

Aan de leden van de Gemeenteraad

Onderwerp : Startnotitie inkoop Wmo - Jeugd vanaf 2020

Gieten, 5 maart 2019

No. : 219384
Bijlagen : -

Behandeld door : J. Dekker
Doorkiesnummer : (0592) 26 78 62

Uw brief van : -
Uw kenmerk : -

Geachte leden van de Raad,

Zoals bekend doen we de aanbesteding in het kader van de Jeugdwet en Wmo in gezamenlijkheid met de gemeenten Assen, Tynaarlo, Noordenveld en Midden Drenthe (NMD verband). De huidige contracten eindigen op 31 december 2019. Inmiddels is er een projectgroep inkoop geformeerd met een afvaardiging vanuit bovengenoemde gemeenten om een nieuw inkooptraject uit te voeren. De projectgroep wordt ondersteund door o.a. collega's van beleid, financiën, administratie en de gemeentelijke toegang (Stichting Attenta).

De projectgroep heeft een startnotitie opgesteld met vijftien kaders die de basis moet gaan vormen voor de inkoopprocedures. De betrokken portefeuillehouders en de vijf afzonderlijk colleges binnen NMD hebben deze startnotitie inmiddels vastgesteld. Gezien de ontwikkelingen binnen het sociaal domein, hebben de portefeuillehouders aangegeven de gemeenteraden te willen betrekken bij het inkoopproces. Wij sluiten hier graag bij aan door u te informeren middels deze raadsbrief. Dat past immers ook bij de wijze waarop we uw raad steeds nauw hebben betrokken bij de ontwikkelingen in het sociaal domein.

De vijftien kaders uit de startnotitie sluiten goed aan bij de notities "Samen maak je de route!" en "Samen aan het stuur!". De twee laatst genoemde notities zijn door uw Raad vastgesteld. Tevens is de startnotitie besproken met een afvaardiging van de Adviesraad Sociaal Domein. Deze afvaardiging zal de komende tijd betrokken worden bij het inkoopproces. Hieronder geven we een korte toelichting op de vijftien kaders.

De kaders

1. *De huidige resultatenmatrix, gekoppeld aan de systematiek van resultaatgericht werken is de basis voor het inkoopproces.*

In 2017 begonnen de NMD gemeenten met resultaatgericht indiceren op basis van de resultatenmatrix zoals deze in het aanbestedingsdocument Inkoop Jeugdwet-Wmo 2017 is opgenomen. Inmiddels is twee jaar gewerkt volgens dit model en is veel ervaring opgedaan met resultaatsturing. In de zomer van 2018 heeft een uitgebreide evaluatie plaats gevonden door een extern bureau.

Op basis van het onderzoek is het volgende geconcludeerd:

- Perspectief van inwoner moet centraal staan in de nieuwe inkoop;
- Behoudt het systeem van sturen op resultaten;
- Samenwerking tussen gemeente en zorgaanbieders wordt als positief ervaren;
- Om de effecten van sturen op resultaat te meten is doorontwikkeling noodzakelijk;
- Betrek de toegang vanaf het begin bij het inkoopproces;
- Zorgaanbieders denken soms nog in uren, maar zijn positief over de flexibiliteit van het systeem;
- Monitoring en regie voeren door gemeenten op resultaten heeft aandacht nodig.

Sturen op resultaat draagt bij aan de door de raad vastgestelde notitie "samen maak je de route!" waarbij de inwoner in zijn eigen kracht staat. Door het resultaatgericht werken te continueren verwachten we dat de ervaringen die zorgaanbieders en gemeenten de afgelopen twee jaar hebben opgedaan leidt tot betere kwaliteit van zorg en mogelijk daling van de kosten. Grote wijzigingen zijn niet wenselijk. Dit gaat ten koste van de transformatie opdracht en leidt tot meer investeringen zowel bij zorgaanbieders als bij gemeenten.

2. Inkoop Jeugdwet-WMO (inclusief dyslexie, BW en BMO) organiseren we in NMD verband

De NMD gemeenten hebben een samenwerkingsrelatie opgebouwd binnen het Sociaal Domein. Deze samenwerking begon met de inkoop van de Huishoudelijke Hulp, hulpmiddelen en Wmo-vervoer. Uiteindelijk leidde dit tot de gezamenlijke inkoop Jeugdwet-Wmo en Beschermd Wonen in 2017. Ook het contract en kwaliteitsmanagement is vanaf 1 januari 2017 in NMD verband georganiseerd. Contractmanagement voert relatiemanagement uit met de zorgaanbieders en kwaliteitsmanagement houdt zich bezig met de kwaliteitsinspecties in het kader van de toezichthoudende taak van de gemeente. Uit de vele gesprekken die de afgelopen jaren met aanbieders zijn gevoerd, blijkt dat de NMD gemeenten een interessante opdrachtgever is voor zorgaanbieders. De voordelen van de samenwerking zijn:

- de schaalgrootte van de inkoop (90 miljoen euro per jaar);
- dat er ruimte is voor lokale zorgaanbieders;
- dat de NMD gemeenten (grotendeels) dezelfde visie op zorg hebben.

3. Het perspectief van de inwoner staat centraal.

Door het perspectief van de inwoner centraal te stellen verwachten we dat de kwaliteit en outcome van de zorg toeneemt. De uiteindelijke vraag die hierbij beantwoord moet worden is hoe onze inwoners er beter van worden. Tijdens het inkoopproces zullen meerdere stakeholders worden betrokken om de inwoner centraal te stellen. Deze stakeholders zijn o.a. huisartsen, Adviesraden Sociaal Domein, ervaringsdeskundigen en onderwijs.

4. Het bieden van goede kwalitatieve zorg aan inwoners binnen de financiële kaders, licht waar mogelijk en zwaar waar nodig.

Dit is een grote opgave voor de gemeente omdat de kaders zijn opgesteld in relatie tot het inkoopproces. Er zijn echter meer factoren die van invloed zijn op het terugbrengen van de tekorten. Dit zijn o.a.

- voor de Jeugdwet worden we door het Rijk onvoldoende gecompenseerd voor de taken die we moeten uitvoeren;
- de toename van inwoners die een Wmo-voorziening nodig hebben om langer zelfstandig te kunnen wonen;
- de invoering van het abonnementstarief per 1 januari 2020 waarbij een aanzuigende werking wordt verwacht;
- grensvlakkendiscussie Wmo/Wlz (abonnementstarief versus hogere eigen bijdrage Wlz);
- extramuralisering GGZ waardoor er een groter beroep wordt gedaan op de gemeente voor ondersteuning thuis.

5. Algemene voorzieningen vallen buiten de scope van dit inkoopproces

We hebben een ontwikkelopdracht voor de algemene voorzieningen en preventie. Om iedere gemeente voldoende ruimte te geven hier invulling aan te geven, is er bewust voor gekozen de contractering van de algemene voorzieningen buiten de scope van het inkoopproces te houden.

6. We bieden maatwerk en voorkomen onnodig zware zorg

Het bieden van maatwerk en het verschuiven van de geïndiceerde zorg naar de algemene voorzieningen past binnen de denkrichting "Samen maak je de route!". In het inkooptraject zal daar waar mogelijk de integrale benadering van het sociaal domein centraal staan. Dit zal leiden tot een

betere integrale benadering vanuit het perspectief van de inwoner waardoor de kwaliteit van zorg zal toenemen.

7. De resultaten in de resultatenmatrix zijn eenduidig te interpreteren

De resultaten in de resultatenmatrix worden transparant en volledig omschreven. Dit moet leiden tot eenduidige interpretatie. Hiermee beogen we duidelijkheid te creëren voor inwoner en zorgaanbieder waardoor de kwaliteit van de zorg zal toenemen.

8. Elke inhoudelijke opgave heeft een inkoopstrategie op maat

Flexibiliteit in het inkoopproces is van belang. Dit zou bij elke vorm van inkoop (aanbesteding, open house of subsidie) een rol moeten spelen. De huidige resultaten zijn gecontracteerd via één aanbesteding. De ervaring laat zien dat het niet wenselijk is om alle resultaten te vatten in één aanbesteding onder dezelfde voorwaarden. Dit komt door diversiteit, specifieke aspecten en verschillende inhoudelijke opgaven die spelen bij verschillende resultaten. Door het organiseren van meerdere inkooptrajecten worden deze aspecten per resultaat beter geborgd. Dit zal leiden tot een inkoopproces met een betere kwaliteits/prijs verhouding. We kunnen op dit moment nog geen uitspraak doen over de te volgen inkoopstrategie omdat daarvoor eerst een marktanalyse nodig is en de opgaves nog uitgekristalliseerd worden. Er zal ook rekening gehouden worden met de administratieve lasten van de zorgaanbieders gedurende het inkoopproces.

9. Prestatieafspraken worden opgenomen in het inkoopdocument waarbij contractmanagement stuurt op behaalde resultaten

In het huidige aanbestedingsdocument zijn geen prestatieafspraken gemaakt met aanbieders. Wel zijn er uitgangspunten benoemd waaraan elke aanbieder moet voldoen. Deze uitgangspunten zijn echter niet specifiek genoeg geformuleerd om daarop te kunnen sturen en er financiële consequenties aan te verbinden.

Om de transformatie te stimuleren en grip te krijgen op de financiële uitgaven is er behoefte om meer sturing uit te oefenen op zorgaanbieders. Zowel kwalitatief als kwantitatief (aantal indicaties en interventieniveaus). In het inkoopdocument nemen we prestatieafspraken op over o.a. kwaliteit van de geleverde zorg, wachttijden en (voorkomen van) wachtlijsten, de kosten, de wijze van samenwerken en de rapportage. Welke prestatieafspraken we maken is ook afhankelijk van de inhoudelijke opgave, het aantal aanbieders, of het hier generalistische of specialistische zorg betreft etc. Ook hiervoor geldt dat we op dit moment nog geen uitspraak doen over de te volgen strategie. Conform de sturingfilosofie "Samen aan het stuur!" willen we de prestatieafspraken niet opleggen maar zorgen voor prestatieafspraken die door alle partijen worden gedragen.

10. We streven naar een passend en beheersbaar zorgaanbiedersbestand afhankelijk van de inhoudelijke opgave

Tijdens de vorige aanbesteding was een van de uitgangspunten optimale keuzevrijheid. Dit heeft geleid tot meer dan 300 zorgaanbieders. In deze aanbesteding streven we naar een goede balans van voldoende kwalitatief aanbod en sturingsmogelijkheden in relatie tot de een beheersbaar bestand met zorgaanbieders.

11. Kwaliteit van zorg aan de voorkant van de inkoop toetsen

Per inkooptraject gaan we analyseren welke kwaliteitscriteria noodzakelijk zijn om de kwaliteit van de zorg te waarborgen. Met een specifieke toets onderzoeken we of de aanbieder de kwaliteit kan bieden die nodig is voor onze inwoner. Hierdoor selecteren we meer aan de voorkant.

12. Meer regie op financiën door inzet van instrumenten waarbij meer afstemming is tussen inzet zorgaanbieder en bereikte resultaten

De sturing op de bekostiging van de ondersteuning is afhankelijk van de opgave. We creëren balans tussen daadwerkelijke inzet in relatie tot de financiering; vertrouwen versus controle.

13. Binnen de wettelijke kaders worden de contracten met zorgaanbieders zo flexibel mogelijk afgesloten

Deze ruimte is nodig om tijdig bij te kunnen sturen zodat transformatiedoelstellingen kunnen worden behaald in relatie met de financiële opgave.

14. We hanteren het regisseursmodel om te sturen op kwaliteit en resultaat

Stichting Attenta werkt volgens de principes van het regisseursmodel, passend binnen "Samen maak je de route!". Hierdoor kunnen we meer sturen op kwaliteit en resultaat. Dit betekent dat tussentijdse

evaluaties met de inwoner, zorgaanbieder en evt. de sociaal werker van stichting Attenta structureel ingezet worden om de voortgang van de verwachte resultaten te monitoren en daar waar nodig bij te sturen. De verwachting is dat daarmee de afschaling en transformatie gestimuleerd wordt.

15. Innovatie is een onderdeel binnen het inkoopdocument waarvoor financiële middelen en/of andere faciliteiten beschikbaar gesteld worden

In "Samen aan het stuur!" geven we aan dat we ruimte geven om te experimenteren. We willen nieuwe initiatieven stimuleren. Door ruimte op te nemen in het inkoopproces kunnen innovatieve ideeën worden aangejaagd.

De komende maanden worden de kaders vertaald in een inkoopstrategie en de daaruit volgende inkoopdocumenten. Marktconsultatie maakt onderdeel uit van het proces. Bij de marktconsultatie worden de volgende groepen stakeholders betrokken:

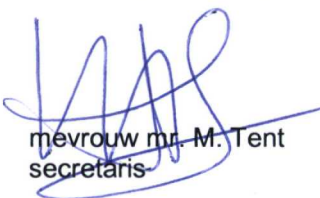
- Zorgaanbieders;
- Huisartsen;
- Onderwijs;
- Ervaringsdeskundigen en cliëntenraden.

Tijdens het Technisch Beraad op dinsdag 19 maart 2019 kan de startnotitie worden toegelicht.

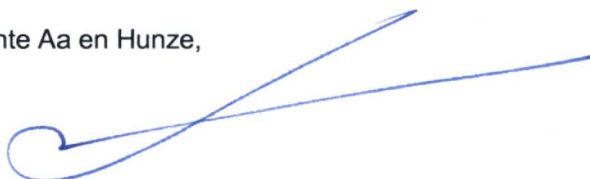
Wij vertrouwen erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,

Het college van de gemeente Aa en Hunze,



mevrouw mr. M. Tent
secretaris



de heer T. Baas
burgemeester