Oplegger bij de geactualiseerde uitgangspunten

Hieronder worden alle geactualiseerde uitgangspunten nader toegelicht.

Inwonerperspectief

- Inwoner staat centraal:
  In het kader van normalisering spreken we over inwoners in plaats van cliënten.
- Inwoner altijd betrekken bij bepalen hoe de ondersteuning eruit komt te zien:
  Het uitgangspunt is dat de inwoner altijd betrokken wordt. Als dat voor de inwoner lastig is, kunnen we voor passende ondersteuning zorgen. Zo creëren we draagvlak bij de inwoner voor het ondersteuningsplan.
- Passende keuzes qua hulp en ondersteuning, indien mogelijk gericht op het versterken van eigen kracht:
  Het doel van de ondersteuning is dat de inwoner zich zoveel mogelijk weer zelf kan redden. Bij de keuze van passende ondersteuning houden we er rekening mee dat de ondersteuning, waar mogelijk, gericht is op het ontwikkelen van de eigen kracht.

Kwaliteitsverbetering:

- Ondersteuning/zorg aanbieden gericht op het behalen van resultaten:
  Dit punt was geformuleerd als het inzetten van resultaatgerichte zorg. Uit jurisprudentie is gebleken dat gemeenten niet resultaatgericht mogen indiceren. De ondersteuning moet wel gericht zijn op het te behalen resultaat.
- Lange termijnafspraken maken waar mogelijk en zinvol:
  uit de evaluatie kwam naar voren dat lange termijnafspraken met zorgaanbieders het partnerschap versterken en zorgaanbieders en gemeenten innovatieve ideeën kunnen ontwikkelen.
- Ruimte voor de professional:
  Dit punt is niet aangepast. Blijft, net als in de vorige inkoop een belangrijk onderwerp.

Dekkend aanbod:

- Benodigde hulp en ondersteuning voor alle doelgroepen:
  uit de evaluatie bleek dat het aanbod in de vorige aanbesteding niet altijd alle hulpvragen dekte. In deze aanbesteding dient passende hulp en ondersteuning voor alle hulpvragen georganiseerd te zijn.
- Voldoende capaciteit voor iedere deelnemende gemeente:
  bij de aanbesteding houden we er rekening mee dat alle inwoners de ondersteuning kunnen krijgen die ze nodig hebben en er geen lange wachtlijsten ontstaan.
- Voldoende keuze voor inwoners:
  de inwoner moet de zorg ontvangen die het meest resultaatgericht is en die bij de inwoner past.
- Geografische dekking, zo dichtbij mogelijk:
  uit de evaluatie bleek dat sommige vormen van ondersteuning onvoldoende geboden werden in het oosten van de Achterhoek. In deze aanbesteding dient passende hulp en ondersteuning voor alle inwoners zo dichtbij mogelijk georganiseerd te zijn.

Sturing op kwaliteit en innovatie:

- Intensiever samenwerken met aanbieders:
  Zodra de contacten zijn afgesloten en alles juridisch is afgehandeld kunnen we langjarig inzetten op samenwerking met aanbieders. Dit biedt meer mogelijkheden voor invoering en evaluatie van innovatieve vormen van ondersteuning. Innovatie moet de zorg verbeteren, b.v. een betere samenwerking tussen aanbieders en ons voorliggend veld, zodat de ondersteuning eerder afgeschaald kan worden. Het voorliggend veld bestaat uit alle vrij toegankelijke voorzieningen en algemene voorzieningen (zie schema Opbouw sociaal domein).
- Betere afstemming en samenwerking tussen aanbieders (kwaliteit, werkwijze):
  in de nieuwe aanbesteding is er meer aandacht voor de samenwerking tussen zorgaanbieders om de ondersteuning voor de inwoner te optimaliseren.
- Duidelijke, schriftelijke, zakelijke afspraken maken tussen opdrachtgever en opdrachtnemer:

uit de evaluatie bleek dat de contractafspraken op verschillende punten, zoals over de indexering van de tarieven, aangescherpt moeten worden en de rolverdeling tussen opdrachtgever en opdrachtnemer niet altijd duidelijk was. Dat wordt bij de huidige aanbesteding hersteld.

Transformatie in gezamenlijkheid:

- Daar waar het kan zoveel mogelijk normaliseren en afschalen:
  Normaliseren en daarmee zodra het kan, afschalen van ondersteuning, is een belangrijk aandachtspunt en krijgt in de nieuwe aanbesteding meer aandacht.
- Nauwere samenwerking tussen gecontracteerd en voorliggend veld:
  om ondersteuning af te kunnen schalen naar het voorliggend veld is nauwere samenwerking tussen zorgaanbieders en de partijen die een preventief aanbod hebben, nodig.
- Aansluiting op de lokale sociale basis:
  het voorliggend veld verschilt per gemeente. Van de gecontracteerde zorgaanbieders wordt gevraagd om kennis te hebben van en contacten te leggen met de partijen die de lokale sociale basis vormen en daarop aan te sluiten om de afschaling zo soepel mogelijk te laten verlopen.

Financiële doelen:

- Betere voorspelbaarheid en daarmee beheersing van de uitgaven:
  door de weeffouten in de contracten van de vorige aanbesteding waren de uitgaven voor Wmo- en jeugdhulp vooraf niet eenvoudig te voorspellen en te beheersen. Dat is een belangrijk aandachtspunt in de nieuwe aanbesteding. Door enkel afspraken over indexering van de tarieven op te nemen, wordt de voorspelbaarheid al een stuk beter.
- Per segment passend bekostigingsinstrument:
  uit de evaluatie bleek dat lumpsumbekostiging voor veel zorgaanbieders nog een stap te ver was. Sommige zorgaanbieders kwamen tijdens de looptijd van de contracten in financiële problemen. In de nieuwe aanbesteding kiezen we voor een passende financieringssystematiek voor zowel zorgaanbieders als gemeenten.

