeld wanneer een voorziening 'vol' zit. Cliënten komen dan op een wachtlijst terecht. Het is wel belangrijk dat de zorgaanbieder daarbij de volgende stappen onderneemt:

1. Acceptatieplicht houdt wel een inspanningsverplichting in voor de zorgaanbieder om in overleg met de cliënt te kijken of er een alternatief mogelijk is. Dat kan een definitieve oplossing zijn, of tijdelijk totdat een plaats binnen de eigen voorziening vrij komt.
2. En de zorgaanbieder dient contact op te nemen met het Wmo loket (of de betrokken klantmanager) om door te geven dat de voorziening vol zit en de situatie van de betreffende cliënt door te spreken. Dat eerste kan voorkomen dat het Wmo loket opnieuw cliënten naar deze zorgaanbieder stuurt.

Deze afspraak is niet letterlijk op deze wijze in het contract opgenomen. Dat hoeft ook niet als we dit allemaal een logische uitleg van de acceptatieplicht vinden.

### **Toepassing HHT regeling**

Bij de toepassing van de HHT regeling is onduidelijkheid ontstaan in situaties waarbij de HHT regeling wordt toegepast, tegelijk met een indicatie voor Wlz.

HHT is opgezet als regeling om te stimuleren dat mensen zelf hun huishouden 'regelen' zonder Wmo indicatie en om werkgelegenheid te creëren. Toegankelijk voor iedereen boven de 75+. Hebben in de regeling geen uitzondering opgenomen, behalve dat de HHT regeling niet gebruikt mag worden om de inzet van een professional aan te vullen vanuit een bouwsteen HZ-R of HH-R. Juridisch gezien is er dus geen beperking om de HHT regeling in te zetten tegelijk met een Wlz indicatie.

Maar deze situatie is niet gewenst. Wanneer een persoon niet zelfstandig een huishouden voert (dat is meestal het geval is bij een Wlz indicatie) is toevoeging van hulp vanuit de HHT regeling niet wenselijk. Dat 'verstoot' de opdracht van die professional/organisatie die nu de regie heeft over het huishouden. Dus de HHT regeling is alleen bedoeld voor mensen die zelfstandig een huishouden runnen. Dat kan in combi met een Wlz indicatie, bijvoorbeeld wanneer de betreffende cliënt nog in afwachting is van een plaats in het verpleeghuis, of wanneer het een VPT betreft.