

Inleiding

Bij de inkoop in 2026 is er voor gekozen veranderingsarm over te gaan. Doel van de nieuwe inkoop was flexibiliteit binnen het contract mogelijk te maken om nieuwe ontwikkelingen door te voeren. Doorontwikkeling is noodzakelijk in het licht van de Hervormingsagenda en de bijbehorende wetgeving rond de verplicht in te kopen zorgvormen.

Naar aanleiding van consultatie bij de aanbieders en bij de toegangsmedewerkers hebben gemeenten een innovatieagenda opgesteld. Daarin wordt aangegeven wat ze willen ontwikkelen en in welke periode. De ontwikkeling vindt in ieder geval samen met aanbieders en toegangsmedewerkers plaats. Het kan daarbij gaan om producten, maar soms ook om andere werkwijzen. Per onderdeel gaat bekeken worden wat het best past bij de gewenste ontwikkeling. Deze agenda is onderwerp voor het regionaal overleg met de aanbieders. De innovatieagenda is geen vastgetimmerde lijst, afhankelijk van ontwikkelingen kan er een wijziging plaatsvinden.

Bij de ontwikkeling van producten worden aanbieders, toegangsmedewerkers en ervaringsdeskundigen betrokken.

In de Nota van Inlichtingen zijn vragen gesteld over verschillende onderdelen uit het kostprijsmodel die zijn weerslag vinden in de producten. Sommige kwamen ook terug in de consultatie van het productenboek bij toegangsmedewerkers. In de doorontwikkeling per product zal bekeken worden welke effecten onderstaande elementen hebben op het product.

Het gaat hierbij in ieder geval om:

- ORT
- No show
- Arbeidsmarkt (functiemix en inschaling medewerkers en krapte) en kwaliteit van zorg
- Tariefdifferentiatie
- Directe/indirecte tijd
- Tolken
- Groepsgrootte
- Reistijd
- Zak- en kleedgeld

	Product/ontwikkeling	Reden	Uitvoering
1	Medicatiecontrole	Lang gekoesterde wens van gemeenten in het kader van doorontwikkeling SGGZ	2025 Bijna gereed
		Vragen van 7 aanbieders in de NVI	
2	SGGZ-producten Actualisatie/vereenvoudigen: • Toevoegen groepsbehandeling • huidige structuur EPA/Basaal/Stabilisatie opnieuw bekijken	Lang gekoesterde wens van gemeenten. Aanpassen aan Hervormingsagenda/verplichte zorgvormen Producten zijn deels nog gestoeld op de DSM.	Q3 en Q4 2025

Product/ontwikkeling	Reden	Uitvoering
- Basis GGZ en behandeling Hoog scheiden - Diagnostiek NB Daarmee ook de reguliere behandelproducten Hoog, Laag en Groep aanpassen	Vragen in de NVI van 7 aanbieders Prioriteit van toegangsmedewerkers	
3 Vereenvoudiging wonen/verblijfsproducten Behandelgroepen en 3 milieu en wonen/verblijfgroepen	Ontwikkeling Beschermd Thuis , goede overgangsfase Essentiële Functies: Onvoorwaardelijk wonen Zorg naar kind i.p.v. kind naar zorg Kleinschaligheid Vragen van 5 aanbieders in de NVI.	Q4 2025 Q1 2026
4 Consultatie Mogelijk voor huisarts, toegangsmedewerkers, GI,s en zorgprofessionals onderling	Expertise aan de voorkant Essentiële functies Wens van toegangsmedewerkers en zorgaanbieders	Q1 2026
5 Fact	Randvoorwaarden voor de Essentiële Functies op orde	Q3 2026
6 Preventieve nazorg	Mogelijkheid 'strippenkaart' Laagdrempelig hulp kunnen krijgen na behandeling/begeleiding Prioriteit van toegangsmedewerkers	Q1 2026
7 Gezinshuis	Vanuit 4 aanbieders behoefte aan differentiatie in producten. Deeltijdgezinshuis mogelijk maken?	Q4 2026
8 Respijtzorg Relatie met deeltijdpleegzorg en eventueel deeltijdgezinshuizorg	Homogene groepen vs groepsgrootte	Q1 2027
9 Begeleiding - crisis Ambulante Spoedhulp (ASH) - begeleiding groep	Onduidelijkheid over Ambulante spoedhulp en functiemix Vragen van 3 aanbieders in NVI	Q2 2027
10 Time out voorziening Schrappen?	Meer een Wmo product, is in 2023 niet gebruikt.	

Bijlage bij Innovatie-agenda Jeugdhulp

Duurzame samenwerking op weg naar strategisch partnerschap

Wat is een strategisch partnerschap?

Strategisch partnerschap is:

- Het bepalen en nastreven van een gezamenlijk doel, vanuit een gezamenlijk belang.
- Een samenwerking tussen een of meerdere gemeenten en een of meerdere aanbieders.
- Samenwerking op basis van vertrouwen, openheid, solidariteit, gelijkheid en lef.
- Er is sprake van een wederzijdse afhankelijkheid in de samenwerking.
- Met een behapbaar aantal deelnemers.
- Elke partner brengt iets in en de partners delen risico's met elkaar
- Gericht op een bepaalde opgave die we gezamenlijk willen bereiken.

Partnerschap heb je op verschillende niveaus (lokaal, regionaal en bovenregionaal). Bij strategisch partnerschap kijk je naar strategische vraagstukken. Een strategisch partnerschap kan tussen gemeenten bestaan, maar ook tussen gemeenten en aanbieders/welzijnspartijen/onderwijs/etc. Deze notitie richt zich op de tweede vorm.

We zien tussen de gemeenten overeenstemming op verschillende opgaven die we graag met een beperkt aantal aanbieders op willen pakken. We stellen daarom voor om nog niet als 'strategisch partners' samen te werken maar 'duurzaam samen te werken richting strategisch partnerschap'.

Doel

De acht gemeenten werken samen met de jeugdzorgaanbieders aan de transformatieopgaven rond jeugd (zie verderop in dit document wat deze opgaven zijn), zodat we goede zorg en ondersteuning kunnen bieden voor onze inwoners, integraal, systeemgericht en vanuit de inwoner gezien tegen reële tarieven. Uitgaande allereerst van de eigen kracht (en het brede netwerk) van onze inwoners. Vervolgens ondersteuning vanuit de lokale voorliggende voorzieningen, aangevuld met (zo thuisnabij mogelijke) jeugdhulp, bij voorkeur in de eigen omgeving.

Opgavegericht

De duurzame samenwerking in deze inkoop is gericht op de opgaven die we gezamenlijk willen aanpakken. Dit kan lokaal, regionaal en bovenregionaal vormgegeven worden. Bij regionaal duurzame samenwerking is zowel partnerschap met gemeenten als met een beperkte groep zorgaanbieders van belang. Per opgave kan er sprake zijn van andere partners. Het moet om lokaal-overstijgende vraagstukken gaan, bijv. waarvoor je een bepaalde omvang (bijv. Aantal jeugdigen in een voorziening, zoals verblijf) en solidariteit nodig hebt. Bij regionale opgaven kan daarnaast spelen dat de opgave op zich regionaal is (alle 8 gemeenten herkennen de opgave en zien urgentie om dit regionaal te doen), maar dat de uitvoering daarvan met lokale partners opgepakt moeten worden. Per opgave wordt ingevuld wie als samenwerkingspartners gaan samenwerken en met welk doel. Dit doel moet een gezamenlijk belang dienen. Per opgave/project vullen we in welke middelen elke samenwerkingspartner beschikbaar stelt, welke risico's we zien en maken we concrete afspraken, doelstellingen en indicatoren.

Onderscheid partnerschap – opdrachtgever/opdrachtnemerschap

Naast het duurzaam samenwerken met elkaar, hebben gemeenten en aanbieders een opdrachtgever-opdrachtnemerrelatie met elkaar. Deze kenmerkt zich met rechten en verplichtingen t.o.v. elkaar. De inkoopdocumenten zijn de basis voor deze rechten en verplichtingen. Vanuit bijv. account- en contractmanagement, maar ook in de dialoogtafels zijn we hierover met elkaar in gesprek en volgen we op of partijen zich aan de rechten en verplichtingen houden.

Opgaven/thema's

Gemeenten in de Zorgregio MIJ/OV zien verschillende opgaven waar we met zorgaanbieders, onderwijs, welzijnspartijen, etc duurzaam aan willen werken. Deze kunnen lokaal, regionaal of bovenregionaal zijn. Hieronder schetsen we aan welke opgaven we duurzaam willen werken en op welk niveau.

Lokaal

1. Normaliseren en versterken eigen kracht en eigen netwerk.

We streven ernaar dat gezinnen zoveel mogelijk vragen vanuit hun eigen kracht en eigen netwerk op kunnen lossen. We versterken gezinnen, wijken, en de omgeving van het gezin om dit te kunnen doen.

2. Sociale basis versterken.

We streven naar een sterke sociale basis/preventieve voorzieningen waar jeugdigen en gezinnen preventief geholpen worden, bijvoorbeeld op het gebied van mentale gezondheid. De omgeving waarin jeugdigen opgroeien biedt een stevige basis voor een jeugdige en zijn/haar gezin. De basisvoorzieningen staan in verbinding met specialistische hulp.

3. Stevige lokale teams.

Jeugdigen en gezinnen kunnen vanuit stevige lokale teams ondersteuning ontvangen vanuit een gezamenlijke aanpak die aansluit bij de mogelijkheden in hun netwerk, wijk, en voorliggende voorzieningen. Met een sterke toegang krijgen we ook meer grip op de kosten jeugdhulp. Aansluiten bij ontwikkelingen toekomstscenario jeugd- en gezinsbescherming en Gelderse Verbeteragenda Jeugdbescherming.

4. Ondersteuning bij lichte hulpvragen is dichtbij beschikbaar.

Ondersteuning is lokaal/thuisnabij, laagdrempelig en vraaggericht beschikbaar; we gaan uit van wat het gezin nodig heeft om de problemen die zij ervaren het hoofd te kunnen bieden en weer zonder (of met minder) hulp verder te kunnen. Waar mogelijk en relevant doen we dit zoveel mogelijk beschikkingsvrij.

5. Onderwijs-zorg.

Onderwijs en jeugdhulp werken samen, ter bevordering van de ontwikkeling van het kind en ter versterking van de plek waar de kinderen opgroeien. Invullen grijs gebied onderwijs-zorg.

Regionaal

1. Transformatie en innovatie in de jeugdzorg

- Van individueel naar collectief aanbod: meer gebruik van wijkgerichte en preventieve zorg. Aandachtspunt zijn hierbij ook zorgboerderijen.

- Normalisering van zorg en duidelijke grenzen stellen aan professionele hulp.
- Wanneer is goed, goed genoeg en ga je overdragen: normaliseren.
- Hoe stimuleren we innovatie en technologie binnen de zorg (i.r.t. personeelstekorten en toenemende vraag)
- Het beheersen van de kosten in de jeugdzorg.

2. Dekkend zorglandschap

Jeugdhulp is in de omgeving van het gezin beschikbaar en sluit aan op de mogelijkheden van het gezin, netwerk en de omgeving. Er is passende hulp beschikbaar voor elk gezin. De basisvoorzieningen staan in verbinding met specialistische hulp. We verminderen buitencontractuele of eenmalig afspraken.

3. Wachlijsten verminderen

We streven ernaar dat gezinnen die hulp nodig hebben, hier niet op moeten wachten. We voorkomen wachlijsten en werken deze weg wanneer ze er zijn.

4. Integrale, systeemgerichte aanpak.

Gezinsgerichte ondersteuning in plaats van individuele trajecten stimuleren en meer vormgeven. Hieronder vallen bijv. ook het werken met een verklarende analyse en de overgang van 18- naar 18+.

5. Zo thuis mogelijk opgroeien.

Voorkomen van uithuisplaatsingen door passende ondersteuning in de eigen omgeving. Kleinschalige woonvormen en meer ambulante zorgalternatieven. Verblijfszorg wordt afgebouwd. We willen instroom in de Essentiële Functies voorkomen en jeugdigen goed opvangen bij uitstroom.

6. Arbeidsmarktkrapte en continuïteit van zorg.

Gezamenlijk inspelen op tekorten in de zorgsector door innovatie en het anders inrichten van bepaalde zorgvormen. Aandachtspunt hierbij is ook het verminderen van administratieve lasten.

Bovenregionaal

1. Doorontwikkeling Essentiële functies
2. Gelderse Verbeteragenda: inkoop JR/JB, toekomsttuinen
3. Toegankelijkheid van voorzieningen (afbakening van de (boven)regionale voorzieningen t.o.v. landelijke toestroom van kwetsbare inwoners: GGZ, jeugdzorg, overgang 18-/18+)

Rond deze opgaven zijn al samenwerkingen gestart op bovenregionaal niveau.