Stand van zaken Strategische inkoop Sociaal domein

Programmateam inkoop 3D
Raad Loon op Zand – 15 april 2021



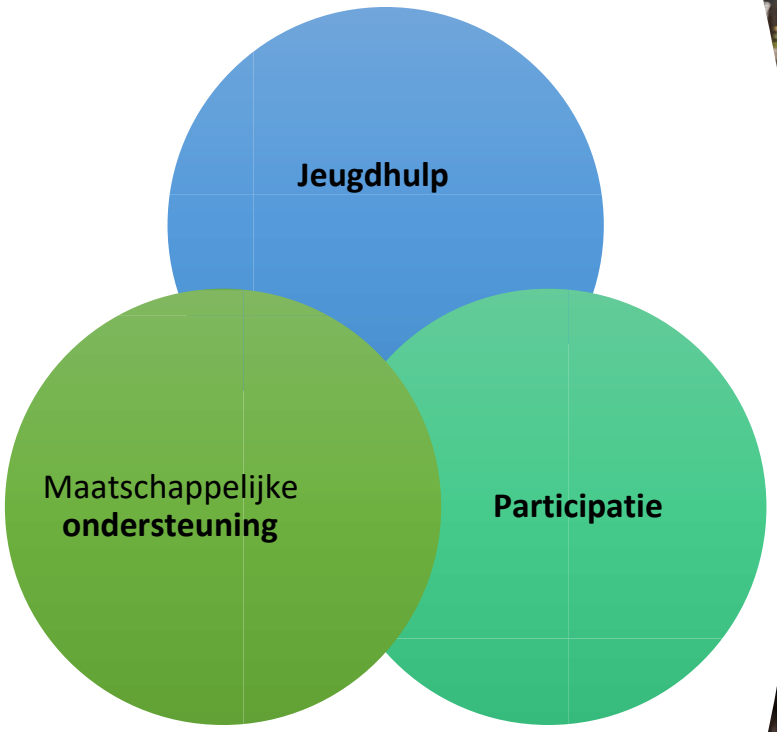
REGIO HART VAN BRABANT

Dongen
Gilze en Rijen
Goirle
Heusden
Hilvarenbeek

samen
werken

Loon op Zand
Oisterwijk
Tilburg
Waalwijk

Waarom in samenhang?









Belangrijkste knelpunten huidige inkoop (1)

- Knelpunten zijn niet exact gelijk per inkoopspoor, maar toch zijn algemene oorzaken aan te wijzen, waardoor sturing op de transformatie en beheersing van de kosten lastig blijkt te zijn:

  - Toelatingseisen voor aanbieders en bijsturingsmogelijkheden zijn te beperkt zowel inhoudelijk, bedrijfsmatig als financieel:
    - een te lage drempel om toe te treden;
    - te veel speelruimte als men eenmaal gecontracteerd is als het gaat om begrenzing en aanspreekbaarheid.

  - Een te groot aantal aanbieders zijn gecontracteerd:
    - Geen overzichtelijk zorglandschap;
    - Lastig om zoveel aanbieders goed te kennen en te sturen;
    - Creëren zo weer hun eigen vraag en aanbod;
    - Lastig voor toegang en huisartsen om goed door te verwijzen.

Belangrijkste knelpunten huidige inkoop (2)

- Arrangementensystematiek blijkt complex en dit wordt nog eens versterkt door het gelijktijdig introduceren van nieuwe systematieken Jeugdhulp en Wmo:
  - Veel producten die men zowel voor de jeugdhulp als wmo moet kennen en beheersen vanuit de toegang (bij Jeugd is het aantal producten overigens wel afgenomen met de introductie van de arrangementen);
  - Ook aanbieders moeten wennen. Omdat men vreest gehouden te worden aan behalen resultaat, vraagt men 'hoog' aan;
  - Producten worden te gemakkelijk naast elkaar ingezet, verlengd of gestapeld;
  - Arrangementensystematiek geeft ruimte voor "upscaling";
  - Onvoldoende evaluatie en afrekening op behaalde resultaten;
  - Systeem genereert productieprikkel;
  - Arrangementen: soort one size fits all, segmentering blijkt zinvol;
  - Leveranciersmanagement – contractmanagement – bekostiging – toegang (de 4 inkoopinstrumenten) zijn onvoldoende in samenhang geïmplementeerd.

- We kopen zorg of ondersteuning in en verwijzen hiernaar, terwijl de oplossing "in het gewone leven" effectiever en duurzamer kan zijn (normaliseren).

- Druk op gemeentelijke toegang en huisarts om verwijzing naar specialistische hulp.

REGIO HART VAN BRABANT

Uitgangspuntennotitie: Welke beweging willen we maken?

- Van zorg overnemen → het snel vinden van oplossingen in het gewone leven (waar mogelijk)
- Van oog voor de zorgvraag → oog voor zorgvraag en maatschappelijke rol (werk, opleiding)
- Van een individualistisch en groot zorglandschap → een overzichtelijk en kwalitatief veld zorgaanbieders dat elkaar kent
- Van lange procedures → naar snel op weg geholpen
- Van open-einde financiering → grip op de financiën met meer gesloten financiering per segment
- Van achteraf handhaven → oneigenlijk gebruik voorkomen en het geld besteden aan zorg



INKOOP JEUGDHULP

Regiogemeenten: Regio HvB

CIJFERS JEUGD 2019 REGIONAAL*		
	Ambulant, deeltijd, overig	**Verblijf**
Cliënten	11.400	1.200
Aanbieders	130	30
Uitgaven	€ 69 mln	€ 27 mln

	SPECIALISTISCHE ZORG	**WONEN**	**DAGBEHANDELING, DAGBEGELEIDING**	**VEELVOORKOMENDE ZORG**
	Intramurale behandeling Ambulante alternatieven	Pleegzorg Gezinshuizen Innovatieve woonvormen Kamertraining Fasehuis Beschermd Wonen (16-18)	Jonge kinderen Naschools Schoolvervangend **EN DAGOPVANG** (Recreatieve) opvang ter ontlasting van het gezin; Kinderopvang(+) en Respijt	Individuele begeleiding Enkelvoudige behandeling Dyslexie Poliklinische behandeling
	4—8 aanbieders in een samenwerkingsverband Integraal behandelaanbod Hoge kwaliteitseisen Eén gedeelde doelgroep definitie Kostenbeheersing	Zo veel mogelijk thuis wonen Uithuisplaatsingen voorkomen Zorgen voor passende woonvormen, zoals gezinshuizen en kleinschalig en prikkelarm	Onderscheid dagbehandeling en dagbesteding helder maken voor toegang Verbinding met onderwijs Kinderopvang(+) aparte aanbesteding	Groei in dit segment beperken door zoveel mogelijk te normaliseren en zorg dichtbij de jeugdige te organiseren
Bekostiging €	Taakgericht	Inspanningsgericht (P x Q)	P x Q Pilots speciaal onderwijs	Resultaatgericht Pilots speciaal onderwijs
Toegangs-management	Beschikkingsarm Toegang bepaalt segment, aanbieder bepaalt de zorg Triage en casus coördinatie (ook op Wmo en P-wet) Uniforme werkwijze regionaal toegangsteam	Beschikking Casus coördinatie Coördinatie inzet netwerk en systeemgerichte hulp Meteen de juiste woonvorm	Beschikking Per doelgroep passend aanbod in beeld en instructies voor de toegang wanneer segment 3 passend is	Onderscheid begeleiding en behandeling beter in beeld Overzichtelijk zorglandschap
Leveranciers-management	4—8 aanbieders in samenwerkingsverband	Minder aanbieders Snel kunnen plaatsen Innovatieve en diverse woon-vormen ontwikkelen Flexibele capaciteit	Betere verbinding reguliere kinderopvang en onderwijs	Minder aanbieders Aanbod organiseert zich op gebiedsniveau
Contract-management	4 jaar Zorgcontinuïteit tot einde beschikking, uiterlijk 31-12-2022	4 jaar Zorgcontinuïteit tot einde beschikking	2 jaar met optie verlenging Zorgcontinuïteit tot einde beschikking, uiterlijk 31-12-2022	NTB en daarom flexibiliteit wenselijk Zorgcontinuïteit tot einde beschikking, uiterlijk 31-12-2022

Bepalen welk aanbod in het gewone leven kan worden opgelost zoals KOV(+)

Aanbieder stopt op tijd met behandelen/begeleiden

Netwerk en cliënt krijgen handvaten voor zelfregie

NORMALISEREN

* *Cijfers zijn concept*

Highlights schets: Jeugdhulp

Cijfers jeugd 2019 regionaal (concept)		
	Ambulant, deeltijd, overig	Verblijf
Cliënten	11.400	1.200
Aanbieders	130	30
Uitgaven	69 miljoen euro	27 miljoen euro

1. Specialistische zorg (Taakgericht)

- 4—8 aanbieders in een samenwerkingsverband
- Integraal behandelaanbod
- Hoge kwaliteitseisen
- Eén gedeelde doelgroep definitie
- Kostenbeheersing
- Regionale uniforme werkwijze toegang

2. Wonen (P x Q)

- Zo veel mogelijk thuis wonen
- Meteen de juiste plaats
- Uithuisplaatsingen voorkomen
- Zorgen voor passende woonvormen, zoals gezinshuizen en kleinschalig en prikkelarm

3. Dagbehandeling/dagbegeleiding/dagopvang (P x Q)

- Onderscheid dagbehandeling en dagbegeleiding helder maken voor toegang
- Dagopvang buiten specialistische hulp inkopen
- Betere verbinding met onderwijs

4. Veelvoorkomende zorg (resultaatgericht)

- Groei in dit segment beperken door zoveel mogelijk oplossingen te vinden in het gewone leven (normaliseren) en zorg dichtbij de jeugdige te organiseren
- Pilots onderwijs
- Arrangementen inperken
- Gebiedsgericht inkopen (lokale binding, beperking aanbieders per gebied, sturing)

INKOOP WMO

CIJFERS WMO 2020 REGIONAAL		
	Begeleiding	**Beschermd wonen**
Cliënten	7600	1060
Aanbieders	94	28
Budget (beschikt volume)	€ 40,4 mln	€ 49,1 mln

Inzicht wat anders moet
Versnipperd en onoverzichtelijk zorgaanbod
Zorgveld kent elkaar en vindt elkaar onvoldoende
Huidige inkoop leidt tot meer opschaling en te weinig afschaling
Stijging cliënten, producten en kosten
Sturing en kostenbeheersing is moeilijk

Schaal
Wmo begeleiding en dagbesteding: Lokaal
Wmo Beschermd wonen: Regio Hart van Brabant

BESCHERMD WONEN
Wonen
Toezicht en begeleiding
(met bereikbaarheid van 7x24 uur zorg)

DAGBESTEDING

BEGELEIDING
Individueel
Groep
Respijtzorg

Strategisch partnerschap met beperkt aantal zorgaanbieders.
Afspraken over doorstroming.
Voldoende professionaliteit om behandeling in te zetten of werkafspraken met andere behandelaars.
Flexibiliteit in de inzet van het zorgaanbod en innovatie.
Elke zorgaanbieder heeft een kwaliteitsstatuut met o.a. professionele standaard (BIG registratie, personele mix, ervaringsjaren).
Reële kostprijzen en transparante bedrijfsvoering.

De beoogde beweging
Meer samenhang in Wmo dagbesteding en beschut werk uit de Participatiewet
Visie gelijk aan Participatie en GGZ dagbesteding

Regionaal 12 gebieden, in aansluiting op indeling huidige toegangen in de regio HvB
Elk gebied één aanbieder of één samenwerkingsverband van aanbieders voor meer lokaal maatwerk, overzicht en betere sturing
In principe geen beschikking
Focus op samenwerken
Sleutelfiguren voor afstemmen

Bekostiging €	Taakgericht (Lumpsum)	Inspanningsgericht (P x Q)	Taakgericht (Lumpsum)
Toegangs-management	Beschikking en urgentie via regionaal toegangsteam. Toegang indiceert, zorgaanbieder maakt perspectiefplan op maat met de toegang en inwoner. Toegang blijft betrokken in verdere proces door o.a. periodiek voortgangsgesprekken met zorgaanbieder en monitoren van voortgang conform perspectiefplan. Overlegtafel met zorgaanbieders over in– door en uitstroom. Toets op landelijke criteria toegankelijkheid.	Voorafgaand aan de inzet van dagbesteding wordt arbeidsdeskundig onderzoek uitgevoerd om te bekijken wat de beste match is voor de klant (bijv. dagbesteding, vrijwilligerswerk of beschut werk).	In principe geen beschikking. Toegang indiceert of begeleiding nodig is zorgaanbieder bepaalt plan van aanpak. Meer focus op normaliseren.
Leveranciers-management	Zorgaanbieder heeft een minimaal aantal plaatsen met indicatie BW binnen regio HvB. Inzetten op zoveel mogelijk zelfstandig wonen. Actief bijdragen aan programma Weer Thuis. Goede regionale spreiding van voorzieningen zodat mensen veelal in de eigen omgeving blijven. In afstemming met woningcorporaties, zorgaanbieders en gemeenten sturen op voldoende woonruimte. Diverse woonvormen zoals gemengd en prikkelarm. Kan op– en afschalen als dat nodig is. Acceptatieplicht: binnen 6 maanden een plek.	Gezamenlijk gebruik van faciliteiten voor verschillende doelgroepen wordt gestimuleerd. Aanbieders moeten laten zien dat ze klanten waar mogelijk naar (beschut) werk kunnen toeleiden, zoals samenwerking met werkbedrijf.	Mix van grote en kleine organisaties vormen een samenwerkingsverband in het gebied. Mix van goed opgeleid personeel. Zorgaanbieder kan alle vragen in het gebied aan. Onderaanneming is mogelijk.
Contract-management	4 jaar met 2 keer optie tot verlenging met 2 jaar. Volume is gemeentelijke verantwoordelijkheid, reduceren lumpsum budget is verantwoordelijkheid van de zorgaanbieder. Data. Inhoudelijke instrumenten (honos, ZRM e.d.). Toetsing van kwaliteit hoofdaannemers en onderaannemer.	Dagbesteding voor het merendeel van de klanten wordt uit de inkoop Wmo gehaald en via een afzonderlijke regionale inkoop in de markt gezet. De dagsteding waarin opvang en zorg centraal staan (bv. voor ouderen) blijft onderdeel van de inkoop Wmo begeleiding.	Contract 4 jaar met 2 keer opties tot verlenging met 2 jaar. Ervaringen burgers betrekken bij bewaken resultaten en kwaliteit. Voorkeur horizontale verantwoording via gesprekken. Sturen op maatschappelijk effect in gebied.

O.a. Financiële hulpverlening in het gewone leven oplossen

Bijdragen aan programma Weer Thuis



Netwerk en client krijgen handvaten voor zelfregie

Toegang krijgt meer ruimte om oplossingen in het gewone leven te zoeken

Highlights schets: Wmo

Cijfers WMO 2020 regionaal	
	Beschermd wonen
Cliënten	1.060
Aanbieders	28
Uitgaven	49,1 miljoen euro

1. Beschermd wonen (Taakgericht)

- Strategisch partnerschap met beperkt aantal zorgaanbieders
- Afspraken over doorstroming
- Voldoende professionaliteit in huis om behandeling in te zetten of werkafspraken met andere behandelaars voor inzet expertise
- Flexibiliteit in de inzet van het zorgaanbod en innovatie
- Elke zorgaanbieder heeft een kwaliteitsstatuut met o.a. professionele standaard (BIG registratie, personele mix, ervaringsjaren)
- Reële kostprijzen en transparante bedrijfsvoering
- Inzetten op zoveel mogelijk zelfstandig wonen
- Actief bijdragen aan programma Weer Thuis
- Inkoop dagbesteding in samenhang met participatie

Cijfers WMO 2020 regionaal	
	Begeleiding
Cliënten	7.600
Aanbieders	94
Uitgaven	40,4 miljoen euro

2. Begeleiding (Taakgericht)

- Regionaal 4 gebieden, in aansluiting op indeling huidige toegangen in de regio HvB
- Elk gebied één aanbieder of één samenwerkingsverband van aanbieders voor meer lokaal maatwerk, overzicht en betere sturing
- In principe geen beschikking
- Focus op samenwerken
- Sleutelfiguren vanuit aanbieders voor afstemmen
- Zorgaanbieder kan alle vragen in het gebied aan, met een mix van goed opgeleid personeel en onderaanneming als mogelijkheid
- Inkoop dagbesteding in samenhang met participatie

Highlights schets: participatie

Wat betekent dit voor domein participatie:

- De inkoop van Wmo en Jeugd wordt vooral regionaal georganiseerd. Daarom is er ook een regionale werkgroep inkoop participatie waarin gemeenten samen onderzoeken hoe de samenhang te organiseren;
- Verkennende gesprekken met gemeenten en SW-bedrijven over hun ontwikkeling in producten, diensten, werkplekken en dienstverlening in de toekomst;
- Uitkomst is medeafhankelijk van de mogelijkheden die er binnen de inkoopsporen Wmo en Jeugd zijn om samenhang aan te brengen;
- Conclusies uit de regionale afstemming worden waar nodig vertaald naar de lokale uitvoeringsorganisatie (Werk en Inkomen) of naar de lokale (of subregionale) inkoop.

Proces: Hoe pakken we het verder in de regio Hart van Brabant aan?



Proces: Stap 1 Voorbereiding



1. Uitgangpunten (febr-maart) – **Kaderstellend gemeenteraden**
2. Houtskoolschetsen (mrt-april) **Wensen en bedenkingen gemeenteraden**
3. Inkoopstrategie (apr)
4. Inkoopdocumenten (mei)

Bestuurlijk proces sociaal domein regio Hart van Brabant

Opgave

2020 – mrt ‘21

Cijfers & analyse

Februari - Maart ‘21

Bestuurlijke Uitgangpunten

Colleges/ **kaderstellend gemeenteraden**/ sociale raden

Maart - April‘21

Houtskoolschetsen (visie & keuzes)

Colleges/ **wensen en bedenkingen gemeenteraden**/ sociale raden

April ‘21

Inkoopstrategie

Bestuurlijk opdrachtgevers regionale inkoop SD – POHO’s colleges

GO/No GO

Mei ‘21

Inkoopdocumenten

Bestuurlijk opdrachtgever regionale inkoop SD – POHO’s colleges

Communicatie & implementatie

REGIO HART VAN BRABANT

Vragen?



#RegioHartvanBrabant