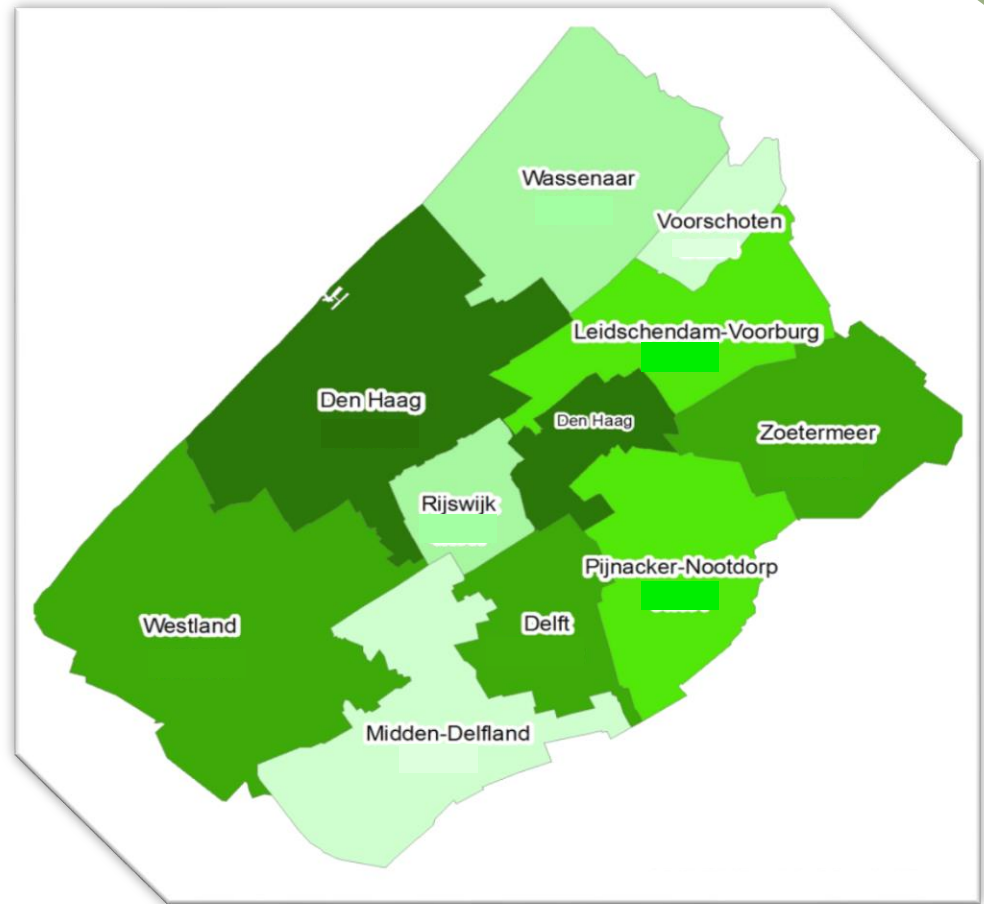


# Inkoop Jeugdhulp

2016-2017

## HAAGLANDEN



INFORMATIEBIJENKOMST LEDEN  
GEMEENTERADEN

# Programma

- 1. Opening**
- 2. Vooraf: verkenning zorglandschap**
- 3. Inkoopproces**
- 4. Regionaal Inkoopkader 2016-2017**
- 5. In gesprek: welke aandachtspunten voor lokale inkoopplannen**
- 6. Plenaire afsluiting**

# **Agendapunt 2: Verkenning Zorglandschap**



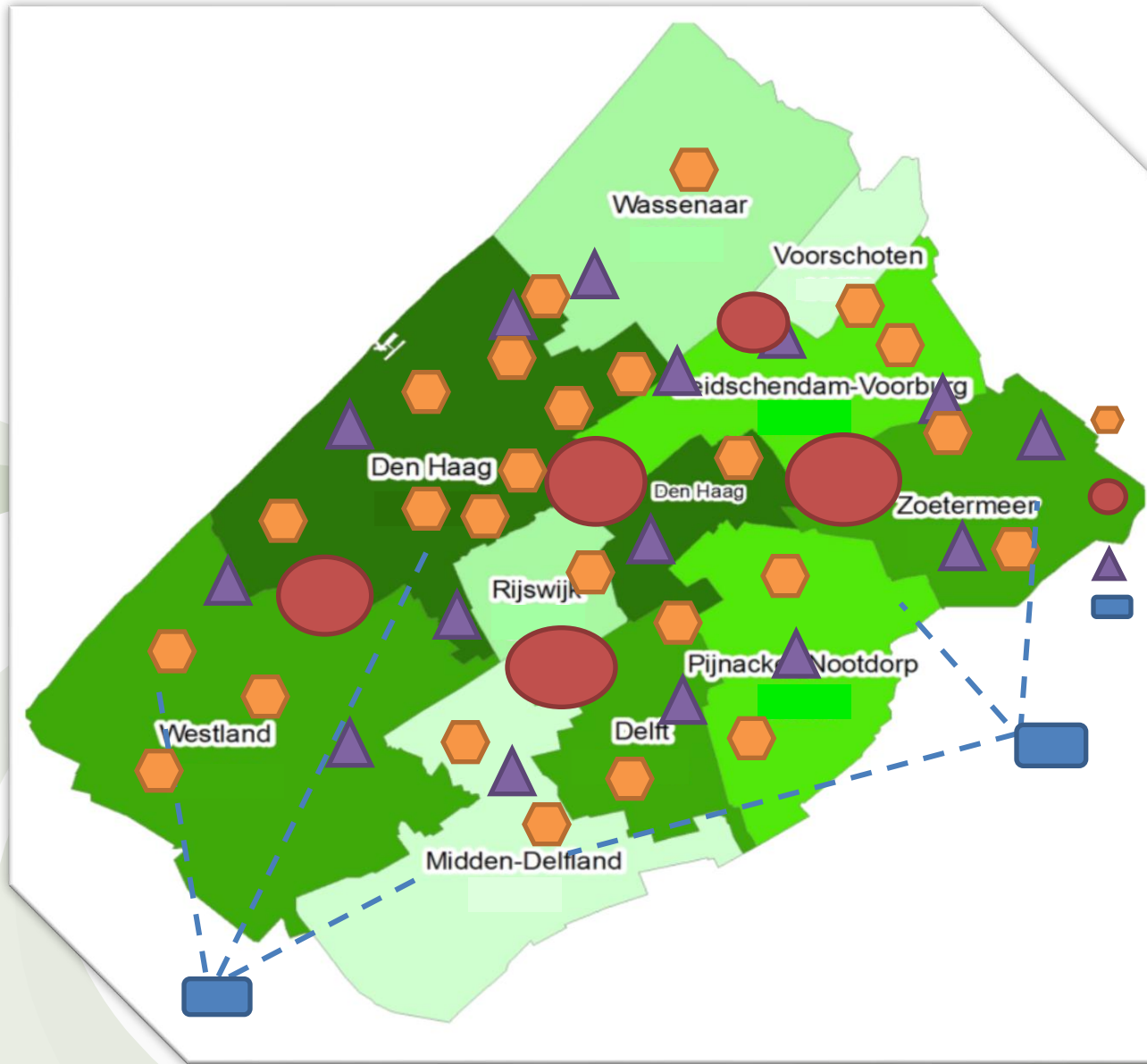
# Zorglandschap verkenning





**Landschap anno nu**

**Landschap anno 2018 en verder**

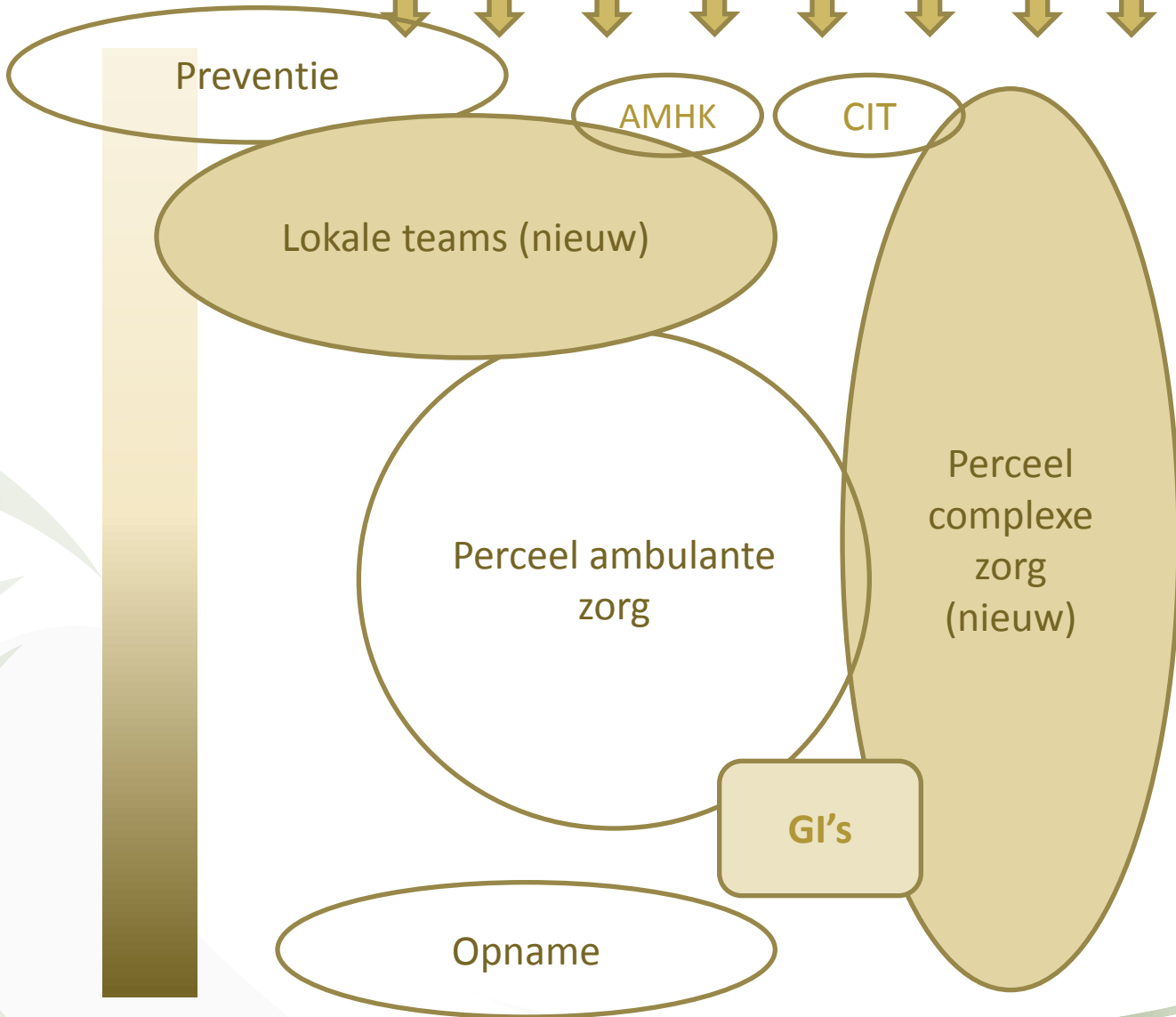
**Regionale uitvoering van publieke taken**

# Zorglandschap (verkenning)



- Ambulante jeugdhulp 
- Specialistisch complex 
- Woonvoorzieningen 
- Top-specialistisch 

Zorgprofielen (doelgroepen)



# Agendapunt 3: Inkoopproces



# Inkoopproces vorig jaar

## Beleidskaders:

1. Regionaal Transitiearrangement-oktober 2013
2. Continuïteit van zorg in 2015 centraal
3. Innovatieagenda (10% van budget 'F12')

## Inkoopprogramma

1. Regionaal Uitvoeringsprogramma Jeugd (RUP)
2. Feitelijke inkoop najaar 2014

Ruim 160 aanbieders gecontracteerd

198 mln zorgbudget

24 mln PGB



# Proces tbv inkoopkader 2016 - 2017

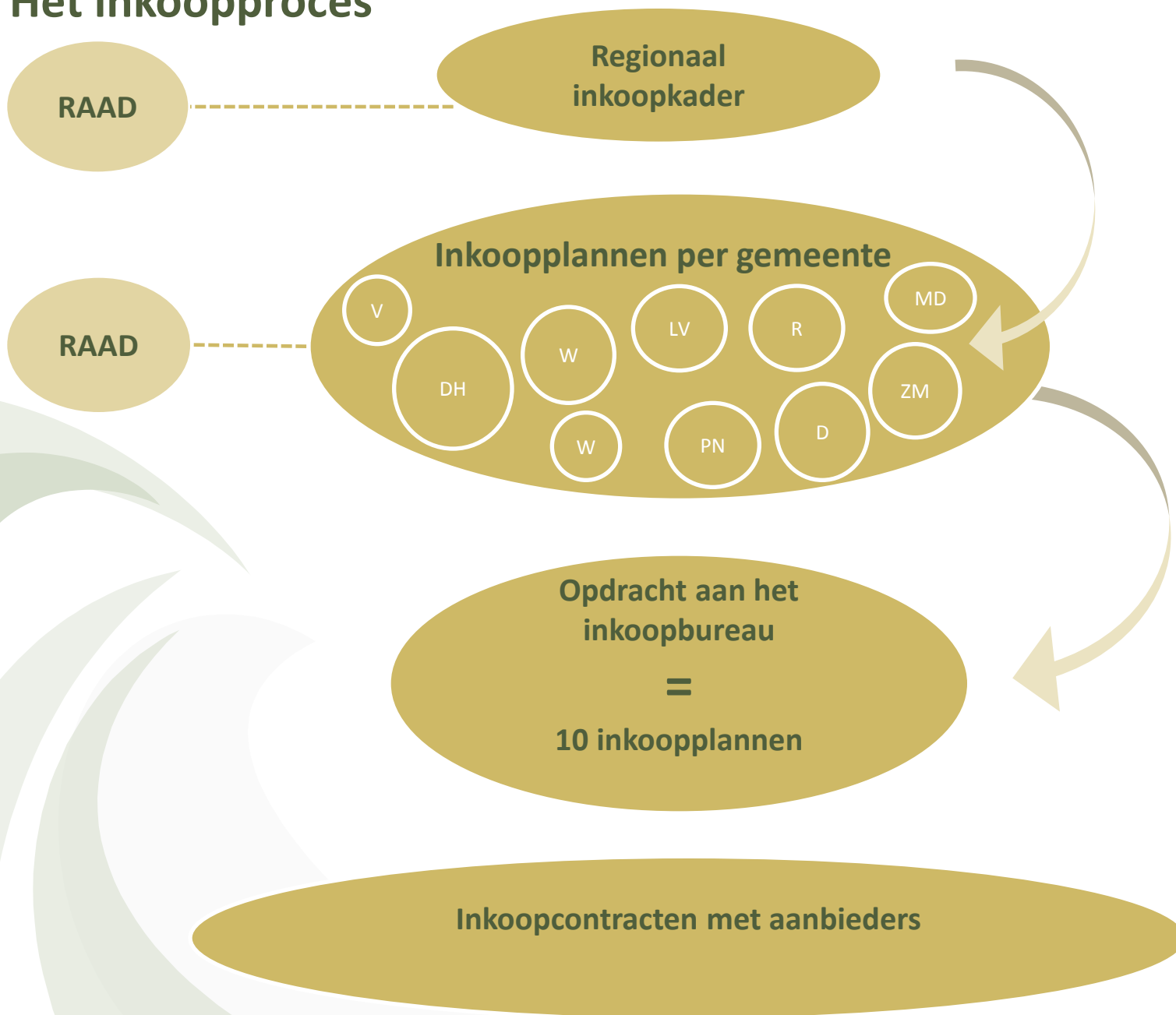
***RTA en innovatieagenda blijven strategisch kader, maar...***

Regionaal Inkoopkader is nadere uitwerking en op onderdelen aanpassing van het RTA

## ***Inkoopproces 2015 (en 2016)***

- Regionaal inkoopkader voor 2 jaar (Regio)
- 2016 is veranderingsjaar
- Per jaar lokaal inkoopplan (Gemeenten)
- Regionaal inkoopprogramma (Inkoopbureau)
- Feitelijke inkoop najaar 2015 (Inkoopbureau)

# Het inkoopproces



# Totaalbeeld fasering

	Feb	Maart	April	Mei	Juni	Juli	Aug	Sept	Q4
Fase 1									
Fase 2a									
Fase 2b									
Fase 3									
Fase 4									

- Fase 1** Regionaal Inkoopkader
- Fase 2a** Lokale Inkoopplannen
- Fase 2b** Vertaling meicirculaire in lokale plannen
- Fase 3** Opmaken inkoopopdracht aan inkoopbureau
- Fase 4** Afsluiten contracten

# Agendapunt 4: Inkoopkader inhoudelijk



# Onderwerpen in het Regionaal Inkoopkader 2016-2017

**Zakelijk en innovatief partnerschap**

**Financieel kader**

**Sturing en bekostiging**

**Inhoudelijk kader**

**Wat staat er in het lokaal inkoopplan**

# Wat staat er in het lokale inkoopplan

## In alle gemeenten

- Organisatie van lokale teams en samenwerking op lokaal niveau
- Ontwikkelingen en hoogte macrobudget
- Beleid Persoonsgebonden budget
- Uitvoering geven aan speerpunten uit Innovatieagenda en transformatie
- Format voor het inkoopprogramma (zorgpercelen)

Facultatieve bijdragen per gemeente

# Zakelijk en innovatief partnerschap

**De wijze van overleg en gesprek**

**Cliëntparticipatie (in het hulpproces)**

**Meerjarige relaties en nieuwe aanbieders**

**Budgetbeheersing, rol aanbieders**

***Samengevat wordt het Zakelijk Partnerschap uit het RTA geherdefinieerd als ‘Zakelijk en innovatief partnerschap’ met als hoofdlijnen:***

- **Primair gaat overleg via de lokale samenwerkingsverbanden**
- **Klankbordgroep Jeugdhulp Haaglanden**
- **Zakelijk en innovatief partnerschap voor alle verbonden aanbieders**
- **Zorglandschap: meerjarige relaties en nieuwe aanbieders**
- **Gemeenten en jeugdhulpaanbieders geven gezamenlijk invulling aan budgetbeheersing**
  
- **Het Z&I-partnerschap impliceert:**
  - samenwerking in de keten, afstemming in en met het lokale veld
  - een proactieve houding rond innovatie
  - meedoen met informatie-uitwisseling (en dus ‘volgen, leren, verantwoorden)



# Financiën (kaders gewijzigd)

- **Budget wordt jaarlijks door gemeente bepaald op basis van integratie-uitkering (meicirculaire), lokaal budget (preventief jeugdbeleid) en lokale prioriteiten**
- **Toerekening budget naar percelen**
  - **Lokaal beleid (uitvoeringskosten, PGB, lokale prioriteiten zoals preventieve ondersteuning)**
  - **Regionale uitvoering publieke taken**
  - **Ambulante jeugdhulp**
  - **Specialistisch (infrastructureel, behandelen met verblijf)**
  - **Wonen en begeleiding**
  - **Top-specialistisch (landelijk)**

# Financiën

## Samengevat:

- **Budget wordt verdeeld in percelen: lokaal budget, budget voor uitvoering van publieke taken en een jeugdhulpbudget voor uitvoering van de jeugdhulp**
- **Het kortingsregime 4-10-15% wordt los gelaten; in plaats daarvan budgettering per jaar op basis van hoogte integratie-uitkering en lokale prioritering**
- **Budgetgarantie wordt in 2016 niet meer gegeven**
- **Harmoniseren van tarieven: gelijk tarief voor gelijk product**

# Sturen (niet nieuw, wel verdieping)

<b>Sturen op kwaliteit</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Cliënttevredenheid</b></li><li>• <b>Effectiviteit</b><ul style="list-style-type: none"><li>○ <b>Veiligheid</b></li><li>○ <b>Gezondheid</b></li><li>○ <b>Meedoen op drie leefdomeinen</b></li></ul></li><li>• <b>Toegankelijkheid van het stelsel</b></li><li>• <b>Efficiëntie</b></li><li>• <b>Integraliteit</b></li></ul>
<b>Sturen op innovatie</b>	<b>Innovatie van de jeugdhulp zoals afgesproken in de innovatieagenda (van zwaar naar licht).</b>
<b>Sturen op financiën</b>	<b>Budgetbeheersing</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Meer zorg in 1<sup>e</sup> lijn (lokale teams)</b></li><li>• <b>Tarieven</b></li><li>• <b>Volgen en bijsturen</b></li></ul>

# Sturen, bekostigen, monitoren

## Nieuw sturings- en bekostigingsmodel

- Met sturing langs de lijnen van kwaliteit, innovatie en financiën
- P\*Q, functie (lumpsum)bekostiging en (een pilot met) populatiebekostiging voor specialistische jeugdhulp
- Effectiviteit/resultaat van de zorg is onderdeel van de tariefstructuur
- Monitoren: Regionale kennisinfrastructuur jeugd (ondergebracht bij het Regionale Inkoopbureau)

# Inhoudelijk kader (ongewijzigd)

## Doelstellingen Jeugdwet

### Speerpunten Innovatieagenda

- Versterken van de basisvoorzieningen
- Zorgbehoeftebepaling in multidisciplinaire lokale teams
- Van zwaar naar licht

### Geoperationaliseerd:

- Dat de jeugdige gezond en veilig opgroeit
- Dat de jeugdige als het kan (weer) thuis of in een gezin opgroeit;
- Dat de jeugdige meedoet, dat wil zeggen:
  - zinnvolle relaties kan aangaan;
  - onderwijs volgt, een baan heeft of zinnvolle dagbesteding.

# Samengevat, wat verandert?

**F12 overleg -> Klankbordgroep Jeugdhulp Haaglanden (incl. cliëntorganisaties)**

**Accenten meer lokaal:**

- **Lokale samenwerkingsverbanden**
- **Lokaal inkoopplan (regionaal inkopen blijft)**

**Zorglandschap:**

- **Vaste infrastructuur voor complexe zorg**
- **Ruimte voor nieuw aanbod/nieuwe aanbieders en Burgerinitiatief**

# Samengevat, wat verandert?

## Zakelijk en innovatief partnerschap

- Spelregels over het 'hoe van het aanbod'
- Samen werken aan innovatie

## Budget

- Geen afgeleide van historisch budget
- Geen budgetgarantie
- Harmoniseren tarieven

## Sturen en bekostigen

- Nieuwe producten en gedifferentieerd bekostigen

# Agendapunt 5: In gesprek





# In gesprek: inhoudelijke tafels

- 1. Prangende vragen over regionaal kader?  
Debat vindt plaats in de Raadscommissies**
- 2. Welke aandachtspunten aan gemeenten  
meegeven voor de lokale plannen**

# Agendapunt 6: Plenaire afsluiting



# Input vanuit de raden voor de lokale inkoopplannen

## Bronnen:

- Bijeenkomst met de raden op 31 maart 2015 in Zoetermeer
- Bijeenkomst met de raden op 8 april 2015 in Westland

# Thema: zorglandschap (1)

## **Leidschendam-Voorburg:**

- aandacht voor arbeidsmarkteffecten
- pleidooi voor redelijke tarieven bij de inkoop waarbij rekening gehouden wordt met deskundigheidsbevordering van jeugdhulpverleners
- geen risico willen lopen op tekorten.
- wat koop je in? (risico op te veel of te weinig).
- kwaliteitscriteria: hoe omgaan met inzet van vrijwilligers en van leerlingen/studenten zoals bij aanbieder in Rotterdam is gebeurd?
- waarschijnlijk ontstaan op termijn minder specialismen.
- samenwerking tussen partijen kost geld: op termijn toegroeien naar minder instellingen en directeuren.

## **Zoetermeer:**

- monopolypositie van zorgaanbieders is niet goed. Stukje marktwerking creëren door nieuwkomers op markt toe te laten.
- ook 18+ in het zorglandschap opnemen.
- ook gemeentelijke apparaat/dienstverlening moet mee in het veranderende zorglandschap.
- het komt nogal complex over. Men heeft behoefte aan een extra informatie bijeenkomst
- wens om kleinere aanbieders (zppers en kleinere organisaties) ook langere contracten te geven dan alleen voor 1 jaar. Dit om de zorg continuïteit ook te stimuleren.
- de wijze waarop de percelen complexe zorg apart bekostigd gaat worden spreekt hen aan.

## **Pijnacker-Nootdorp:**

- aandacht voor arbeidsmarkteffecten.
- pleidooi voor redelijke tarieven bij de inkoop waarbij rekening gehouden wordt met deskundigheidsbevordering van jeugdhulpverleners.
- wil ruimte voor nieuwe initiatieven en nieuwe (combinaties) van partijen.

# Thema: zorglandschap (2)

## Wassenaar:

- zwaar naar licht moet niet leiden tot kinderen die tussen wal en schip gaan vallen.
- niet te snel zwaar specialisme afbouwen.
- je merkt pas over 2 jaar hoe budgetten daadwerkelijk lopen. Schommelfondsjes inbouwen.
- ruimte voor de kleinere aanbieders is belangrijk, maar grote regionale aanbieders ook behouden! Het gaat immers al jarenlang goed in Haaglanden.
- hoe bepaal je welke zorg nodig is en wie bepaalt?

## Midden-Delfland:

- aan lokale team zelf vragen wat ze nodig hebben.
- interesse in initiatieven zoals voorbeeld van Voorschoten (Villa Voorschot). Werk ze = werkplein voor bijv autistische jongeren. Ouders zoeken dan naar een woonvoorziening in nabijheid ervan.
- behoefte aan een zorgmarkt: platform voor nieuwe zorgaanbieders, niet alleen digitaal ook face-to-face, waar inwoners, wethouders en raadsleden kunnen komen kijken.
- ruimte voor burgerinitiatieven middels iPGB (integraal PGB)

## Westland:

- behoud het goede want je hoeft het wiel niet opnieuw uit te vinden.
- zou mooi zijn als Middin, JF en Careijn krachten bundelen voor DWO.
- waken voor te veel afbouw residentiële capaciteit. Sommige kinderen moet je opnemen, anders gebeuren er ongelukken.
- kwaliteitseisen zijn van cruciaal belang (EMDR is bijv. bij Curium duurder dan bij vrijgevestigde, maar wel veel effectiever). Liever kort duurdere intensieve zorg, dan langdurige goedkopere zorg.
- jeugdhulp moet geleverd gaan worden op de uren dat het nodig is: van 7.00-9.00 en van 15.00-21.00
- zoeken nog naar aanbieder die goed om kan gaan met gewoonten/problematieken van (midden)Oost-Europese gezinnen.
- behoefte aan lokale informatie over hoe het gaat (obv dossiers of facturen)
- keuzevrijheid wordt teveel mee geschermd. Soms is die er gewoonweg niet, dat moeten mensen ook accepteren.
- keuzevrijheid bezien irt efficiëntie.
- hoe ziet het zorglandschap eruit met financiële prikkels of bv meer preventie en minder zware zorg.

# Thema: inhoudelijk kader (1)

## **Opbrengst van 31 maart 2015 (Pijnacker-Nootdorp, Zoetermeer , Leidschendam-Voorburg**

- Kan er aandacht worden besteed aan berichtgeving over privacy en j-ggz? (n.a.v. CBP rapport)
- Het lijkt een goed idee dat er een regionaal privacy reglement wordt opgesteld (i.v.m. uniformiteit, opnemen in contracten)
- Klant zelf inzicht geven in eigen digitale dossier en mogelijkheid voor de klant om te zien wie toegang heeft tot dit dossier.
- Keuzevrijheid is belangrijk, ook bij specialistische zorg, hoe wordt dit geborgd? (bijv. door wachtlijsten is er minder keuzevrijheid of i.v.m. religieuze overtuiging)
- Instellingen moeten deskundigheid hebben op het gebied van omgaan met verschillende seksuele voorkeuren van jongeren (vooral bij jongeren met een beperking)
- Er moet kunnen worden ingespeeld op verschillende doelgroepen, bijvoorbeeld levensovertuiging maar bijvoorbeeld ook radicalisering
- Het moet eenvoudig zijn om te kunnen overstappen naar een andere aanbieder, zeker in geval wanneer blijkt dat er sprake is van andere problematiek dan in eerste instantie geanalyseerd
- Er is diverse expertise nodig t.b.v. een adequate zorgbehoeftebepaling
- Er moet aandacht zijn voor het coachen in 'eigen kracht'
- Voorkeur voor regel-arm insteken van het proces. Minder overhead en administratie voor de aanbieders
- Alle vertrouwen maar ook even kijken hoe het gaat

# Thema: inhoudelijk kader (2)

## Wassenaar

- Belang van een sluitende keten (niet tussen wal en schip vallen). Hierop moet worden ingekocht
- Snelle signalering is van groot belang, vooral voor diegene die sociaal zwak zijn (geen netwerk). Bijv al bij advocaten wanneer er sprake is van (v)chtscheidingen waarbij kinderen betrokken zijn.
- Meer inzet in preventie, om zo zwaardere vormen van zorg te voorkomen. En gezinnen sneller in eigen kracht te krijgen
- Versterken van de basisvoorzieningen
- SJW (specifiek Wassenaar)

## Voorschoten

- Onafhankelijke cliëntondersteuning (mening van jeugdige is belangrijk)
- Verbinding met Passend Onderwijs (Samenwerkingsverband) en Jeugd de verdeling van de budgetten tussen beide en de inzet ervan met samenwerkingsverbanden.
- Wat is het belang van monitoring? Kritisch kijken wat je monitort en wat het belang ervan is. Welke gegevens wil je genereren.
- Betrokkenheid vanuit inwoners gemeente (burgers) is gering. Dit versterken. Wanneer er bijv. parkeerplaatsen verdwijnen in een straat is er veel meer publieke belangstelling dan met transitie jeugdzorg.

## Midden Delfland

- Als regio inkopen bij centrale organisaties en differentiatie in aanbod die vraaggericht kan worden ingezet daar waar (lees ook gemeente) het nodig is.
- Regionaal minimum aanbod wat je kunt differentiëren. Er is een soort waaier beschikbaar en de hele regio koopt die waaier in en hierin zijn alle vormen van hulp en zorg vertegenwoordigd. En daar waar het nodig is wordt gebruik gemaakt van hulp/zorg. Zodat alle voorzieningen voor elke gemeente beschikbaar is.

# Thema: zakelijk en innovatief partnerschap

## Delft:

- Hoe kunnen de doelmatigheid en het effect van ingekochte zorg worden gemeten? M.a.w. helpt het wat we doen?
- Hoe kan innovatie geborgd worden, zodat er systematisch aandacht aan wordt besteed en (goede) ervaringen worden gedeeld?

## Gemeente?

- Risicoverevening: gaan we vereffenen en zo ja op welke manier.



# Thema: financieel kader

PN:

- Voorkeur voor regel-arm insteken van het proces. Minder overhead en administratie voor de aanbieders
- Alle vertrouwen maar ook even kijken hoe het gaat
- Verwachting is dat de indicatoren al in de contracten voor 2016 worden verwerkt.
- Wat wordt nu al gemeten? Wie meet er nu al (bijvoorbeeld ook GGD)? En zijn er nulmetingen beschikbaar?

Wassenaar:

- Is verheugd met het gegeven dat de garantie van 80 % eraf is.
- Vraag: Hoe zit het met het verschuivingsrecht tussen de percelen nadat die zijn vastgesteld binnen de gemeente.
- Benut indicatoren zowel op casus als op populatieniveau.

LV:

- Men ziet kansen voor kleine aanbieders en vindt dat je hen niet te veel moet belasten met outcome en admin

# Thema: sturing in een complexe omgeving

## Pijnacker Nootdorp

- Meet ook tevredenheid werknemers  
Bezuinigingen hebben een negatief effect op outcome  
Door negatieve communicatie in de media ontstaat een negatieve emotie terwijl de prestaties in werkelijkheid meevallen.
- Niet op output sturen maar op outcome  
(Voor sommigen heeft sturen op outcome heeft niet alleen de voorkeur boven sturen op output, maar is sturen op outcome de enige optie)
- Maak een set van outcome indicatoren.  
(het idee is dat het perverse effect van de ene indicator kan worden gecorrigeerd door een andere indicator)  
Uniformiteit voor instellingen en gemeenten. Maak gebruik van landelijke standaarden.  
De set biedt mogelijkheden tot vergelijking, kan dan worden ingebouwd als prikkel in de contracten.
- Verwachting is dat de indicatoren al in de contracten voor 2016 worden verwerkt.
- Wat wordt nu al gemeten? Wie meet er nu al (bijvoorbeeld ook GGD)? En zijn er nulmetingen beschikbaar?

## Wassenaar

- Benut indicatoren zowel op casus als op populatieniveau.

# Overige punten

- Kan er aandacht worden besteed aan berichtgeving over privacy en j-ggz? (n.a.v. CBP rapport)
- Het lijkt een goed idee dat er een regionaal privacy reglement wordt opgesteld (i.v.m. uniformiteit, opnemen in contracten)
- Klant zelf inzicht geven in eigen digitale dossier en mogelijkheid voor de klant om te zien wie toegang heeft tot dit dossier.
- Keuzevrijheid is belangrijk, ook bij specialistische zorg, hoe wordt dit geborgd? (bijv. door wachtlijsten is er minder keuzevrijheid of i.v.m. religieuze overtuiging)
- Instellingen moeten deskundigheid hebben op het gebied van omgaan met verschillende seksuele voorkeuren van jongeren (vooral bij jongeren met een beperking)
- Er moet kunnen worden ingespeeld op verschillende doelgroepen, bijvoorbeeld levensovertuiging maar bijvoorbeeld ook radicalisering
- Het moet eenvoudig zijn om te kunnen overstappen naar een andere aanbieder, zeker in geval wanneer blijkt dat er sprake is van andere problematiek dan in eerste instantie geanalyseerd
- Er is diverse expertise nodig t.b.v. een adequate zorgbehoeftebepaling
- Er moet aandacht zijn voor het coachen in 'eigen kracht'