

Adviescommissie JMG
F. Eliëns, secretaris MO10
Postbus 9105
6500 HG Nijmegen

Datum 25 mei 2021
Onderwerp Reactie advies inkoop van jeugd-ggz

Geachte leden van de adviescommissie JMG,

Op 6 mei 2021 heeft u uw advies uitgebracht over de offerte-aanvraag inkoop jeugd-ggz.
Dank daarvoor.

Met deze offerte-aanvraag hebben wij als gemeente, en de regio Rijk van Nijmegen, het doel om voldoende en kwalitatief goede hulp te organiseren voor alle kinderen en jongeren die dit nodig hebben op het gebied van geestelijke gezondheidszorg. Dit betekent dat wij een kwalitatief goed, maar ook gevarieerd zorglandschap moeten hebben, voor de jaarlijks bijna 4.200 jeugdigen in onze regio, waarvan 2.300 uit de gemeente Nijmegen, die vanuit de basis of specialistische ggz behandeling ontvangen. Deze offerte-aanvraag richt zich op de invulling van deze twee individuele voorzieningen. De opdracht voor de mededingers is breder dan alleen deze voorzieningen. De straks gegunde aanbidders hebben, naast hun verantwoordelijkheid voor behandeling, tevens een belangrijke rol in de samenwerking met andere partijen, zoals lokale teams, huisartsen (en hun praktijkondersteuners) en het onderwijs. Zoals u terecht aangeeft kunnen goede preventie, en de benodigde transformatie, niet worden vormgegeven zonder inzet van de mededingers.

Reacties op vragen en adviezen 'offerte-aanvraag inkoop jeugd-ggz'

Advies 1

U refereert in uw advies naar paragraaf 2.6.2. van de offerte-aanvraag, waarin wij onder andere ingaan op de omvang van de Opdracht. Hier constateren wij enerzijds dat de omvang van de Opdracht mede afhankelijk is van diensten buiten deze Opdracht. Een van onze doelen als gemeente binnen de transformatie van de jeugdhulp is om kinderen zo thuis mogelijk op te laten groeien. Het is mogelijk dat de omvang van de Opdracht van basis-ggz en specialistische-ggz toeneemt als ambulante (ggz) hulp wordt ingezet om uithuisplaatsingen te voorkomen.

Postadres

Gemeente Nijmegen
ZIB0
Postbus 9105
6500 HG Nijmegen

Bezoekadres

Korte Nieuwstraat 6
6511 PP Nijmegen

T 14 024
nijmegen.nl

Contactpersoon

Frank Driever
f.driever@nijmegen.nl
T 024 – 329 3995

Ons kenmerk

E21.001164

Daarnaast refereert u naar de preventieve inzet van basis-ggz om specialistische hulp (ggz dan wel andere vormen van (hoog)specialistische jeugdhulp) te voorkomen. Wij hebben overwogen om mededingers te verplichten om, als zij specialistische ggz-bieden, ook basis-ggz aan te kunnen bieden. Landelijk, maar ook in onze regio, zien we dat veel zorgaanbieders te maken hebben met lange wachttijden. Wij hebben daarom besloten om deze verplichting niet op te nemen in de offerte-aanvraag, om de expertise voor de specialistische ggz beschikbaar te houden voor jongeren en gezinnen die deze vorm van hulp nodig hebben. Wij hanteren echter voor alle mededingers, ongeacht het perceel waar zij op inschrijven, dezelfde gunningscriteria. Derhalve hebben wij uw advies, om mededingers te vragen naar de aard en omvang van hun bijdrage aan 'preventieve basis-ggz', niet meegenomen binnen de offerte-aanvraag. Wij zien deze transformatie als een gezamenlijke ontwikkelopgave en onderwerp van gesprek met de toekomstig gegunde zorgaanbieders voor basis-ggz.

Advies 2

Zoals eerder benoemd is het ons doel om tijdig én kwalitatief goede hulp te (kunnen) bieden aan alle jeugdigen en gezinnen die dit nodig hebben. Wij hebben de basis-set van indicatoren, die aangeleverd moeten worden bij het CBS, opgenomen in ons Programma van Eisen (13.4). Het veld van jeugdhulp is echter op lokaal, regionaal en bovenregionaal complex. Wij vragen van onze gegunde zorgaanbieders om integraal en domeinoversteigend samen te werken. Doelrealisatie binnen behandeling is een lastige en bewerkelijke indicator. Resultaten van de behandeling kunnen niet louter aan de ingezette zorg binnen de jeugd-ggz toegewezen worden omdat veel factoren van het leven van kinderen (en gezinnen) meespelen.

Outcome monitoring vinden wij derhalve minder van belang dan de transformatie naar (verbeterde) samenwerking en verankering van behandeling in de leefwereld van jeugdigen en gezinnen. Wij focussen daarmee meer op de werkwijze van de ggz dan op monitoring van de outcome. Uiteraard vinden wij cliënttevredenheid belangrijk: eerder hebben we een regionale pilot uitgevoerd (vertelpunt) om kwalitatieve cliëntervaringen op te halen. De input uit deze pilot is ook meegenomen in het opstellen van deze offerte-aanvraag. Ook eisen wij van onze gegunde zorgaanbieders (eis 19) dat zij ervaringen van jeugdigen en ouders over het behandeltraject monitoren ter verbetering van de zorgverlening, aangevuld door verschillende vormen van onderzoek (ervaringswijzer, enquêtes, interviews, focusgroepen, storytelling). Het cliëntperspectief binnen behandeling willen we ook meer centraal zetten, door onder andere een focus op de inzet van ervaringsdeskundigen die aansluiten bij de leefwereld van cliënten.

Wij maken met alle gegunde zorgaanbieders realistische contractafspraken, zodat wij in onze samenwerking intensief kunnen samenwerken aan de inhoud en het verbeteren van het jeugdstelsel. De monitoring op resultaten – en de vraag hoe dit realistisch meetbaar te maken is – is een ontwikkelpunt en gespreksonderwerp met de zorgaanbieders.

Advies 3

Onderzoek heeft het belang van de relatie tussen cliënt en behandelaar voor het resultaat van de behandeling aangetoond. Wij onderschrijven uw opmerking dat continuïteit van zorg en hulpverleningsrelaties voor jeugdigen, momenteel in behandeling, belangrijk is. Wij hebben binnen deze opdracht niet het doel om het gecontracteerde veld enorm te verschuiven. Echter, als het voorkomt dat een huidig gecontracteerde partij niet gegund wordt, hebben wij in de offerte-aanvraag afspraken opgenomen (§1.6). Cliënten hebben de mogelijkheid om bij hun huidige zorgaanbieder te blijven tot en met uiterlijk 31-12-2022. Inschrijvers hebben de opdracht om zich in te spannen om in alle voorkomende overgangsgevallen een warme, zorgvuldige en vlotte overdracht van en ononderbroken voortzetting van cliënten te realiseren. Tevens hebben wij in het programma van eisen (eis 23.1) opgenomen dat Opdrachtnemers verantwoordelijk zijn voor het continueren van bestaande behandelrelaties, waar mogelijk en waar dat voor de jeugdige wenselijk is.

Advies 4

In eis 23.1 gaan wij in op het voortijdig beëindigen of overdragen van zorg. Wij hebben, in navolging van uw advies, een referentie naar de algemene regelgeving omtrent de combinatie wonen-zorg hierin opgenomen.

Vraag 1

Het begrip basishulp verwijst in deze context naar de behandeling die wordt geboden aan jeugdigen in het kader van de opdracht. Wij hebben het woord 'basishulp' vervangen voor 'behandeling'.

Advies 5 en 6

Wachttijden zijn al langer een probleem en belangrijk aandachtspunt binnen de jeugdhulp, en jeugd-ggz in het bijzonder. U merkt terecht op in opmerking 8 dat het moeilijk is om te bepalen welke wachttijden voor jeugdigen met geestelijke gezondheidsproblemen schadelijk is. Daarom is opgenomen in eis 5.8 dat de Opdrachtnemer 'de jeugdige en zijn ouders [informeert], zodra de jeugdige op de wachtlijst komt, over wie zij kunnen benaderen als de situatie in de periode tot de start van behandeling verandert.'

Wij hebben ook aanvullende eisen gesteld aan de mededingers. In eis 5.6 hebben wij de treeknormen, zoals deze worden gehanteerd in de volwassen-ggz, toegevoegd. Ook hebben wij in eis 5.7 toegevoegd dat zorgaanbieders zo snel mogelijk, en uiterlijk binnen 2 weken na aanmelding, een eerste beoordeling van de verwijzing en zorgvraag dienen uit te voeren. Hiermee willen we voorkomen dat kinderen en jongeren wachten op een intake, terwijl deze zorgaanbieder niet de passende hulp kan bieden. Tevens geeft dit ons informatie over de kwaliteit van verwijzingen: krijgen jeugdigen een 'in-één-keer-goed' verwijzing of niet.

Ook hebben wij uw adviezen 5 en 6 gezamenlijk overgenomen, en aanvullende gunningscriteria geformuleerd:

6.1 Beschrijf hoe u omgaat met bestaande wachtlijsten voor de jeugd-ggz en welke mogelijkheden u ziet om de wachttijden binnen de jeugd-ggz terug te dringen door maatregelen van uzelf of door andere maatregelen.

6.2 Beschrijf hoe u uw verantwoordelijkheid voor jeugdigen op de wachtlijst ziet, en welke ideeën u heeft over ondersteuning of hulp voor jeugdigen en gezinnen op de wachtlijst.

Hoogachtend,
het college van burgemeester en wethouders van Nijmegen

mr. drs. A.H. van Hout
gemeentesecretaris

drs. H.M.F. Bruls
burgemeester