gemeente Bronckhorst

Actieve informatievoorziening

aan	:	de gemeenteraad
kopie aan	:	
portefeuillehouder	:	Evert Blaauw
datum collegevergadering	:	26 november 2024
kenmerk	:	Z139332/INT24-60145
onderwerp	:	Inkoopstrategie Jeugdhulp en Wmo

Inleiding
Eind januari 2025 lopen de huidige overeenkomsten voor Jeugdhulp/Wmo/Wonen af. Dit betekent dat er inmiddels een nieuwe inkoopprocedure is gestart om ervoor te zorgen dat per 1 januari 2026 nieuwe overeenkomsten kunnen ingaan. Op 26 november 2024 heeft het college de inkoopstrategie Jeugdhulp, Wmo en Wonen vastgesteld. Na de vaststelling van de inkoopstrategie volgt de publicatie van de aanbesteding. Dit betekent dat de aanbesteding van start kan.

Inkoopstrategie
De gemeenten zien de komende aanbesteding als kans om de volgende stap te zetten op weg naar optimale hulp en ondersteuning voor inwoners in de Achterhoek. Ook wel transformatie genoemd. In de inkoopstrategie zijn de geleerde lessen tijdens de vorige inkoop en de huidige contractperiode verwerkt. Ook nemen de gemeenten met de komende aanbesteding een voorschot op de wijzigingen die eraan komen in de jeugdhulp (in het kader van een wetswijziging vanuit de Hervormingsagenda Jeugd). Naar verwachting komt er namelijk een wetswijziging die bepaalt dat specialistische jeugdhulp voortaan regionaal moet worden ingekocht. Daar zijn de gemeenten met de komende aanbesteding al op voorbereid. Veel blijft echter ook hetzelfde. In de nieuwe inkoopstrategie is dan ook vooral gebruik gemaakt van de vorige, reeds vastgestelde aanbestedingsdocumenten. De volgende punten zijn in de inkoopstrategie verwerkt:

Dialoog met aanbieders
Op 3 juli, 11 september en 16 oktober 2024 zijn marktconsultaties gehouden. Geïnteresseerde aanbieders hebben de gelegenheid gehad mee te denken en input te leveren op de segmentatie en perceelindeling, de productbeschrijvingen, de programma's van eisen en de tarievenopbouw.

Betrokkenheid van de sociale teams
Doordat kwaliteitsmedewerkers in dit inkooptraject onderdeel uitmaken van de werkgroepen, denken ze vanuit het uitvoeringsperspectief al aan de voorkant mee. Daarnaast zijn sociaal-consulenten (of een vertegenwoordiging van deze groep) specifiek meegenomen in de productbeschrijvingen. Ook zijn er ter informatie en consultatie diverse werksessies geweest met een afvaardiging van consulenten van de gemeenten. Hiermee hebben de gemeenten gehoor gegeven aan de wens om de sociaal-consulenten en kwaliteitsmedewerkers meer en in een vroeger stadium te betrekken bij de inkoop.

Fijnmazige segmentatie

De segmentatie in de huidige contractperiode sluit in sommige gevallen niet goed aan op de markt en cliëntbehoefte. Daarnaast verliep de vorige aanbesteding in twee fasen. Hierdoor vielen in de eerste fase (selectie) al aanbieders af die in de 2e fase (gunning) nodig bleken voor een dekkend landschap. In het 'brede' segment leek sprake van een dekkend zorglandschap, maar uiteindelijk werden niet alle 'niches' afgedekt. Denk aan bijvoorbeeld verslavingszorg. De nu voorgestelde segmentatie is fijnmaziger. Homogene segmenten en producten die beter aansluiten op hoe de markt georganiseerd is en op de ondersteuningsbehoefte van de cliënt. Doordat de segmentatie fijnmaziger wordt, is het makkelijker om in het geval een segment te weinig of geen inschrijvingen ontvangt, uit de hand te gunnen aan andere aanbieders. Mits de opdracht hetzelfde blijft.
In de nieuwe procedure doorlopen we selectie en gunning tegelijkertijd in 1 fase in plaats van in 2 fasen na elkaar. Dit zorgt ervoor dat de aanbestedingen meer één geheel zijn en logischer volgordelijk op elkaar aansluiten.

Geografische indeling in percelen

Anders dan in de vorige aanbesteding kiezen we er nu niet voor dat aanbieders de hele regio kunnen bedienen (al dan niet in combinatie of via hoofd- en onderaannemerschap). In de vorige aanbesteding besloten sommige kleine aanbieders door deze vereiste niet mee te doen. Andere aanbieders gaven aan alle gemeenten te kunnen bedienen, waardoor het landschap op papier dekkend leek. Maar in de praktijk werd dit voor de ambulante segmenten en de GGZ niet helemaal waargemaakt. Vooral aan de randen van de Achterhoek. Om dit te voorkomen, kiezen we in deze nieuwe aanbesteding bij sommige ambulante dienstverlening voor een geografische indeling per gemeente. Hierdoor wordt de aanbesteding toegankelijker voor kleine lokale ondernemers. Bijkomend voordeel is dat beter aangesloten kan worden op de sociale basis.

Aanpassing bekostigingssystematiek

Tijdens de vorige aanbesteding moesten aanbieders zelf (gemiddelde) tarieven / plekprijs opgeven. Dat bleek in combinatie met de generieke segmenten erg lastig. Ook heeft het geleid tot grote verschillen in tarieven voor dezelfde dienstverlening, waardoor samenwerking (en uiteindelijk transformatie) bemoeilijkt werd. Daarnaast brengt de jaarlijkse herijking financiële risico's en onvoorspelbaarheid met zich mee, zowel voor aanbieders als voor gemeenten. De bekostiging vindt straks plaats op basis van inspanning (PXQ). De tarieven zijn tot stand gekomen op basis van onafhankelijk advies van een extern bureau en in samenspraak met de markt. Daarnaast wordt de indexatie in de overeenkomst vastgelegd. Dit geeft duidelijkheid aan de voorkant.

Financiën

Op verzoek van Regionale Samenwerking Sociaal Domein Achterhoek heeft een extern adviesbureau het traject voor de vaststelling van de tarieven begeleid. Dit betreft specifiek de inkoop van:

- Ambulante jeugdhulp
- Jeugdhulp met verblijf
- Crisis jeugdhulp
- Wmo begeleiding
- Wonen
- Wonen gericht op zelfstandigheid.

De tarieven zijn opgebouwd op basis van een aantal kostprijselementen, uitgaande van een gemiddeld efficiënte zorgverlener:

- Salaris
- Opslagen
- Sociale lasten
- Overhead
- Meerkosten personeel niet in loondienst
- Risico opslag
- Declarabele uren
- ‘Stenen’

Financiële vergelijking
De huidige bekostigingssystematiek (lumpsum / plekprijzen) is niet één-op-één te vergelijken met de bekostigingssystematiek die we binnen de nieuwe inkoop hanteren (inspanningsgericht/PxQ). Dit komt omdat in de lumpsum het aantal zorguren niet is gekoppeld aan het tarief. Er wordt een plekprijs gehanteerd. Het is daarom niet mogelijk om een één-op-één doorberekening te maken van zorgkosten in 2023 naar verwachtte zorgkosten in 2026.

Wel is de verwachting dat de prijs per uur zal stijgen, gezien de toegenomen zorgkosten (op basis van landelijke ontwikkelingen zoals stijgende cao-lonen). De tarieven zijn op basis van onafhankelijk advies tot stand gekomen.

Vervolg
Nadat besluitvorming over de inkoopstrategie en bijbehorende inkoopdocumenten in alle colleges is genomen (GO / NO GO moment) krijgt het penvoerderschap van de gemeente Doetinchem vorm, doordat de gemeente Doetinchem is gemandateerd voor het:

- accorderen en publiceren van de inkoopdocumenten;
- communiceren met de markt (bijv. marktconsultaties);
- doorlopen van inlichtingenrondes;
- uitsluiten van aanbieders die niet voldoen aan de gestelde eisen;
- uitsluitings-, geschiktheids- en/of overige (selectie)eisen;
- nemen van gunnings- en afwijzingsbeslissingen;
- voeren van verweer in rechtsgedingen in het kader van de inkoopprocedure(s);
- ondertekenen van de overeenkomsten;
- behartigen van de belangen van alle gemeenten.

Bijlage:
1. Inkoopstrategie jeugdhulp, wmo en wonen

Sociaal domein Achterhoek

Inkoopstrategie jeugdhulp, Wmo en wonen

Ten behoeve van Sociaal Domein Achterhoek

2 november 2024

Samenwerkingsverband van de gemeenten:

Aalten, Berkelland, Bronckhorst, Doetinchem, Oost Gelre, Montferland, Oude IJsselstreek, Winterswijk

Inhoudsopgave

1. Inleiding 3

2. Visie en beleidsdoelstellingen 4

Lessen voor de nieuwe inkoop 6
Relevante ontwikkelingen 7

3. Beschrijving en omvang van de opdracht 9

Scope en uitgaven 2023 9
Aanbesteding 1 ambulante jeugdhulp (SAS-procedure) 9
Aanbesteding 2 - Jeugdhulp met verblijf (SAS-procedure) 10
Aanbesteding 3 - Crisis jeugdhulp (SAS-procedure) 10
Aanbesteding 4 - Wmo Begeleiding (SAS-procedure) 11
Aanbesteding 5 - Wonen (SAS-procedure) 11
Aanbesteding 6 - Wonen gericht op zelfstandigheid (SAS-procedure) 12
Aanbesteding 7 - Safe houses (SAS-procedure, publicatie begin 2025) 12

4. Marktconsultaties 13

5. Inkoopinstrument 13

Type procedure 14

6. Bekostigingsmethodiek 15

Reële tarieven 16
Kostprijselementen: 16
Tariefdifferentiatie 17

7. Eisen en wensen 17

Uitsluitingsgronden 18
Geschiktheidseisen 19
Gunningscriterium 19
Key performance indicators (KPI's) 20

8. Looptijd van de raamovereenkomsten 20

Contractduur 21
Aanbesteding 1 ambulante jeugdhulp (SAS-procedure) 21
Aanbesteding 2 - Jeugdhulp met verblijf (SAS-procedure) 22
Aanbesteding 3 - Crisis jeugdhulp (SAS-procedure) 22
Aanbesteding 4 - Wmo Begeleiding (SAS-procedure) 22
Aanbesteding 5 - Wonen (SAS-procedure) 23
Aanbesteding 6 - Wonen gericht op zelfstandigheid 18-18+ (SAS-procedure) 23
Aanbesteding 7 - Safe houses (SAS-procedure, publicatie begin 2025) 23

9. Mogelijke risico's en beheersmaatregelen 24

Continuïteit van begeleiding of ondersteuning 24
Financiële kaders 24
Te weinig inschrijvingen 24
Meer inwoners maken gebruik van maatwerkvoorzieningen 25

10. Planning 26

Aanbestedingsdocumenten 27

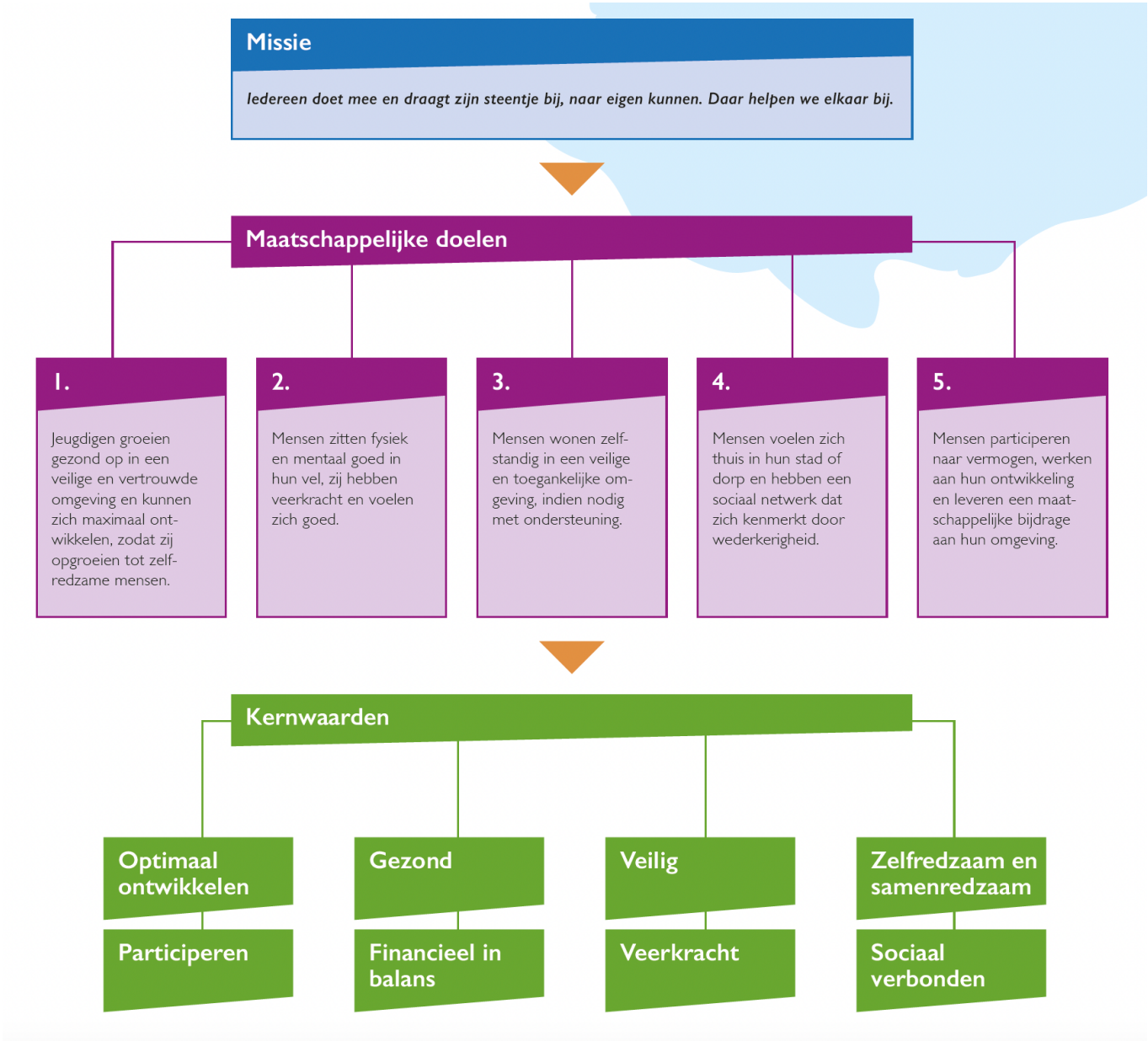
1. Inleiding

Eind januari 2024 namen de Achterhoekse gemeenten het besluit om de huidige overeenkomsten met aanbieders Wmo, wonen en jeugdhulp met slechts een half jaar (tot 1 januari 2026) te verlengen en niet met twee jaar, zoals was beoogd. Dit besluit kwam tot stand doordat we op basis van een uitgebreide analyse en een evaluatie constateerden dat de doelstellingen onvoldoende bereikt kunnen worden door (weef)fouten in de inkoopsystematiek. Duidelijk werd ook dat -door wetgeving- deze niet hersteld kunnen worden binnen de huidige overeenkomsten. Dit betekent dat er een nieuwe inkoopprocedure wordt doorlopen om met ingang van 1 januari 2026 nieuwe overeenkomsten te kunnen laten ingaan. In deze inkoopstrategie wordt de nieuwe inkoopprocedure toegelicht, waarbij vooral wordt ingegaan op de noodzakelijke aanpassingen omtrent de segmentatie en bekostiging. Verder werd bij het inrichten en vormgeven van de inkoopprocedure gebruik gemaakt van de vorige, reeds vastgestelde aanbestedingsdocumenten.

2. Visie en beleidsdoelstellingen

In het visiedocument 'Samenwerken om elkaar te versterken: visie op het sociaal domein en op de samenwerking binnen de Achterhoek' hebben de Achterhoekse gemeenten de missie bepaald: 'Iedereen doet mee en draagt zijn steentje bij naar eigen kunnen. Daar helpen we elkaar bij.'
Om deze missie te bereiken formuleerden zij een aantal maatschappelijke hoofddoelstellingen met daarbij een aantal kernwaarden voor de uitvoering daarvan. Dit is nog steeds de basis vanuit waar de Achterhoekse gemeenten samenwerken binnen het sociaal domein. In de nieuwe inkoopprocedures behouden we deze visie en doelstellingen en vormen ze de basis voor deze inkoopstrategie.

Hieronder staat dit schematisch weergegeven.



De hoofddoelstellingen luiden als volgt:

- De inzet van ondersteuning en zorg is tijdig en gericht op een passend, duurzaam resultaat in een veilige vertrouwde omgeving;
- Verbeteren van de beleving dat je leven zinvol is, geredeneerd vanuit positieve gezondheid;
- De inwoner participeert maximaal naar vermogen in de samenleving;
- De ondersteuning is flexibel, gericht op samenwerking en ambulantisering. Waar mogelijk schalen aanbieders (zo snel mogelijk) af. Indien mogelijk naar de sociale basis;
- Jeugdhulp- en Wmo-aanbieders werken actief samen bij de overgang van 18- naar 18+ zorg. Als zorg nodig blijft, is continuïteit gegarandeerd.

Wel zijn, op basis van de uitgevoerde evaluatie door I&O Research, overige externe adviezen over de huidige contracten, en aangepaste wet- en regelgeving, de inkoopuitgangspunten aangescherpt en/of geactualiseerd. Te denken valt hierbij aan de Hervormingsagenda jeugd, het wettelijk niet langer toegestane resultaatgericht beschikken en een betere definiëring van begrippen en duiding van de uitgangspunten.

Zes uitgangspunten voor de nieuwe inkoop

1. Inwonerperspectief
   a. Inwoner staat centraal
   b. Inwoner altijd betrekken bij hoe ondersteuning er uit komt te zien
   c. Passende keuzes qua hulp en ondersteuning, indien mogelijk gericht op het versterken van eigen kracht

2. Dekkend aanbod
   a. Benodigde hulp en ondersteuning voor alle doelgroepen
   b. Voldoende capaciteit voor iedere deelnemende gemeente
   c. Voldoende keuze voor inwoners
   d. Geografische dekking: zo dicht bij mogelijk

3. Kwaliteitsverbetering
   a. Ondersteuning/zorg aanbieden gericht op het behalen van resultaten
   b. Lange termijn resultaten maken waar mogelijk en zinvol
   c. Ruimte voor de professional

4. Sturing op kwaliteit en innovatie
   a. Intensiever samenwerken met aanbieders
   b. Betere afstemming en samenwerking tussen aanbieders (kwaliteit, werkwijze)
   c. Duidelijke, schriftelijke en zakelijke afspraken maken tussen opdrachtgever en opdrachtnemer

5. Transformatie in gezamenlijkheid
   a. Daar waar het kan zoveel mogelijk normaliseren en afschalen

b. Nauwere samenwerking tussen gecontracteerd en voorliggend veld
c. Aansluiting op de sociale basis

6. Financiële doelen
   a. Betere voorspelbaarheid en daarmee beheersbaarheid van de uitgaven
   b. Per segment passend bekostigingsinstrument

Het realiseren van visies en doelstellingen zoals geformuleerd in de eerder genoemde documenten door SDA is het einddoel, de in voorbereiding zijnde aanbestedingen zijn enkel een middel om die te bereiken en geen doel op zichzelf. Voor het realiseren van de visies en doelstellingen is er meer nodig dan alleen het doorlopen van een inkooptraject en het aangaan van overeenkomsten met aanbieders. Er wordt zoveel als mogelijk gestuurd in de vorm van eisen en wensen die onderdeel zijn van de aanbestedingsprocedures. Echter, het is essentieel om als gemeenten, regio en aanbieders gedurende de contractperiode gezamenlijk te werken aan de doelstellingen en KPI's die zijn opgenomen in de nieuwe overeenkomsten.

Lessen voor de nieuwe inkoop

De evaluatie heeft ons verbeterpunten opgeleverd. Een deel van de geconstateerde weeffouten is op te lossen met wijzingen in de inkoopsystematiek. De volgende wijzigingen zijn doorgevoerd in de inkoopprocedure:

Les 1: de segmentatie was te breed/generiek

Deze sloot daardoor in sommige gevallen niet goed aan op de markt en de cliëntbehoefte. Daarnaast verliep de vorige aanbesteding in twee fasen waardoor in de eerste fase (selectie) al aanbieders afvielen waarvan in de 2e fase (gunning) bleek dat die wel nodig waren voor een dekkend landschap. In het 'brede' segment leek het genoeg maar werden uiteindelijk niet alle 'niches' zoals verslavingszorg afgedekt.

Aanpassing:

- De nu voorgestelde segmentatie is fijnmaziger. Homogene segmenten en producten die beter aansluiten op hoe de markt georganiseerd is en de ondersteuningsbehoefte van de cliënt.
- In de nieuwe procedure doorlopen we selectie en gunning tegelijkertijd in 1 fase in plaats van in 2 fasen na elkaar wat er voor zorgt dat de aanbestedingen meer één geheel zijn en logischer volgordelijk op elkaar aan sluiten.
- Doordat de segmentatie fijnmaziger wordt is het makkelijker om indien een segment te weinig of geen inschrijvingen ontvangt, uit de hand te gunnen aan andere aanbieders mits de opdracht hetzelfde blijft.

Les 2: bekostigingssystematiek was te complex

Aanbieders moesten zelf (gemiddelde) tarieven opgeven, dat bleek in combinatie met de generieke segmenten lastig. Ook heeft het geleid tot grote verschillen in tarieven voor dezelfde dienstverlening waardoor samenwerking (en uiteindelijk transformatie) bemoeilijkt wordt. Daarnaast brengt de jaarlijkse herijking financiële risico's en onvoorspelbaarheid met zich mee, zowel voor aanbieders als voor gemeenten.

Aanpassing:

- Inspanningsgerichte bekostiging (PXQ). Dat betekent een onderzoek naar reële tarieven – in samenspraak met de markt en getoetst door een onafhankelijk bureau- en onderhandeling met de markt aan de voorkant (voorafgaand aan de aanbesteding), maar rust en duidelijkheid tijdens de aanbesteding en de contractperiode.
- Afspraken over indexatie worden al in de overeenkomst vastgelegd. Dit geeft duidelijkheid over de tarieven aan de voorkant en gedurende de contractperiode.

Les 3: geen geografisch dekkend zorglandschap
Om mee te kunnen dingen in de vorige aanbesteding moesten aanbieders de hele regio kunnen bedienen (al dan niet in combinatie of via hoofd-onderaannemerschap). Sommige kleine aanbieders hebben er daarom voor gekozen niet mee te doen. Andere aanbieders hebben aangegeven alle gemeenten te kunnen bedienen waardoor het landschap op papier dekkend leek. In de praktijk, vooral aan de randen van de Achterhoek voor de ambulante segmenten, werd dat onvoldoende waargemaakt.
Aanpassing:

- Toepassen van een geografische perceelindeling (per gemeente) bij sommige ambulante dienstverleningen (ondersteuning en begeleiding). Daarmee maken we die delen van de aanbesteding toegankelijker voor kleine lokale ondernemers. Bijkomend voordeel hiervan is dat beter aangesloten kan worden op de sociale basis.
- Flexibiliteit in contractduur per gemeente. Voor de 'eigen' geografische percelen kunnen gemeenten een (afwijkende) contractduur bepalen om aan te sluiten bij de plannen en ontwikkelingen in de eigen sociale basis.

Les 4: meer betrokkenheid van lokale teams
In de vorige inkoopprocedure voelden de sociaal-consulenten en kwaliteitsmedewerkers zich onvoldoende, en in een te laat stadium betrokken bij de inkoop.
Aanpassing:

- Kwaliteitsmedewerkers maken in dit inkooptraject onderdeel uit van de werkgroepen. Zij denken vanuit het uitvoeringsperspectief aan de voorkant mee.
- Sociaal-consulenten (of een vertegenwoordiging daarvan) zijn specifiek meegenomen in het opstellen van de productbeschrijvingen.
- Er zijn diverse werksessies geweest met een afvaardiging van consulenten van gemeenten ter informatie en consultatie.

Relevante ontwikkelingen
Naast de geleerde lessen houden we in de nieuwe inkoop ook waar mogelijk rekening met relevante ontwikkelingen:

Druk op de zorg neemt toe
De zorgsector staat onder druk door o.a. personeelstekorten en de toenemende vergrijzing. Daarmee is het versterken van de eigen kracht van inwoners en de sociale basis belangrijk. Gemeenten werken ieder op hun eigen wijze en in hun eigen tempo aan de ontwikkeling van vrij toegankelijke algemene voorzieningen.

Alleen de "cliënt-contact-tijd" (direct cliëntgebonden inzet) is declarabel
De CRvB heeft herhaaldelijk uitgesproken dat 'resultaatgestuurde' beschikkingen in strijd zijn met de wet. Het is voor de rechtsbescherming van cliënten noodzakelijk dat zij op basis van de indicatie weten waarop zij aanspraak hebben. Daarom dient in de beschikking te zijn aangegeven hoeveel uren/dagdelen/etmalen de cliënt ondersteuning kan verwachten. Er is derhalve een juridische plicht tot het werken met cliënt-contact-tijd. Door alleen de cliënt contact tijd declarabel te maken, wordt het eenvoudiger om declaraties te toetsen. Alle gefactureerde uren zijn immers besteed in contact met de cliënt (face-to-face, ear-to-ear, screen-to-screen). Het werken met de cliënt-contact-tijd faciliteert het toezicht op de uitvoering van de Jeugdwet en de Wmo.

Hervormingsagenda jeugd
Vanuit de Hervormingsagenda Jeugd is er een wetsvoorstel in voorbereiding waarin een samenwerking tussen gemeenten op regionaal niveau op het terrein van de specialistische jeugdhulp wordt verplicht. Het doel van het wetsvoorstel 'Verbetering beschikbaarheid zorg voor jeugdigen' is de beschikbaarheid van zorg voor kinderen met specialistische en complexe zorgvragen te verbeteren. Hiervoor moeten gemeenten bij de inkoop van specialistische jeugdzorg regio verplicht samen inkopen.

IZA/GALA
Met het Gezond en Actief leven Akkoord (GALA) wordt gebouwd aan het fundament voor een gerichte lokale en regionale aanpak op het gebied van preventie, gezondheid en sociale basis. Het doorbreken van de schotten en het domeinoverstijgend werken vanuit samenhang om zo bij te dragen aan de beweging naar 'de voorkant' waarin een gezonde samenleving centraal staat. Het IZA richt zich in hoofdzaak op de houdbaarheid van het zorgstelsel.

De overeenkomsten met aanbieders krijgen in de vorm van een herzieningsclausule voldoende flexibiliteit om mee te kunnen bewegen met de bovengenoemde ontwikkelingen. Tevens is hier in de segmentatie en perceelindeling rekening mee gehouden: vanuit geografisch oogpunt regionaal waar het moet en/of verstandig is, lokaal waar het kan.

3. Beschrijving en omvang van de opdracht

Scope en uitgaven 2023[1]

De scope omvat:

- Ambulante jeugdhulp (ca. € 46,2 mln)
- Jeugdhulp met verblijf (ca. € 25,3 mln)
- Crisis jeugdhulp (ca. € 1,3 mln)
- Wmo begeleiding (ca. € 29,1 mln)
- Wonen (ca. € 17,7 mln)
- Wonen gericht op zelfstandigheid (ca. € 1 mln)
- Safe houses (ca. € 400k)

In 2023 bedroegen de totale uitgaven ca. € 121 miljoen en deden ruim 10.400 inwoners een beroep op deze voorzieningen.

Elke aanbesteding is onderverdeeld in segmenten en percelen. Aanbieders kunnen inschrijven op één of meerdere percelen. Dat kunnen zij zelfstandig doen als zij aan alle eisen en wensen kunnen voldoen, of indien dat niet het geval is, in combinatie met andere aanbieders of in een hoofd-onderaannemer constructie.
Per perceel wordt een overeenkomst afgesloten met meerdere aanbieders.

Aanbesteding 1 ambulante jeugdhulp (SAS-procedure)

Segmenten	Producten	Perceelindeling
Ondersteuning individueel	Ondersteuning individueel Ondersteuning individueel intensief	Perceel 1 Ondersteuning individueel Aalten Perceel 2 Ondersteuning individueel Berkelland Perceel 3 Ondersteuning individueel Bronckhorst Perceel 4 Ondersteuning individueel Doetinchem Perceel 5 Ondersteuning individueel Montferland Perceel 6 Ondersteuning individueel Oost Gelre Perceel 7 Ondersteuning individueel Winterswijk
Ondersteuning groep	Ondersteuning groep Ondersteuning groep intensief	Perceel 8 Ondersteuning groep Aalten Perceel 9 Ondersteuning groep Berkelland Perceel 10 Ondersteuning groep Bronckhorst Perceel 11 Ondersteuning groep Doetinchem Perceel 12 Ondersteuning groep Montferland Perceel 13 Ondersteuning groep Oost Gelre Perceel 14 Ondersteuning groep Winterswijk
Behandeling	Behandeling individueel	Perceel 15 Behandeling SDA regionaal

[1] Inclusief individuele overeenkomsten (IO's)

	Cliëntgebonden expertise en advies	
Behandeling groep	Behandeling groep	Perceel 16 Behandeling groep SDA regionaal
GGZ	GGZ Basis	Perceel 17 Behandeling GGZ SDA regionaal
GGZ	GGZ Specialistisch	Perceel 18 Behandeling GGZ SDA regionaal
GGZ	GGZ intensieve thuisbehandeling	Perceel 19 Behandeling GGZ SDA regionaal
GGZ	GGZ Hoog Complex	Perceel 20 Behandeling GGZ SDA regionaal
Diagnostiek	Diagnostiek	Perceel 21 Behandeling GGZ SDA regionaal
Ambulante spoedhulp	Ambulante spoedhulp	Perceel 22 ambulante spoedhulp SDA regionaal excl. OIJ
Persoonlijke verzorging	Persoonlijke verzorging	Onderhands gunnen SDA regionaal excl. OIJ
Medicatiecontrole	Medicatiecontrole	Onderhands gunnen SDA regionaal excl. OIJ
OJA jongleren	OJA jongleren	Onderhands gunnen SDA regionaal excl. OIJ

Aanbesteding 2 - Jeugdhulp met verblijf (SAS-procedure)

Segmenten	Producten	Perceelindeling
Pleegzorg	Voltijds Deeltijd	Perceel 1 pleegzorg SDA regionaal
Gezinshuizen	Gezinshuis licht Gezinshuis middel Gezinshuis zwaar	Perceel 2 gezinshuizen SDA regionaal
Logeren	Logeren	Perceel 3 logeren SDA regionaal excl.OIJ
Verblijf GGZ (niet zijnde verslavingszorg)	Bedden prestatie A Bedden prestatie B Bedden prestatie C	Perceel 4 verblijf GGZ SDA regionaal
Verblijf groep	Verblijf groep 6 bedden Verblijf groep 8 bedden	Perceel 5 verblijf groep SDA regionaal
Moeder/ouder-kind huis	Moeder/ouder-kind huis	Perceel 6 moeder/ouder-kindhuis SDA regionaal

Aanbesteding 3 - Crisis jeugdhulp (SAS-procedure)

Segmenten	Producten	Perceelindeling
Crisis GGZ	Crisis GGZ	Perceel 1 crisis GGZ SDA regionaal
Crisis GGZ	Crisis GGZ verblijf	Perceel 2 crisis GGZ verblijf SDA regionaal

verblijf		
Crisis regulier verblijf	Crisis regulier verblijf	Perceel 3 crisis regulier verblijf SDA regionaal

Aanbesteding 4 - Wmo Begeleiding (SAS-procedure)

Segmenten	Producten	Perceelindeling
Wmo begeleiding Groep belevingsgericht	Belevingsgericht	Perceel 1 Begeleiding groep Aalten Perceel 2 Begeleiding groep Berkelland Perceel 3 Begeleiding groep Bronckhorst Perceel 4 Begeleiding groep Doetinchem Perceel 5 Begeleiding groep Montferland Perceel 6 Begeleiding groep Oost Gelre Perceel 7 Begeleiding groep Winterswijk
Wmo begeleiding Groep ontwikkelgericht	Ontwikkelgericht	Perceel 8 Begeleiding groep Aalten Perceel 9 Begeleiding groep Berkelland Perceel 10 Begeleiding groep Bronckhorst Perceel 11 Begeleiding groep Doetinchem Perceel 12 Begeleiding groep Montferland Perceel 13 Begeleiding groep Oost Gelre Perceel 14 Begeleiding groep Winterswijk
Wmo begeleiding Individueel	Begeleiding individueel Basis Begeleiding individueel Extra	Perceel 15 Begeleiding individueel Aalten Perceel 16 Begeleiding individueel Berkelland Perceel 17 Begeleiding individueel Bronckhorst Perceel 18 Begeleiding individueel Doetinchem Perceel 19 Begeleiding individueel Montferland Perceel 20 Begeleiding individueel Oost Gelre Perceel 21 Begeleiding individueel Winterswijk
Begeleiding individueel Beschermd thuis	Begeleiding individueel Beschermd thuis	Perceel 22 SDA Oost (Ber/OG/Win/Aal) Perceel 23 SDA West (Bro/Doe/Mon)
Wmo logeren	Logeren	Onderhands gunnen SDA regionaal excl. OIJ
Persoonlijke verzorging	Persoonlijke verzorging	Onderhands gunnen SDA regionaal excl. OIJ

Aanbesteding 5 - Wonen (SAS-procedure)

Segmenten	Producten	Perceelindeling
Beschermd wonen	Beschermd wonen basis Beschermd wonen plus	Perceel 1 Beschermd wonen SDA regionaal

Beschut wonen	Beschut inclusief basis Beschut inclusief plus Beschut exclusief basis Beschut exclusief plus	Perceel 2 Beschut wonen SDA regionaal

Aanbesteding 6 - Wonen gericht op zelfstandigheid (SAS-procedure)

Segment	Producten	Perceelindeling
Wonen gericht op zelfstandigheid	Wonen gericht op zelfstandigheid (18-/18+)	Perceel 1 wonen gericht op zelfstandigheid SDA regionaal

Aanbesteding 7 - Safe houses (SAS-procedure, publicatie begin 2025)

Segment	Producten	Perceelindeling
Safe houses	Safe houses	Perceel 1 safe houses SDA regionaal

Door de segmentatie en perceelindeling ten opzichte van de vorige keer fijnmaziger te maken verwachten we dat de aanbestedingen toegankelijker zijn voor kleine aanbieders die belangrijk zijn voor (kleinere) gemeenten en mogelijk resulteren in een beter dekkend zorglandschap. Dit heeft wel tot gevolg dat aanbieders die zowel jeugd als Wmo voorzieningen bieden en/of voor meer dan 1 gemeente willen meedingen op meerdere percelen moeten inschrijven. Door eenduidige afspraken op te nemen en toe te staan dat ze slechts1 keer inschrijven en niet voor alle gemeenten afzonderlijk, proberen we de administratieve druk van het inschrijven te beperken. Ook zijn de aanbestedingsdocumenten zo geschreven dat, indien men op meerdere segmenten of aanbestedingen in wenst te schrijven, het verschil per aanbesteding of segment zo minimaal mogelijk is aan de proceskant. De aanbestedingsdocumenten zullen dus grotendeels enkel inhoudelijk verschillen.

Om op en af schalen binnen dezelfde aanbieder mogelijk te maken en ‘cherry picking’ te beperken, zijn sommige percelen aan elkaar gekoppeld. Bijvoorbeeld bij de aanbesteding Wmo begeleiding geldt dat indien een aanbieder inschrijft op beschermd thuis hij ook moet inschrijven op begeleiding individueel.

In de segmenten ambulante jeugdhulp persoonlijke verzorging, medicatiecontrole, Onderwijs Jeugd Arrangementen (OJA) Jongleren en Wmo logeren zijn de uitgaven ver beneden de Europese aanbestedingsdrempel. Deze segmenten zullen daarom onderhands gegund worden aan aanbieders naar keuze. Hierbij wordt rekening gehouden met de cliëntbehoefte, de benodigde capaciteit en geografische dekking.

Met betrekking tot de producten is kritisch gekeken naar wat wel en niet onder de verantwoordelijkheid van de gemeenten valt en binnen of buiten de scope van de nieuwe inkoop.

Buiten scope in deze inkoop:

- De essentiële functies binnen de jeugdhulp (hoogspecialistische jeugdhulp). Deze worden bovenregionaal (G7) ingekocht.
- Vervoer (via ZOOV/AVAN)
- Dyslexiezorg
- Hulpmiddelen
- Trapliften
- Huishoudelijke hulp
- Gezinsondersteuning
- Enkele segmenten gemeente Oude IJsselstreek:, logeren jeugd en Wmo en Wmo begeleiding. Deze segmenten zijn reeds separaat ingekocht door de gemeente.
- In de aanbesteding ambulante jeugdhulp geldt de gemeente Oude IJsselstreek als secundaire aanbestedende dienst. Dat betekent dat zij bij aanvang niet als partij bij de raamovereenkomst is betrokken, maar de mogelijkheid heeft om gedurende de looptijd ervan alsnog tot de raamovereenkomst toe te treden als de wetgeving die volgt op de Hervormingsagenda hiertoe verplicht. Dit is van toepassing op de volgende segmenten: behandeling, behandeling groep, basis GGZ, specialistische GGZ en diagnostiek.

4. Marktconsultaties

Op 3 juli 2024, 11 september 2024 en 16 oktober 2024 zijn marktconsultaties gehouden. Daarnaast zijn nog twee schriftelijke consultatieronden gehouden. Geïnteresseerde aanbieders hebben de gelegenheid gehad om mee te denken en input te leveren op de segmentatie en perceelindeling, de productbeschrijvingen, de programma's van eisen en de tarievenopbouw. Aanbieders hebben aangegeven dat ze goed zijn meegenomen en dat gemeenten goed hebben geluisterd. De door aanbieders gegeven input heeft geleid tot het aanpassen van:

- de segmentatie en perceelindeling
- de eisen zoals opgenomen in de productbeschrijvingen
- uitbreiding van een aantal producten, bijvoorbeeld bij gezinshuizen
- de opbouw van de tarieven

5. Inkoopinstrument

Gemeenten kunnen kiezen uit drie[2] methoden**:** open house, aanbesteden of subsidie.

[2] Een vierde mogelijkheid namelijk inbesteden (zelf doen) is niet meegenomen omdat dat niet aan de orde is.

Voor alle percelen is gekozen voor aanbesteden (SAS-procedure). Onderstaande wensen van de gemeenten zijn immers niet gewijzigd zijn ten opzichte van de vorige keer (toen ook voor aanbesteden is gekozen). Gemeenten willen:

1. Versnippering voorkomen door regie te voeren op het aantal gecontracteerde aanbieders
2. De mogelijkheid hebben om aanbieders te kunnen dwingen om alle afgesproken activiteiten uit te voeren. Het afdwingen van bepaalde activiteiten is van belang als er sprake is van een wettelijke plicht tot levering. Deze wettelijke plicht ontstaat wanneer de inwoner een afdwingbaar recht op zorg en/of ondersteuning is toegekend door de gemeente, (huis)arts of door een justitiële organisatie.
3. Vooral sturen op kwaliteit omdat ze kwaliteit belangrijker vinden dan een groot aanbod aan aanbieders. Dan zijn exclusieve en selectieve afspraken met een (beperkt) aantal aanbieders de oplossing en is open house niet geschikt.
4. Zeggenschap als opdrachtgever. Gemeenten kunnen vooraf, tussentijds en achteraf uitkomsten beïnvloeden en waar nodig bijsturen.

Bovenstaand afzettend tegen de beperkingen en mogelijkheden van de drie genoemde inkoopinstrumenten, levert dit het volgende op:

Nr.	Open house	Aanbesteden (SAS-procedure)	Subsidie
1	✗	✓	✓
2	✓	✓	✗
3	✗	✓	✓
4	✓	✓	✗

Type procedure

Het beperken van het aantal te contracteren partijen is niet mogelijk bij een Open House procedure, dus daarom is voor Open House onder nr. 1 in bovenstaande tabel een negatief advies opgenomen. Met een subsidierelatie kan er geen verplichting worden gelegd op de exacte invulling en het gebruik van de gelden of hoe de organisatie deze moet gebruiken (anders dan een algemene richting). Om deze redenen zijn onder subsidie bij regel nr. 2 en 4 deze doelstelling een negatief advies opgenomen. Bij een Open House procedure is het slechts beperkt mogelijk kwaliteitsvereisten en de beste kwaliteit van zorg te contracteren omdat er relatief weinig eisen aan de leverancier en de dienstverlening gesteld kunnen worden die hier effect op uitoefenen. Daarom is bij Open House onder nr. 3 een negatief advies opgenomen.

Op basis van bovenstaande afweging wordt er gekozen voor aanbesteden. Dit inkoopinstrument is de enige van de drie genoemde procedures die de mogelijkheid biedt om op alle genoemde uitgangspunten grip te kunnen hebben en op te kunnen acteren. Overigens vallen de in te kopen diensten onder een verlicht aanbestedingsregime en kan de SAS (sociale en andere specifieke diensten)-procedure worden toegepast. Dit is een vereenvoudigde en door gemeenten grotendeels zelf in te richten aanbestedingsprocedure. Zo is er veel ruimte voor dialoog met de markt, hoeven

gemeenten zich niet te houden aan de Europese minimumtermijnen en zijn de regels met betrekking tot de gunningscriteria versoepeld.

Voor de lichtere vormen van ondersteuning en begeleiding die per gemeente worden ingekocht zou open house overigens ook een optie zijn geweest. We willen het de aanbieders (en gemeenten) echter niet aandoen om aan twee verschillende inkoopprocedures te moeten deelnemen.

6. Bekostigingsmethodiek

Gaat het om de bekostigingsmethodiek, dan zijn twee keuzes denkbaar:

1. Inspanningsgerichte werkwijze

In deze variant worden meerdere aanbieders gecontracteerd, die op de individuele cliënt (indicatie) bepaalde inspanningen (producten, diensten, plekken, trajecten) leveren. Hierbij is sprake van afzonderlijke producten, die door 'toegang' op basis van een individuele hulpvraag aan een cliënt worden gekoppeld, in aard en omvang. Aanbieders zijn elkaars concurrenten; de gemeente is klassiek opdrachtgever. Hier past een bekostiging per geleverd product (dienst, traject, plek) bij dus 'p*
De sturing is vooral op de productiegericht en vindt met name plaats door middel van toegang. Communicatie met de aanbieders wordt gezien als contractmanagement (houdt de aanbieder zich aan de gemaakte afspraken? voldoet het contract?).

2. Taakgerichte werkwijze

In deze variant staat de opgave centraal. Deze wordt vertaald naar een 'taak' met concrete resultaten. Er wordt een afspraak gemaakt met één partij (vaak een samenwerkingsverband van aanbieders) die de verantwoordelijkheid voor deze taak op zich neemt.
Daarbij hoort een lumpsumbekostiging voor de hele taak, met volledige vrijheid en autonomie om dat budget in te zetten op basis van inhoudelijke overwegingen, uiteraard binnen de grenzen van de taak en passend bij de opgave/resultaten. De lumpsumbekostiging vraagt om een goed functionerende governance, zodat op elk moment de balans tussen taak en geld kan worden geëvalueerd. In deze variant wordt vooral inhoudelijk gestuurd, door middel van continue communicatie op basis van data en verhalen over de ontwikkelingen in de uitvoering (governance); geen klassiek contractmanagement, maar inhoudelijke dialoog.

Gekozen is voor een inspanningsgerichte bekostiging voor alle percelen. Taakgericht werken betekent een andere rolverdeling en vraagt om een cultuur-wijziging binnen de gemeenten die tijd kost. Dat vraagt de nodige aanpassingen binnen de gemeenten. Enerzijds om sommige aspecten van het sociaal domein niet meer te willen, zoals productieverantwoording op het niveau van de individuele cliënt. Anderzijds om ook intern voor een aantal noodzakelijke veranderingen te zorgen, zoals het uitlijnen van verschillende beleidsterreinen die verband houden met de gestelde ambities (in casu Wonen bijvoorbeeld het verbinden van de woonopgaven, de aanpak van de sociale basis en de afdeling 'Werk & Inkomen' aan de opgaven voor de doelgroepen van Wmo Wonen). Ook aanbieders

moeten daar klaar voor zijn. Tijdens de marktconsultaties bleek dat dat voor het gros van de aanbieders nog niet het geval is.

Over de bekostiging voor de segmenten beschermd en beschut wonen is lang getwijfeld omdat taakgerichte bekostiging op zich goed zou passen bij de opgave die er ligt. Bovendien is het een goed af te bakenen taak met een beperkt aantal aanbieders. Voorstel is om voor wonen een kortere contractduur te hanteren zodat in samenspraak met de markt goed onderzocht kan worden of op termijn taakgerichte bekostiging haalbaar is. Op dit moment is er nog te weinig draagvlak bij de gemeenten.

De keuze voor een inspanningsgerichte benadering houdt ook verband met de ervaringen in het huidige model. Met de inspanningsgerichte variant ontstaat immers een duidelijke lijn tussen de analyse van de individuele hulpvraag van een inwoner en de in te zetten producten ter oplossing daarvan. Daarmee krijgen de gemeenten een beter inzicht in de toegekende hulp/ondersteuning en de daarmee gepaard gaande uitgaven, zodat een betere positie ten behoeve van (financiële en inhoudelijke) sturing wordt gefaciliteerd.

Reële tarieven

De Algemene Maatregel van Bestuur bij de Wmo (AMvB reële tarieven) verplicht gemeenten om bij de professionele ondersteuning in het sociaal domein reële tarieven te hanteren. Op 1 juli 2024 is een Algemene Maatregel van Bestuur bij de Jeugdwet ingevoerd. Net als bij de Wmo zijn gemeenten verplicht om bij de professionele ondersteuning in het sociaal domein reële tarieven te hanteren. In de AMvB is een lijst opgenomen van kostprijselementen op basis waarvan de gemeente het tarief dient te bepalen. Volgens dit wettelijk kader worden in ieder geval de volgende kostprijselementen meegenomen bij het bepalen van een reëel tarief, uitgaande van een gemiddeld efficiënte zorgverlener:

Kostprijselementen:

- Salaris
- Opslagen
- Sociale lasten
- Overhead
- Meerkosten personeel niet in loondienst
- Risico opslag
- Declarabele uren
- ‘Stenen’

De AMvB bepaalt niet wat de tarieven moeten zijn, maar stelt wel de eis dat tarieven reëel moeten zijn. Het begrip ‘reëel’ weerspiegelt de (goede) verhouding tussen de prijs voor de levering van een voorziening en de eisen die worden gesteld aan de kwaliteit van diezelfde voorziening in de betreffende gemeente of regio.

Gemeenten hebben, mits goed onderbouwd, ruimte om bepaalde kostprijselementen normatief vast te stellen. Anders gezegd: de producten die de gemeente opstelt moeten voor het bijbehorende

tarief door een efficiënt georganiseerde aanbieder kunnen worden geleverd. Dat betekent niet dat het tarief voor iedere aanbieder kostendekkend hoeft te zijn. Belangrijke toetssteen hierbij is dat het tarief tot stand komt in een transparant proces met de aanbieders en dat het tarief herleidbaar en herkenbaar is. Daarom maakte consultatie en dialoog met aanbieders een belangrijk onderdeel uit van het proces om tot reële tarieven te komen. Hiermee werd inzicht in de regionale uitvoeringspraktijk verkregen. De kostprijselementen en uiteindelijke tarieven zijn getoetst door een onafhankelijk adviesbureau gespecialiseerd in kostprijsonderzoek. Tevens zijn de tarieven vergeleken met de tarieven in omliggende regio's waaronder Twente en IJsselland.

Tariefdifferentiatie

Sociaal Domein Achterhoek wenst voor de tarieven ambulante jeugdhulp onderscheid te maken tussen micro- en reguliere aanbieders. Tariefdifferentiatie is een thema in de Hervormingsagenda Jeugd; namelijk een vereenvoudigde inkoop van jeugdzorg mét tariefdifferentiatie, zodat aanbieders conform de zwaarte van zorg worden betaald. Met tariefdifferentiatie is het mogelijk om beter aan te sluiten op verschillen tussen aanbieders en daarmee discussies over een reëel tarief te verminderen.

Micro-ondernemingen hebben over het algemeen:

- Lagere overheadkosten als gevolg van beperkte beleidsmatige activiteiten.
- Beperkte capaciteit voor bovengemiddeld complexe vragen of escalatiemogelijkheden.
- Lage uitgaven en beschikbaarheid van ondersteunend personeel zoals bijv. orthopedagogen en gedragswetenschappers.
- Beperkte hoeveelheid vast personeel (weinig risico).

Reguliere aanbieders betreft een standaardcategorie, die voor het merendeel van de organisaties van toepassing is. Aanbieders die geen micro-onderneming zijn, vallen automatisch in de categorie reguliere aanbieder.

Ten opzichte van de reguliere tarieven zijn de volgende aanpassingen gedaan:

- 20% opslag overhead bij alle producten
- Bij de sociale lasten uitgegaan van 100% kleine werkgevers: resultaat is 1,15% daling van de sociale lasten bij micro aanbieders

Voor een overzicht van de tarieven verwijzen we naar de tarievennotities in de bijlagen.

7. Eisen en wensen

De ingediende inschrijvingen worden in vier stappen beoordeeld:

Stap 1: Controle op volledigheid en geldigheid.
Stap 2: Beoordeling uitsluitingsgronden en geschiktheidseisen.

Stap 3: Beoordeling voldoen aan het Programma van Eisen.
Stap 4: Beoordeling op het gunningscriterium.

Om beoordeeld te worden conform het gestelde gunningscriterium en om daarmee in aanmerking tot komen voor een overeenkomst mag op de aanbieder geen van de verplichte en facultatieve uitsluitingsgronden van toepassing te zijn. Deze bestrijken de breedte aan negatieve situaties: van het niet in staat van surseance verkeren tot het niet gelieerd zijn aan terroristische organisaties en alles wat daar tussen in valt. Tevens dient de aanbieder te voldoen aan de gestelde geschiktheidseisen. Zo dient de aanbieder te beschikken over de relevante certificeringen en referenties voor de opdracht. Het niet voldoen aan een of meerdere eisen betekent dat de betreffende aanbieder niet in aanmerking komt voor het gunnen van de opdracht. De inschrijving zal dan terzijde worden gelegd en niet verder worden beoordeeld.

Sociaal Domein Achterhoek kan gedurende de gehele beoordelingsprocedure besluiten om, in het kader van verificatie, vragen te stellen dan wel nadere bewijsmiddelen te laten overleggen.

Uitsluitingsgronden

Alle uitsluitingsgronden worden van toepassing verklaard op de aanbestedingen. Dwingende uitsluitingsgronden zijn conform aanbestedingswetgeving sowieso van toepassing:

- Deelneming aan een criminele organisatie
- Omkoping
- Fraude
- Witwassen van geld
- Terroristische misdrijven
- Kinderarbeid en andere vormen van mensenhandel

Aanbieders worden ook uitgesloten als een lid van het bestuurs- of toezichthoudend orgaan onherroepelijk veroordeeld is voor een van genoemde overtredingen.

Ook gelden alle facultatieve uitsluitingsgronden ten behoeve van deze aanbestedingen:

- Schending verplichting o.b.v. milieu-, sociaal- of arbeidsrecht
- Faillissement, insolventie of gelijksoortig
- Ernstige beroepsfout
- Vervalsing van de mededinging
- Belangenconflict
- Betrokken bij de voorbereiding
- Prestaties uit het verleden
- Valse verklaring
- Onrechtmatige beïnvloeding.

Aanbieders moeten diverse bewijsmiddelen overleggen waaronder een:

- Gedragsverklaring aanbesteden (https://www.justis.nl/producten/gva/), die op het tijdstip van indienen van de Inschrijving niet ouder is dan twee jaar.
- Verklaring van de belastingdienst (Verklaring betalingsgedrag nakoming fiscale verplichtingen), die op het tijdstip van het indienen van de inschrijving niet ouder is dan zes maanden.
- Accountantsverklaring (of in voorkomend geval een beoordelings- of samenstellingsverklaring) zonder zogenoemde 'continuïteitsparagraaf'.

Geschiktheidseisen

Via het stellen van geschiktheidseisen moet blijken of de aanbieder naar het oordeel van Sociaal Domein Achterhoek geschikt is om de Opdracht uit te voeren. De volgende geschiktheidseisen worden van toepassing verklaard in de aanbestedingen:

- Financiële en economische bekwaamheid: de aanbieder moet een beroeps- en wettelijke aansprakelijkheidsverzekering hebben.
- Beroepsbevoegdheid: de aanbieder moet ingeschreven staan bij de Kamer van koophandel en dient te beschikken over de juiste accreditaties voor de onderhavige opdracht. Deze verschillen per aanbesteding. Denk hierbij aan SKJ en/of BIG-registraties, VOGs voor de in te zetten personeelsleden, etc.
- Technische bekwaamheid: dit wordt getoetst door het opvragen van referenties. Stelregel wordt dat de partij aantoonbaar ervaring heeft met de aangeboden dienstverlening en dit kan bewijzen door middel van een referentie van een gelijkwaardige opdracht.

Tevens moeten aanbieders akkoord gaan met de door SDA gestelde algemene eisen voor de aanbesteding en de uitvoeringseisen voor het segment. Deze uitvoeringseisen zijn samen met alle algemene eisen gebundeld in het zogenaamde Programma van Eisen (zie bijlage). Social Return On Investment (SROI) verplichtingen zijn daar ook in meegenomen. Voor toepassing van SROI wordt de Bouwblokkenmethode Oost Nederland gehanteerd.

Is op de aanbieder niet een van de uitsluitingsgronden van toepassing en voldoen zij aan de geschiktheidseisen dan worden hun inschrijvingen beoordeeld op basis van het gunningscriterium.

Gunningscriterium

Gunning vindt plaats op basis van kwaliteit, de tarieven worden immers aan de voorkant al vastgesteld. Aanbieders hoeven dus alleen een inschrijving in te dienen op basis van kwalitatieve gunningscriteria. Dat betekent dat zij een inhoudelijk voorstel indienen in de vorm van een plan van aanpak. In het plan van aanpak schetst de aanbieder hoe hij invulling geeft aan de opdracht van de gemeenten. De gemeenten hebben een aantal onderwerpen en doelstellingen benoemd die zij belangrijk vinden en zullen beoordelen aan de hand van een beoordelingskader, waarbij de instructies tot beoordeling nader toegelicht worden in een beoordelingsprotocol.

In dit Plan van Aanpak dient de aanbieder in ieder geval in te gaan op de volgende elementen:

- Hoe Inschrijver de door haar geleverde dienstverlening uitvoert in de praktijk.
- Hoe Inschrijver aansluit bij de doelstellingen, missie en visie van Sociaal Domein Achterhoek en de doelstellingen van het segment.
- Hoe Inschrijver de kwaliteit van haar dienstverlening meet, garandeert en borgt.
- Hoe Inschrijver de continuïteit van haar dienstverlening borgt.

- Welke aantoonbare meerwaarde Inschrijver levert ten opzichte van de eisen (zowel de wettelijke vereisten als het programma van eisen) en kaders die meegegeven zijn bij deze aanbesteding.

De ingediende plannen van aanpak worden per segment beoordeeld door beoordelingscommissies waarin alle gemeenten vertegenwoordigd zullen zijn.

De op kwaliteit best beoordeelde aanbieders worden vervolgens als eerste gecontracteerd op basis van de capaciteit waarmee ze hebben ingeschreven. Vervolgens wordt net zolang doorgeselecteerd conform de rangorde totdat de totaal benodigde capaciteit (per geografisch perceel en per doelgroep) en het bepaalde minimale aantal aanbieders is gecontracteerd.

Key performance indicators (KPI's)

Een belangrijke overweging is de verstandhouding tussen gemeenten en aanbieders. Het doel dat zowel gemeenten als aanbieders delen, is het bieden van goede zorg voor de inwoners van deze regio. Echter, waar de gemeenten een zorgplicht hebben, hebben zij ook te maken met een schaars budget. Het is voor de gemeenten daarom cruciaal om effectieve zorg in te kopen en te sturen op het voorkomen van onnodige (dure) zorg. Hierbij komen twee elementen samen, die soms tegenstrijdig lijken: de sociale kant van zorg en de zakelijke kant van bedrijfsvoering. Waar een aanbieder altijd zal inzetten op de beste zorg en de relatie tussen inwoner en hulpverlener zo lang mogelijk intact wil laten, kan een gemeente eerder willen inzetten op doorstroom naar een lichtere vorm van hulp of uitstroom. Door dit vraagstuk te benaderen vanuit de effectiviteit van zorg en het goed gebruik van publieke middelen ontstaat er een gezamenlijk belang. Goede zakelijke afspraken vormen de basis voor samenwerking en vertrouwen. We gaan daarom sturen en monitoren door middel van KPI's die aansluiten bij de ontwikkelagenda van het Sociaal Domein Achterhoek en recht doen aan de inhoud van de overeenkomsten. Deze KPI's worden per aanbieder gemonitord. Het doel is om tijdige en passende zorg te leveren, zonder onnodige verlenging, om de zorgkwaliteit te verhogen, kostenoverschrijdingen te voorkomen en de zorg te normaliseren. We richten ons op de volgende drie indicatoren:

- Wachttijd
- Doorlooptijd (samenhang met doelrealisatie en procesregie)
- Verzilveringspercentage / uitnutting indicaties (in hoeverre indicaties ook omgezet (verzilverd) worden in daadwerkelijke zorg)

De nadere invulling van de eisen en wensen is verder uitgewerkt in de aanbestedingsdocumenten en bijlagen.

8. Looptijd van de raamovereenkomsten

Er is gekozen voor een zo lang mogelijke looptijd inclusief verlengingen aangezien de kwaliteit van de te leveren zorg en de te ontwikkelen partnerschap en samenwerking tussen Sociaal Domein Achterhoek en aanbieders in grote mate profiteert van een langdurige samenwerking. Daarnaast is

het ook vanuit het perspectief van de cliënt gezien wenselijk zo min mogelijk veranderingen van aanbieders te ervaren, zeker voor trajecten met een meerjarig en intensief karakter. Voor enkele segmenten is voor een kortere contractduur gekozen omdat gemeenten voornemens zijn deze producten meer in de sociale basis te beleggen. Voor Wonen geldt ook een kortere contractduur zodat in samenspraak met de markt goed onderzocht kan worden of op termijn taakgerichte bekostiging haalbaar is. Het advies is om hiervoor een werkgroep op te starten per 1 september 2025.

Na de initiële contractperiode kunnen gemeenten individueel besluiten over het al dan niet verlengen van de overeenkomsten. Hierbij rekening houdend met het feit dat een aantal segmenten binnen de jeugdhulp aanbestedingen verplicht regionaal gecontracteerd dient te worden als gevolg van de Hervormingsagenda jeugd. Nadere invulling over welke segmenten het betreft moet nog volgen. Het uittreden van een individuele gemeente heeft consequenties voor de robuustheid van de regio.

De landelijke en niet vrijblijvende contractstandaarden worden gebruikt. Dit met het doel om zo veel mogelijk administratieve druk te verminderen. Op de overeenkomsten zijn de inkoopvoorwaarden van de Achterhoekse gemeenten van toepassing.

Contractduur

Aanbesteding 1 ambulante jeugdhulp (SAS-procedure)

Segmenten	Perceelindeling	Contractduur (jaar)
Ondersteuning individueel	Perceel 1 Ondersteuning individueel Aalten	2+2+2+2
	Perceel 2 Ondersteuning individueel Berkelland	2+2+2+2
	Perceel 3 Ondersteuning individueel Bronckhorst	2+2+2+2
	Perceel 4 Ondersteuning individueel Doetinchem	2+2+2+2
	Perceel 5 Ondersteuning individueel Montferland	2+2+2+2
	Perceel 6 Ondersteuning individueel Oost Gelre	2+2+2+2
	Perceel 7 Ondersteuning individueel Winterswijk	2+2+2+2
Ondersteuning groep	Perceel 8 Ondersteuning groep Aalten	2+2+2+2
	Perceel 9 Ondersteuning groep Berkelland	2+2+2+2
	Perceel 10 Ondersteuning groep Bronckhorst	2+2+2+2
	Perceel 11 Ondersteuning groep Doetinchem	2+2+2+2
	Perceel 12 Ondersteuning groep Montferland	2+2+2+2
	Perceel 13 Ondersteuning groep Oost Gelre	2+2+2+2
	Perceel 14 Ondersteuning groep Winterswijk	2+2+2+2
Behandeling	Perceel 15 Behandeling SDA regionaal	4+2+2
Behandeling groep	Perceel 16 Behandeling groep SDA regionaal	4+2+2
GGZ Basis	Perceel 17 Behandeling GGZ Basis SDA regionaal	4+2+2
GGZ Specialistisch	Perceel 18 Behandeling GGZ Specialistisch SDA regionaal	4+2+2

GGZ Intensieve thuisbehandeling	Perceel 19 Behandeling GGZ Intensieve thuisbehandeling SDA regionaal	4+2+2
GGZ Hoog complex	Perceel 20 Behandeling GGZ Hoog complex SDA regionaal	4+2+2
Diagnostiek	Perceel 21 Behandeling GGZ SDA regionaal	4+2+2
Ambulante spoedhulp	Perceel 22 ambulante spoedhulp SDA regionaal excl. OIJ	4+2+2
Persoonlijke verzorging	Onderhands gunnen SDA regionaal excl. OIJ	4+2+2
Medicatiecontrole	Onderhands gunnen SDA regionaal excl. OIJ	4+2+2
OJA jongleren	Onderhands gunnen SDA regionaal excl. OIJ	2+2+2+2

Aanbesteding 2 - Jeugdhulp met verblijf (SAS-procedure)

Segmenten	Perceelindeling	Contractduur (jaar)
Pleegzorg	Perceel 1 pleegzorg SDA regionaal	4+2+2
Gezinshuizen	Perceel 2 gezinshuizen SDA regionaal	4+2+2
Logeren	Perceel 3 logeren SDA regionaal excl.OIJ	4+2+2
Verblijf GGZ	Perceel 4 verblijf GGZ SDA regionaal	4+2+2
Verblijf groep	Perceel 5 verblijf groep SDA regionaal	4+2+2
Moeder/ouder-kind huis	Perceel 6 moeder/ouder-kindhuis SDA regionaal	4+2+2

Aanbesteding 3 - Crisis jeugdhulp (SAS-procedure)

Segmenten	Perceelindeling	Contractduur
Crisis GGZ	Crisis GGZ	2+2+2+2
Crisis GGZ verblijf	Crisis GGZ verblijf	2+2+2+2
Crisis regulier verblijf	Crisis regulier verblijf	2+2+2+2

Aanbesteding 4 - Wmo Begeleiding (SAS-procedure)

Segmenten	Perceelindeling	Contractduur
Wmo begeleiding Groep belevingsgericht	Perceel 1 Begeleiding groep Aalten Perceel 2 Begeleiding groep Berkelland Perceel 3 Begeleiding groep Bronckhorst Perceel 4 Begeleiding groep Doetinchem Perceel 5 Begeleiding groep Montferland Perceel 6 Begeleiding groep Oost Gelre	2+2+2+2 2+2+2+2 2+2+2+2 2+2+2+2 2+2+2+2 2+2+2+2

	Perceel 7 Begeleiding groep Winterswijk	2+2+2+2
Wmo begeleiding Groep ontwikkelgericht	Perceel 8 Begeleiding groep Aalten Perceel 9 Begeleiding groep Berkelland Perceel 10 Begeleiding groep Bronckhorst Perceel 11 Begeleiding groep Doetinchem Perceel 12 Begeleiding groep Montferland Perceel 13 Begeleiding groep Oost Gelre Perceel 14 Begeleiding groep Winterswijk	2+2+2+2 2+2+2+2 2+2+2+2 2+2+2+2 2+2+2+2 2+2+2+2 2+2+2+2
Wmo begeleiding Individueel	Perceel 15 Begeleiding individueel Aalten Perceel 16 Begeleiding individueel Berkelland Perceel 17 Begeleiding individueel Bronckhorst Perceel 18 Begeleiding individueel Doetinchem Perceel 19 Begeleiding individueel Montferland Perceel 20 Begeleiding individueel Oost Gelre Perceel 21 Begeleiding individueel Winterswijk	2+2+2+2 2+2+2+2 2+2+2+2 2+2+2+2 2+2+2+2 2+2+2+2 2+2+2+2
Beschermd thuis	Perceel 22 SDA Oost (Ber/OG/Win/Aal) Perceel 23 SDA West (Bro/Doe/Mon)	2+2+2+2
Wmo logeren	Onderhands gunnen SDA regionaal excl. OIJ	2+2+2+2
Persoonlijke verzorging	Onderhands gunnen SDA regionaal excl. OIJ	2+2+2+2

Aanbesteding 5 - Wonen (SAS-procedure)

Segmenten	Perceelindeling	Contractduur
Beschermd wonen	Perceel 1 Beschermd wonen SDA regionaal	2+2+2+2
Beschut wonen	Perceel 2 Beschut wonen SDA regionaal	2+2+2+2

Aanbesteding 6 - Wonen gericht op zelfstandigheid 18-18+ (SAS-procedure)

Segment	Producten	Perceelindeling
Wonen gericht op zelfstandigheid	Perceel 1 wonen gericht op zelfstandigheid SDA regionaal	2+2+2+2

Aanbesteding 7 - Safe houses (SAS-procedure, publicatie begin 2025)

Segment	Perceelindeling	Perceelindeling
Safe houses	Perceel 1 safe houses SDA regionaal	2+2+2+2

9. Mogelijke risico's en beheersmaatregelen

Binnen het sociaal domein spelen veel ontwikkelingen die van invloed kunnen zijn op het behalen van de gewenste resultaten. Het is daarom goed om inzicht te hebben in de risico's die zich kunnen voordoen en de beheersmaatregelen die daarop ingezet kunnen worden. We lichten hieronder enkele risico's uit:

Continuïteit van begeleiding of ondersteuning

Bij een nieuwe inkoop moeten aanbieders opnieuw meedingen naar de opdrachten en inschrijven op de aanbesteding(en). Als aanbieders die nu cliënten bedienen binnen onze regio zich niet opnieuw inschrijven of niet opnieuw gecontracteerd worden dan kan de continuïteit van ondersteuning in het geding komen. Immers de cliënten moeten dan worden overgedragen naar een aanbieder die wel is gecontracteerd binnen de nieuwe overeenkomst vanaf 1 januari 2026. Om te voorkomen dat cliënten abrubt moeten wisselen van hulpverlener of van organisatie wordt een overgangsregeling ingesteld van 12 maanden. Op deze wijze kan de cliënt voor een bepaalde termijn bij de "eigen" aanbieder blijven. Voor sommige cliënten geldt dat zij helemaal niet hoeven te switchen, denk bijvoorbeeld aan de segmenten pleegzorg of gezinshuizen.

Financiële kaders

Het is goed om te beseffen dat gemeenten binnen de Wmo en jeugdhulp een wettelijke plicht hebben begeleiding en ondersteuning te bieden. Er wordt allereerst uitgegaan van de eigen kracht. De gemeente beslist of en welke voorziening er nodig is. Het is de verwachting dat het beroep op maatwerkvoorzieningen zal toenemen door de vergrijzing en het de groei van het aantal jeugdigden dat ondersteuning nodig heeft. Voor gemeenten is het lastig om grip te houden op de uitgaven omdat de Wmo en de Jeugdwet een zogenaamde open einde financiering kennen.
Vast staat dat de gekozen maatwerkvoorziening de beperkingen in de zelfredzaamheid of participatie van de inwoner moet compenseren. Dit maakt een beperkte mate van sturing op uitgaven mogelijk. Het is daarom van belang om goed te monitoren op de financiële ontwikkelingen, zodat ontwikkelingen tijdig in beeld zijn en daar waar dit kan eventueel wijzigingen of aanscherpingen in de overeenkomst kunnen worden doorgevoerd. Tevens zijn de in de aanbesteding opgenomen KPI's een instrument om vinger aan de pols te houden.

Te weinig inschrijvingen

Ook bij een nieuwe aanbesteding zijn we afhankelijk van de bereidheid van aanbieders om in te schrijven en om een kwalitatief goede inschrijving te doen. We doen er alles aan om het zo gemakkelijk mogelijk te maken. Bijvoorbeeld door de keuze voor een lichte aanbestedingsprocedure maar ook door het organiseren van marktconsultaties en een inlichtingenbijeenkomst. Succesvol inschrijven op aanbestedingen is echter de verantwoordelijkheid van de aanbieder. We hebben getracht zoveel mogelijk recht te doen aan de belangen van de aanbieders in de tarieven en contractvoorwaarden. Ondanks alle zorg die aan de inkoop is besteed, is er altijd de mogelijkheid dat aanbieders niet inschrijven of niet gegund krijgen. Dit kan komen door de tarieven of contractvoorwaarden, omdat zij hun werkzaamheden in deze regio afbouwen om ergens anders focus aan te brengen of een ons onbekende reden. Overigens is in de Aanbestedingswet wel een

clausule opgenomen die voorziet in het geval van te weinig interesse/capaciteit. In het voorkomende geval mogen aanbieders worden toegevoegd.

Meer inwoners maken gebruik van maatwerkvoorzieningen

De sleutel voor sturing ligt bij de instroom. Het is belangrijk om te realiseren dat inkoop slechts één van de instrumenten is die bijdraagt aan het realiseren van financiële beheersbaarheid en transformatie. Belangrijker zijn de gemeentelijke verordeningen en beleidsregels (de kaders die bepalen wat er onder de reikwijdte van de wetten valt), de inrichting van de gemeentelijke toegangen (zij bepalen wie er toegang krijgt tot geïndiceerde zorg), en de inrichting van het contract- en accountmanagement en het toezicht (voor het monitoren van de uitvoering van de contracten, sturen op KPI's en handelen bij vermoedens van zorgfraude). In de inkoop wordt daar waar mogelijk verbinding gelegd met deze onderdelen en wordt in beeld gebracht wat nodig is om deze instrumenten in lijn met elkaar en in aansluiting op elkaar te kunnen laten functioneren, zodat de instrumenten elkaar versterken.

10. Planning

De beoogde publicatiedatum van de aanbestedingen Wmo begeleiding en Wonen en Wonen gericht op zelfstandigheid is eind november 2024. De aanbestedingen ambulante jeudhulp en jeugdhulp met verblijf publiceren we tussen eind november en medio december.
Voor het segment crisis Jeugdhulp, verwachten we in januari 2025 de markt in te gaan. Het is belangrijk is dat de productbeschrijvingen voor dit segment goed aansluiten bij de inkoop van de essentiële functies welke op G7 niveau worden ingekocht.
De aanbesteding Safe houses publiceren we in het eerste kwartaal 2025, omdat we hier niet te maken hebben met aflopende contracten en we daarmee de werklast voor gemeenten en aanbieders verdelen.

De beoogde planning is als volgt:

Activiteiten	Datum
Publicatie Beschrijvend document en bijlagen	eind november – medio december 2024
Inlichtingenbijeenkomst Wmo Inlichtingenbijeenkomst jeugd	11 december 2024 van 09:00-12:00 uur Januari 2025 (dag ntb)
Uiterste gelegenheid tot het indienen van vragen	Medio januari 2025
Verzenden Nota van Inlichtingen	Eind januari – begin februari 2025
Uiterste gelegenheid tot het indienen van vragen - ronde 2	Medio-eind februari 2024
Uiterste inleverdatum Inschrijvingen	Medio-eind februari 2024
Mededeling voornemen tot gunning	Eind maart 2025
Einde bezwaartermijn en definitieve gunning	Begin april 2025
Implementatieperiode	1 april -31 december 2025
Ingangsdatum Raamovereenkomst	1 januari 2026

Onderhandse aanbestedingsprocedures voor de segmenten onder de Europese aanbestedingsdrempel worden begin 2025 uitgevoerd. De doorlooptijd van dergelijke procedures is ca. 3 maanden.

Aanbestedingsdocumenten

1. Beschrijvend document
2. Tarievennotitie
3. Productbeschrijvingen
4. Programma van eisen
5. Conceptovereenkomst
6. Inkoopvoorwaarden Achterhoekse gemeenten