

RAADSINFORMATIEBRIEF

VAN HET COLLEGE VAN B&W

VOOR de gemeenteraad

CC

DATUM 10 oktober 2023

ONDERWERP Reactie inkoopkeuzes Jeugdhulp en Wmo

Beste meneer, mevrouw,

Tijdens de motiemarkt op 6 september jl is een amendement en een motie ingediend waarbij is aangegeven dat de raadsleden, net als de markt, de inkoopkeuzes voorgelegd willen krijgen. Daarmee de gelegenheid te geven zienswijzen in te dien en daarvoor hetzelfde tijdspad te hanteren als de markt. Het Bestuurlijk Overleg Sociaal Domein (BOSD) heeft inmiddels de toezegging gedaan dat de vijf gemeenteraden in Midden-Holland de mogelijkheid krijgen voor een reactie op de inkoopkeuzes. Het gaat om de keuzes op de vier inkoopinstrumenten (toegang, bekostiging, contract en leveranciersmanagement).

Potloodschets inkoopkeuzes

Er wordt momenteel gewerkt aan de uitwerking van de inkoopkeuzes. In de bijlage is de concept uitwerking opgenomen. Deze wordt de komende maanden verder uitgewerkt en voorgelegd aan de markt ter toetsing en aanscherping. Dit onder voorbehoud van vaststelling van het kaderdocument inkoop jeugd en Wmo 2025.

Reactie gemeenteraad

Als gemeenteraad heeft u de mogelijkheid om te reageren en het college aandachtspunten mee te geven op basis van de conceptuitwerking. Dat kan tot uiterlijk 10 november 2023 via uw eigen griffie. De colleges zullen alle input wegens, samen met de input uit de marktconsultatie. Dit kan al dan niet leiden tot wijzigingen in het inkoopplan. U wordt hierover geïnformeerd nadat de colleges hebben besloten over het inkoopplan. Een mondelinge toelichting en gelegenheid tot vragen volgen op de digitale raadsavond op 26 oktober.

Vervolg

De potloodschets met inkoopkeuzes wordt uitgewerkt tot een inkoopplan (vertrouwelijk), dat door de vijf colleges vastgesteld wordt eind januari 2024. Waarna de inkooptrajecten voor de aanbieders van start kan gaan. De gemeenteraden worden in het vervolg van het proces geïnformeerd. Terugkoppeling op de ingediende reactie zal waarschijnlijk pas na publicatie van de inkoopdocumenten gebeuren.

Bijlagen RIB:

1. Potloodschets inkoopkeuzes

Met vriendelijke groet,
burgemeester en wethouders van Krimpenerwaard,
de secretaris,

de burgemeester,

J. Hennip

1200117 / 1200349

P.J. Bouvy-Koene

Regio Midden-Holland

Potloodschets Inkoopkeuzes Jeugd en Wmo 2025

Versie gemeenteraden, 10 oktober 2023



Ruimte en Wonen

Economie, Onderwijs
en Arbeidsmarkt

Sociaal Domein

Verkeer en Vervoer

Duurzaamheid

Noot voor aanbieders

Aangezien dit een memo aan de gemeenteraden is, is dit een openbaar document.

Aan deze memo kunnen geen rechten worden ontleend.

De opzet wordt nog getoetst en uitgewerkt in samenspraak met de verschillende belanghebbenden.

Inhoudsopgave

Inleiding	4 - 5
Totaalbeeld van de inkoopkeuzen	6 – 10
Gedwongen kader	11
Crisisdienst jeugd	12
Hoog-specialistisch jeugd	13
Wonen jeugd	14
Wonen Wmo	15
Ambulant jeugd	16
Ambulant Wmo	17
Dagbesteding jeugd	18
Dagbesteding Wmo	19
Hulp bij het huishouden	20

Inleiding

Potloodschets

Onder voorbehoud van vaststelling van het kaderdocument inkoop jeugd en Wmo (Wet maatschappelijke ondersteuning) door de vijf gemeenteraden in Midden-Holland wordt gewerkt aan de uitwerking van de inkoopkeuzes. In dit document is de concept uitwerking opgenomen (zogenaamde potloodschets). Deze wordt de komende maanden verder uitgewerkt en voorgelegd aan de markt ter toetsing en aanscherping.

Gemeenteraad

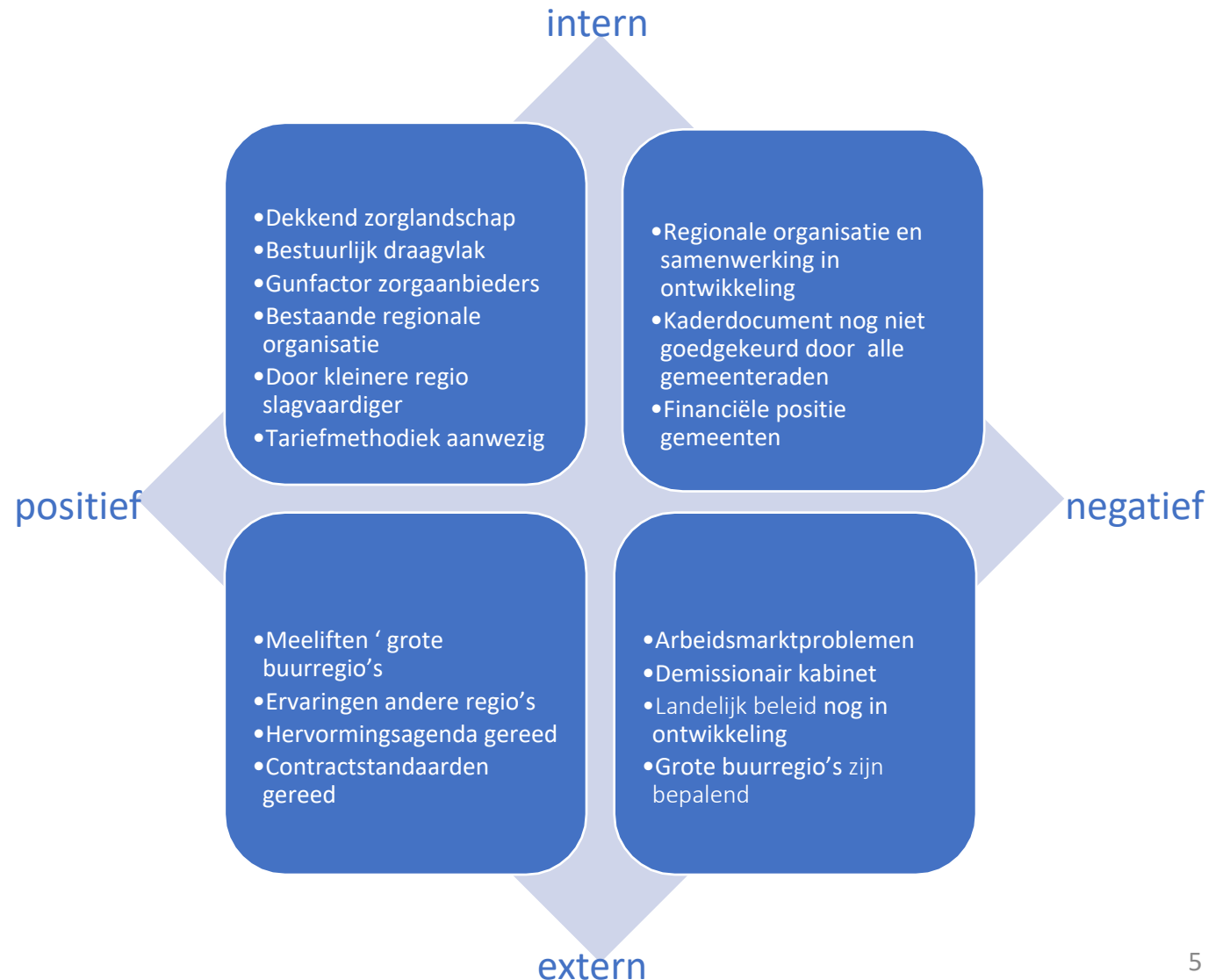
Als gemeenteraad heeft u de mogelijkheid om te reageren op deze potloodschets en het college aandachtspunten mee te geven. Dat kan tot **uiterlijk 10 november 2023** via uw eigen griffie. Een mondelinge toelichting en gelegenheid tot vragen volgen op de digitale raadsavond op 26 oktober. Hiermee wordt tegemoet gekomen aan de wens van de gemeenteraden (n.a.v. de motiemarkt) om meer zicht te krijgen op de uitwerking van het kaderdocument naar concrete inkoopkeuzes op de vier inkoopinstrumenten (toegang, bekostiging, contract en leveranciersmanagement).

Vervolg

De potloodschets met inkoopkeuzes wordt uitgewerkt tot een inkoopplan (vertrouwelijk), dat door de vijf colleges vastgesteld wordt eind januari 2024. Waarna de inkooptrajecten voor de aanbieders van start kan gaan. De gemeenteraden worden in het vervolg van het proces geïnformeerd. Terugkoppeling op de ingediende zienswijzen/ reacties zal waarschijnlijk pas na publicatie van de inkoopdocumenten gedaan kunnen worden.

Krachtenveld

Weergegeven is het krachtenveld waarbinnen de inkoop plaats vindt. Zowel de interne als externe ontwikkelingen die van invloed zijn. En zowel de positieve als negatieve factoren. Deze ontwikkelingen spelen mee bij de inkoopkeuzes. Bijvoorbeeld in de contractduur.



Kern van het inkoopplan

Hoofdlijn kaderdocument

Ambitie: regio Midden-Holland koopt een kwalitatief goed hulp- en ondersteuningsaanbod in dat passend, beschikbaar, toegankelijke en betaalbaar is.

De kaders hebben een looptijd van 10 jaar.

1. We behouden het goede en voeren gericht verbeteringen door
Verandering kost tijd. Er ligt een mooie basis, waarin al veel ontwikkelingen in gang gezet zijn. Nu zorgen voor borgen, terugbrengen overzicht met heldere processen en informatie en voor contracten die ruimte bieden om te blijven leren en ontwikkelen.

2. De toegang en financiering blijven een lokale verantwoordelijkheid
Hiermee ligt de sturing op de inzet van zorg primair lokaal.

3. Versterken van de sturing

- Verbeteren samenhang tussen de inkoopinstrumenten: bekostiging, toegang, contract en leveranciersmanagement.
- Overzichtelijk zorglandschap.
- Segmenteren, zodat passende keuzes voor een cluster van producten gemaakt kunnen worden.

4. We sturen op kwaliteit & effectiviteit

Bevorderen van uitstroom en samenwerking tussen partijen.

5. Uitvoerbaarheid en zorgcontinuïteit zijn leidend

Van segmenten naar contracten

De segmenten zijn gericht op beleid. Voor de concrete inkoop is een vertaling gemaakt van de segmenten naar contracten. Hiermee komen we op 12 contracten (zie sheet 8). De ambities en doelstellingen per segment worden gekoppeld aan deze contracten.

Segment gebaseerd inkopen biedt de ruimte om contracten te sluiten met een meer homogene groep aanbieders binnen één contract. Dit om overleg en ontwikkeling te faciliteren. Het doorvoeren van contractwijzigingen (verbeteringen) is makkelijker met een groep aanbieders die zoveel mogelijk dezelfde eigenschappen hebben, in dezelfde markt opereren en aan dezelfde doelstellingen werken.

We gebruiken de ruimte via segment gebaseerd inkopen om te differentiëren in contracten waar dat beter is, nu of in de toekomst. Maar uitgangspunt is en blijft zoveel mogelijk uniforme contractafspraken om het voor toegang, aanbieders en contractmanagement zo duidelijk en efficiënt mogelijk te maken.

Clënten ondervinden geen hinder van meerdere contracten; op- en afschalen tussen segmenten en aanbieders blijft mogelijk. Aanbieders kunnen meerdere contracten hebben.

Kern van het inkoopplan (vervolg)

Fasering

In het kader van uitvoerbaarheid en zorgcontinuïteit prioriteren en faseren we. We lossen niet alle knelpunten nu op en niet alle knelpunten kunnen met inkoop opgelost worden. Met passende contractafspraken, waar nodig lange contractduur en ontwikkelagenda's voor de komende jaren verwezenlijken we stapsgewijs de ambities.

De prioriteit is gelegd bij het segment hoog-specialistisch (incl. verblijf met behandeling). Hierin zitten onze meest kwetsbare kinderen en zien we de meeste urgentie om knelpunten aan te pakken.

Ook in de andere contracten worden stappen voorwaarts gemaakt, maar minder vergaand. Voor dagbesteding bestaat de wens om te kijken of verder gaande veranderingen bij kunnen dragen aan beheersing van de kosten en verbeteren en vergroten en meer verbonden met het gewone leven en de eigen omgeving. Hier is gekozen voor een fasering en daarom een relatief korte contractduur.

Er wordt gewerkt met een variatie in contracttermijnen, zodat de komende jaren deelvraagstukken opgepakt kunnen worden of ingespeeld kan worden op landelijke ontwikkelingen. Denk bijvoorbeeld aan de hervormingsagenda jeugd die mogelijk leidt tot landelijke inkoop van een aantal zeer specialistische diensten of het effect van de inkomensafhankelijke eigen bijdrage op de vraag naar hulp bij het huishouden.

Jeugd & Wmo

Voor jeugd en Wmo worden aparte contracten afgesloten. Er zijn verschillende landelijke contractstandaarden en vanuit de wet worden soms net verschillende eisen gesteld. Inhoudelijk komen de contracten zoveel mogelijk overeen om de overgang van 18-/18+ niet te belemmeren.

Kwaliteit en overzicht

In de open house contracten zit vooraf geen sturing op het aantal aanbieders, maar gaat het om kwalitatief goede aanbieders. Dit kan leiden tot minder aanbieders. Focus ligt op een meer overzichtelijk zorglandschap, dat ontstaat door met meer losse contracten te werken met daardoor meer homogene groepen van aanbieders per contract. Inzet is stevigere toelatingscriteria en toetsing daar op; zowel bij toetreding als tijdens de contractperiode. Bij de Open House (gesloten variant) wordt het mogelijk om slecht presenterende aanbieders niet te verlengen.

Grip op kosten

Het kaderdocument gaat niet uit van een besparing. In de contractering is een continu kostenbewustzijn en het creëren van handvatten en borging hiervan wel onderdeel.

Vanuit oogpunt van kostenbesparing is er geen verschil tussen een aanbesteding of een open house procedure zonder tussentijdse toetreding¹

Contractenlandschap 2025: van segment naar contract

Gedwongen kader	Crisis	Hoog-specialistisch & Verblijf met behandeling	Wonen & respijtzorg	Begeleiding & behandeling	Dagbesteding en respijtzorg	Hulp bij het huishouden
1. Jeugd-bescherming / Jeugdreclassering 2. JeugdzorgPlus 3. Forensische GGZ	4. Crisisdienst jeugd	5. Hoog-specialistisch jeugd	6. Wonen Jeugd 7. Wonen Wmo	8. Ambulant Jeugd 9. Ambulant Wmo	10. Dagbesteding Jeugd 11. Dagbesteding Wmo	12. Hulp bij huishouden

Leeswijzer vervolg

Op sheet 10 is een overzicht opgenomen van het totale contractenlandschap met de keuzes op de vier inkoopinstrumenten. Het betreft een concept wat op onderdelen na bespreking met zowel de markt als de maatschappelijke partners en de gemeentelijke toegangen en back offices nog bijgesteld kan worden. Op de sheets erna wordt een toelichting per contract gegeven met in het blauwe kader de huidige knelpunten en daaronder de keuzes op de vier inkoopinstrumenten. Op sheet 9 worden eerst een aantal algemene keuzes met betrekking tot de vier inkoopinstrumenten toegelicht.

Bij een aantal diensten kan vervoer naar de locatie aan de orde zijn (o.a. dagbesteding). Dit wordt op de huidige manier gecontracteerd en uitgevoerd door de aanbieder die de betreffende dienst levert.

De 4 inkoop instrumenten

Instrument	Uitgangspunten
Contracten 	• Maximale looptijd van 10 jaar, opgebouwd uit wisselende looptijden en verlengingstermijnen. Als besloten wordt een contract niet te verlengen, dan kunnen de colleges binnen het geldende kaderdocument een nieuw contract afsluiten. • Aanbieders kunnen inschrijven op meerdere contracten. • Gebruik contractstandaarden VNG voor Jeugd (verplicht) en Wmo (nog in concept). • Gebaseerd op dynamiek zorglandschap, veranderwens, investeringen en voorspelbaarheid. Doel is homogeen aanbod. Met een zo klein mogelijke groep dekkend zorglandschap. • Afweging tussen klein aantal aanbieders versus lokaal beschikbaar en keuzevrijheid. • Open House gesloten; d.w.z. geen tussentijdse toetreding van nieuwe aanbieders. Alleen als sprake is van een nieuwe product of niet-dekkend zorglandschap (capaciteitstekort).
Bekostiging 	• De kosten zijn een direct gevolg van p (prijs) * q (omvang). Waarbij omvang verschillende vormen kan hebben, denk aan: uur, dagdeel, etmaal, traject. Deze bekostiging sluit aan bij de lokale sturingsmogelijkheid via de toegang. Verkend wordt of voor enkele specifieke producten beschikbaarheidsbekostiging (leegstandsfinanciering) of tariefdifferentiatie wenselijk is. • De gemeenten bepalen wat een reële prijs is. Tariefberekening op vaste componenten (benchmark-parameters). • Een kwalitatief sterke toegang, goede contacten met externe verwijzers en een efficiënt ingericht uitzonderings- en escalatieproces moeten de omvang van de afgegeven indicaties onder controle houden.
Leveranciersmanagement 	• Per contract een homogene groep. • Voorkomen of verwijderen zorgcowboys. • Objectief toetsen van kwaliteit aanbieder bij toetreding en tijdens contract. • Monitoren op gemiddelde behandelduur, aantal verlengingen, gemiddelde kosten, recidive etc. door contractmanagement.
Toegang 	• Uniforme manier van werken met betrekking tot regie en triage. • Heldere verwijzroute voor specialistische jeugdzorg. • Eenduidige informatie over producten. • Zakelijke discussies met aanbieders door RWO (regionaal en niet via toegang).

Contractenlandschap 2025

	Jeugd						Wmo			
	Gedwongen kader									
	Jeugdbescherming & Jeugdreclassering	Crisisdienst	Hoog-specialistisch	Wonen	Ambulant	Dagbesteding	Wonen	Ambulant	Dagbesteding	Hulp bij huishouding
	JeugdzorgPlus				Vervoer	Vervoer			Vervoer	
	Forensische GGZ		Consultatie							
Procedure	Enkelvoudig onderhands	ntb	Aanbesteding dialoog	Open House (gesloten)	Open House (gesloten)	Open House (gesloten)	Aanbesteding dialoog	Open House (gesloten)	Open House (gesloten)	Open House (gesloten)
Looptijd	3 jaar + 3+ 2+2	1 + 3 jaar + 4 +2 jaar	4 jaar + 4 + 2 jaar	5 jaar + 3 + 2 jaar	3 jaar + 7* 1 jaar	2 jaar + 8 * 1 jaar	5 jaar + 3 +2 jaar	3 jaar + 7* 1 jaar	2 jaar + 8 * 1 jaar	2 jaar + 4 * 2 jaar
Bekostiging	p*q	lump sum p*q	p*q lump sum	p*q	p*q	p*q	p*q lump sum	p*q	p*q	p*q
Toegang	GI en lokaal	Via aanbieder?	Regionaal (verwijstafel)	Lokaal	Lokaal	Lokaal	Regionaal/ lokaal	lokaal	lokaal	lokaal
Leveranciers	Strategische aanbieders	3-6 aanbieders	Strategische en niche aanbieders	Grote en middelgrote aanbieders	Kleine, middelgrote en grote aanbieders	Kleine, middel en grote aanbieders	Strategische aanbieder	Kleine, middel en grote aanbieders	Kleine, middel en grote aanbieders	Kleine, middel en grote aanbieders
Regio										

1-3 Gedwongen kader

Veel landelijke ontwikkelingen.

Kleine specifieke groep aanbieders. Veelal landelijk of bovenregionaal werkend, waar niet direct alternatieven voorhanden zijn.

Grote buurregio's bepalen toon en lijn.



3 aparte contracten voor Jeugdbescherming & Jeugdreclassering, JeugdzorgPlus en Forensische GGZ.

Verkennen van de optie om voor jeugdzorgplus verdergaand samen te werken met een omliggende regio in de contractering.



Looptijd: 3 + 3 + 2 + 2 jaar met o.a. opzegmogelijkheid bij landelijke ontwikkelingen.

Voor tarieven aansluiten op bovenregionale afspraken en aansluiten op landelijke tariefafspraken zodra deze bekend zijn.



Standaard aanmeldformulier voor gecertificeerde instellingen.



4. Crisisdienst Jeugd

Contract betreft de primaire crisiszorg van GGZ, J&O en JB. Momenteel loopt een project om dit in samenwerking met de aanbieders beter in te richten.
De inzet van crisisproducten is nog nader te bepalen aan hand van het project.



Crisisdienst wordt later enkelvoudig of met een aanbesteding gecontracteerd vanaf 1-1-2026 omdat hier nu nog een project loopt. In 2025 loopt het project in combinatie met de huidige situatie door.



Looptijd: 1 jaar huidige afspraken voortzetten via andere contracten, daarna 3 jaar met 2 verlengingen (4 jaar en tot slot 2 jaar). Dit is een beschikbaarheidsfunctie waarin concurrentie van (veel) minder belang is dan kennis van zaken, procedures en zorglandschap.



Bekostiging vanaf 2026 mogelijk via lump sum (beschikbaarheidsbekostiging) in combinatie met p*q (inzet producten).



5. Hoog-specialistisch

Contract (segment) met hoge prioriteit: meest kwetsbare doelgroep, maar ook zorg of deze groep altijd tijdig de juiste hulp krijgt. Toegang ervaart moeite om jeugdige met complexe problematiek geplaatst te krijgen en gaat vaak via externe verwijzers. Segment waarbinnen de verschuiving naar meer ambulant en aansluiting op alle leefgebieden en eigen omgeving belangrijke ontwikkelopgaven zijn. Het betreft in dit contract zowel ambulante diensten als behandeling met verblijf.

Met een aanbesteding teruggaan in aantal naar 10 tot 12 aanbieders. Dit zijn strategische en mogelijk niche-aanbieders, waarmee de ontwikkelopgaven samen opgepakt worden en intensief samengewerkt zal worden en verwacht wordt dat aanbieders meer verantwoordelijkheid nemen.

Complexe casuïstiek gaat via een verwijstafel 'we gaan pas weg als alle cliënten verdeeld zijn'. De regie-aanbieder heeft de verantwoordelijkheid voor het maken van een plan van aanpak met benodigde inzet van diensten. Daarin is ook inzet van andere aanbieders uit dit contract of andere contracten mogelijk. De gemeentelijke toegang toetst dit plan en geeft de benodigde indicaties af. Deelname van aanbieders aan deze tafel is verplicht. Verplichte inzet van plan van aanpak incl. behandelplan, toekomstplan en reflectieverslagen. Frequentie te bepalen door toegang.

Bekostiging via $p \cdot q$. In de toekomst mogelijk naar een andere bekostigingsvorm, bijvoorbeeld een lump sum op basis van het plan van aanpak. Mogelijk aparte bekostiging voor aanwezigheid, consultatie en maken plan van aanpak.

Looptijd: minimaal 4 jaar met twee verlengingen van 4 +2 jaar om zoveel mogelijk in samenwerking en vertrouwen te kunnen ontwikkelen.

Deze aanbieders hebben een bredere consultatiefunctie ten behoeve van aanbieders uit andere contracten en medewerkers toegang en externe verwijzers.



6. Wonen Jeugd

Structurele woonvormen (gezinshuizen, pleegzorg) maar ook steeds meer vraag naar kortdurende respijtzorg (logeren, weekend, vakantie).

Open House zonder tussentijdse toetreding. Op dit moment wordt op deze producten een tekort ervaren, de verwachting is dat deze open house in verband met capaciteitstekort wel direct open gezet wordt voor nieuwe toetreders.

Looptijd: 5 jaar met twee verlengingen (3 jaar en 2 jaar). Langere looptijd i.v.m. hoge investeringen door de zorgaanbieder in met name vastgoed.

Verplicht stellen Toekomstplan bij 18-/18+ en hier op toezien en handhaven.

Een apart overleg – periodiek of op projectbasis – voor de aanbieders Wonen Jeugd en Wmo met betrekking tot doelgroep 18- / 18+ ligt voor de hand.

Voor aanbieders is het belangrijk dat zij actief meewerken aan begeleiding door andere aanbieders. Aansluiting bij de verwijstafel hoog-specialistisch indien nodig.



7. Wonen Wmo

Segment waarin sterke focus ligt op ambulantiseren: van beschermd wonen naar zelfstandig wonen met begeleiding (Beschermd Thuis).



SAS-aanbesteding met dialoog waar in de dialogen met aanbieders samen afspraken over nieuwe woonvormen en ambulantiseren worden gemaakt.



Looptijd: 5 jaar met twee verlengingen van 3+2 jaar. Hier wordt voor een langere looptijd gekozen vanwege de hoge investeringen van zorgaanbieders i.v.m. vastgoed.



Ook tijdens contractduur is overleg over nieuwe woonvormen mogelijk.



De toegang is regionaal voor beschermd wonen. Voor de andere producten lokaal, maar wel regionale afstemming op plaatsing. Van belang om beperkte aantal plekken goed te kunnen verdelen en aan te laten sluiten op de individuele woonwensen/ situatie.

8. Ambulant Jeugd

Begeleiding en behandeling. De geboden ondersteuning varieert van lichte ondersteuning tot aan specialistische behandeling, zowel GGZ als jeugd en opvoedondersteuning. Hier ligt de nadruk op fijnmazigheid (in eigen woonplaats) en keuzevrijheid.



Gebaseerd op Open House zonder tussentijdse toetreding (gesloten).

Looptijd: minimaal 3 jaar met maximaal 7 jaarlijkse verlengingen. Uitgangspunt is 'stilzwijgend verlengen tenzij'. Mogelijkheid om individuele aanbieders niet te verlengen op basis van bijv. structureel te laat factureren, actief werven cliënten, klachten zonder verbeterplan, verslechterde financiële situaties, hoge winsten zonder verklaring etc. Contracten zonder productie kunnen opgezegd worden (op productniveau). Bij ontbinding/niet verlenging is nieuwe toetreding niet mogelijk tenzij aantoonbaar is gemaakt dat de tekortkomingen ongedaan zijn gemaakt.

Diversiteit van aanbieders op omvang, specialisatie (zowel inhoudelijk als qua doelgroep), lokale binding.

Goede sturing door contractmanagement op kwaliteit – op alle vlakken – is essentieel. Dit zal gedaan worden door strenge selectie bij toetreding, maar ook tussentijds op basis van steekproef, signalen, trendbewaking (aantallen, uitgaven, tijdige facturatie e.d.) en jaarverslagen.

Sterke rol toegang nodig voor formuleren heldere afgebakende doelen, afspraken over evaluatie en afschaling.

9. Ambulant Wmo

Alleen begeleiding. De geboden ondersteuning varieert van lichte ondersteuning tot aan specialistische/ intensieve ondersteuning.

De inkoopkeuzes zijn gelijk aan ambulant Jeugd.



10. Dagbesteding Jeugd

Focus ligt hier op verbinding met onderwijs /BSO: dagbesteding met perspectief.



Open House zonder tussentijdse toetreding (gesloten).

Looptijd: 2 jaar met 8 verlengingen van 1 jaar. Dit biedt de mogelijkheid om over te kunnen gaan op andere vormen (inkoop/subsidie) wat nu niet binnen de planning 2025 ontwikkeld kan worden. Dan kan de keuze gemaakt worden om binnen het huidige contract met de aanbieders verder te ontwikkelen of opnieuw te contracteren.

Verplichte reflectiemomenten bij Dagbesteding met ontwikkelperspectief, gericht op aansluiting school, voorliggend veld en bereiken van doelen.

11. Dagbesteding Wmo

Onderscheid tussen dagbesteding zonder perspectief (bijv. demente ouderen) en dagbesteding met perspectief (bijv. eenzaamheid).

Open House zonder tussentijdse toetreding (gesloten).

Looptijd: 2 jaar met 8 verlengingen van 1 jaar. Dit biedt de mogelijkheid om over te kunnen gaan op andere vormen (inkoop/subsidie) wat nu niet binnen de planning 2025 ontwikkeld kan worden. Dan kan de keuze gemaakt worden om binnen het huidige contract met de aanbieders verder te ontwikkelen of opnieuw te contracteren. Biedt ook ruimte om vraagstuk vervoer later alsnog op te pakken.

Bij Dagbesteding zonder perspectief geen administratieve last met plannen van aanpak en reflectiemomenten.



12. Hulp bij het huishouden

Niet complexe zorg. Door arbeidsmarktproblematiek zwaar geraakt, met name in de meer uitgestrekte gebieden is aanbod beperkt beschikbaar.

Doelgroep verandert, wordt zwaarder (bijvoorbeeld bewoners met beginnende dementie).

Landelijke ontwikkelingen: mogelijk vermindert vraag met invoeren inkomensafhankelijke bijdrage en onduidelijk hoe het Rijk op lange termijn naar deze taak kijkt.



Open House zonder tussentijdse toetreding (gesloten).



Looptijd: 2 jaar met 4 verlengingsopties van 2 jaar. Dit biedt de mogelijkheid om de komende jaren te overwegen of gebiedsgericht inkopen hier meer passend is of aan te sluiten op mogelijk andere volumes.



Aanbieders krijgen mogelijkheid om per gemeente in te schrijven. Bij capaciteitstekort in een gemeente kan met gecontracteerde aanbieders gezocht worden naar een oplossing.

