

Technische vragen Inkoop jeugd en Wmo

Ingediend uiterlijk 28 juni 2023; beantwoording 7 juli

Vraa	Pagina	Onderwerp	Fractie	Gemeente	Vraag2	Antwoord
1	3, punt 3.4	Raadsvoorstel 2025	CDA	Gouda	Wat zijn de juiste voorwaarden?	Denk aan voorwaarden als: toelatingseisen waarmee je een minimale kwaliteit definieert, heldere productomschrijvingen en rollen, heldere begrippen en definities om t.b.v. toegang, contractmanagement en toezichthandavingsmogelijkheden, reële tarieven, afspraken over innovatie en ontwikkeling (wat verwacht je van wie).
2	7	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Behoudt het goede: Hoe worden de inwoners in de volgende fase betrokken?	In verschillende fases worden de adviesraden betrokken. Zij vertegenwoordigen het inwoner- en cliëntperspectief.
3	7	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Heeft Gouda helder wat goed loopt om dat te behouden?	In de drie verkenningen is hier uitgebreid aandacht voor. Een aantal hoofdlijnen: de relatie tussen zorgaanbieders en gemeenten is goed; cliënten zijn tevreden over de kwaliteit van zorg; de administratieve lasten zijn in onze regio relatief laag. De regionale samenwerking met de vijf gemeenten lijkt een goed schaal niveau te zijn, waarbij jeugd en Wmo in samenhang opgepakt worden. Aanvulling Gouda: In 2022 zijn in Gouda lokake bijeenkomsten met de uitvoering georganiseerd om input op te halen voor de regionale inkoop.
4	12	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Leveranciersmanagement: Is er ook gekeken naar de zorgaanbieders die in het laatste contract niet goed functioneerden?	Ja, hier wordt ook naar gekeken. De ervaringen met de huidige aanbieders helpen om de toelatings- en kwaliteitscriteria in het nieuwe contract aan te scherpen.
5	12	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Leveranciersmanagement: Bij contractmanagement: wie bepaalt deze kwaliteit, ofwel wordt er met doelen gewerkt en geëvalueerd.	Deze doelen zijn gebaseerd op de algemene en segmentspecifieke doelen uit het Kaderdocument. Deze wordt binnen het projectteam opgesteld in een multi-disciplinaire setting (beleid, contractmanagement, inkoop) en komen terug in het inkoopplan. consultants controleren bij een verlengingsaanvraag in hoeverre er aan de cliëntspecifieke doelen is gewerkt. Bij signalen dat kwaliteit tekort schiet, kunnen zij een melding doen (signaal afgeven) bij contractmanagement
6	12	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Contactvorm: aanbesteding naar eigen inzicht. Passend voor het betreffende segment. Is dat duidelijk bij de start?	Bij de start van de inkoopprocedures is duidelijk welke contractsvorm voor welk segment geldt.
7	12	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Ruimte voor innovatie: Ervaringsdeskundigen: Wie doet de selectie en zijn het dan vrijwilligers?	De wijze waarop ervaringsdeskundigheid door aanbieders ingezet wordt valt onder de bedrijfsvoering van de aanbieder. Bij de uitwerking naar contracten wordt bezien of hier specifieke voorwaarden voor geformuleerd moeten worden. Dit zal een gezamenlijke verantwoordelijkheid van beleid (toets op wenselijkheid) en inkoop/contractmanagement (toets op mogelijkheid) zijn.
8	12	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Contractvorm: uitgangspunt rust, vertrouwen etc. Hier ben ik een voorstander van, maar zijn er dan tussentijdse evaluaties?	Over moment en wijze van tussentijdse evaluatie wordt een voorstel gedaan aan de colleges in het inkoopplan, zodat dit gekoppeld kan worden aan logische momenten rond contractduur/ verlengingsopties.
9	12	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Overzichtelijk.....hoe wordt hierin gestuurd?	Een overzichtelijk zorglandschap kan op verschillende manieren verkregen worden. Dit kan door minder aanbieders te contracteren, maar ook door aanbieders logisch te clusteren (bijvoorbeeld in segmenten) en heldere informatie voor verwijzers en cliënten.
10	12	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Vermijden onnodige administratielast: prima, maar kan Gouda dit toevertrouwen aan de professionals en de organisaties die zelf ook veel administratie vragen?	Met de aanbieders in het veld werken we samen om te zorgen dat er zo min mogelijk administratieve lasten zijn. Daar hebben we elkaar bij nodig. Deze beweging helpt alle partijen om minder administratie te vragen.
11	13	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Ryimte voor innovatie: ervaringsdeskundigen moet mogelijk zijn: Wie doet de selectie en zijn het dan vrijwilligers?	zie vraag 7
12	13	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Toegansmanagement: Hoeveel waarde wordt er gehecht aan deskundigheid, ofwel selecteer de professionals en vertrouw op hun deskundigheid. Dit is van belang bij de selectie. Denk hierbij aan de buurtzorg: hogere professionals maar uiteindelijk geodkoper in de uitvoering.	De inzet van deskundig medewerkers in de lokale toegang en ondersteuningsteams is randvoorwaardelijk om tot een beheersbaar Sociaal Domein te komen. Hier ligt een belangrijke en kansrijke verbindingsschakel tussen lokale en regionale verantwoordelijkheid.
13	13	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Triage inwoner krijgt hulp etc die hij nodig heeft. Wie maakt dee keuze?	De triage wordt gedaan door de verwijzer, dit kan een externe verwijzer zijn of de lokale gemeentelijke toegang. De tekst in paragraaf 2.4 is gericht op de gemeentelijke toegang.
14	15	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Samenwerken met de inwoner: hoe wordt dit ingevuld?	Hier dient de aanbieder vorm aan te geven; wij verwachten dat de aanbieders vanuit deze visie werken.
15	15	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Samenwerken met netwerk: onafhankelijke clientondersteuner. Dus weer een hulpverlener in het gezin erbij.	Nee. Op dit moment is het ook mogelijk om gebruik te maken van een onafhankelijke client ondersteuner. De client kan zelf kiezen of hij/zij hier gebruik van wil maken.

Technische vragen Inkoop jeugd en Wmo*Ingediend uiterlijk 28 juni 2023; beantwoording 7 juli*

Vraa	Pagina	Onderwerp	Fractie	Gemeente	Vraag2	Antwoord
16	15	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Samenwerken met ervaringsdeskundigen: hoe worden deze ingezet? Zijn ze bij de intake aanwezig of is het een voorbespreking met de burger om de hulpvraag te formuleren?	De inzet van ervaringsdeskundigen op casusniveau is de verantwoordelijkheid van de aanbieder. Uitgewerkt moet nog worden of en welke eisen hierover in het contract opgenomen worden. Inzet van ervaringsdeskundigen in de toegang is een lokale keuze. In de praktijk werken gemeenten ook met onafhankelijke cliëntondersteuners die cliënten kunnen helpen bij het formuleren van de hulpvraag en het aanvraagproces. Dit is lokaal beleid.
17	15	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Samenwerken met andere professionals: maar niet zoals uit casussen uit de lande van 50 hulpverleners in 1 gezin!	dit is geen vraag
18	16	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	stevige sociale en pedagogische basis: vooral goed signaleren en preventief werken .	dit is geen vraag
19	16	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Kwetsbare doelgroep: druk op voorzieningen. In Gouda in 2022 zelfd 1 op de 6 jongeren maakten gebruik van jeugdhulp.Hoer eel is een vermindering als ik op het VNG congres hoor dat 1 op de 9 gezinnen problemen heeft met laaggeletterheid. Is het dan niet logisch dat ouders hulp vragen bij de jeugdzorg?	Dat ouders in dergelijke gevallen hulp vragen is niet ondenkbaar. Maar voor veel hulpvragen zijn ook voorliggende voorzieningen in de gemeente beschikbaar. In het genoemde voorbeeld is het daarnaast van belang dat de focus niet alleen ligt op de jeugdhulp, maar ook op het onderliggende probleem (in dit geval laaggeletterheid). N.B. het beroep op jeugdhulp is in Gouda (afgerond) 1 op 7 gemeten over kinderen tot 18 jaar.
20	18	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	inkoop: is er geevalueerd met de eerdere zorgaanbieders of gaan zij automatisch door na controle van de genoemde punten. Is het niet beter schaarste en wachtlijsten te hebben dan professionals die niet voldoen?	Vanuit de opgedane ervaring wordt gekeken naar welke eisen wij stellen aan kwaliteit. Aanbieders die nu een overeenkomst hebben gaan niet automatisch door in de nieuwe inkoop. Zij zullen opnieuw getoetst worden aan de nieuwe eisen.
21	18	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Dienstverlening: Welke rol heeft de inwoner zelf of de mantelzorger?	De inwoner/ mantelzorgers hebben een rol in het bespreekbaar maken van zaken met betrekking tot kwaliteit van dienstverlening. Voor inwoners in een kwetsbare positie kan dit ook lastig zijn, vandaar dat gemeentelijke sturing op kwaliteit belangrijk is. Dit is niet alleen relevant op het moment van inkoop, maar onderdeel van het reguliere werk om in de gaten te houden of <u>vraag en aanbod nog aansluiten</u> .
22	19	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Wat is geleerd van de Covid periode? Hopelijk niet alleen de technologieën en digitalisering. Vooral de menselijkheid was een probleem.	De covid-periode heeft ons uiteraard veel meer geleerd. In de context in paragraaf 3.1 is dit voorbeeld genoemd om aan te geven dat ook flexibiliteit en ruimte voor innovatie gewenst is en dat dat soms kan botsen met een star kwaliteitskader. Hierin dient dus een zorgvuldige afweging gemaakt te worden in het inkoopplan.
23	21	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Heldere route vanuit een sociale kaart is die er?	Elke gemeente heeft een eigen vorm van een sociale kaart. Voor aanbieders die in meerdere gemeenten werken kan dit lastig zijn. Vandaar dat de ambitie opgenomen is om te zorgen voor goede informatievoorziening.
24	21	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Samenhang: waar blijft de preventie, ofwel het voorkomen van alles?	Preventie in de zin van het voorkomen van problematiek is geen onderdeel van de inkoop. Dit valt onder het lokale beleid van de gemeenten. Bijvoorbeeld het Sociaal Team in Gouda.
25	21	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Financieel beheersbaar: wat is hierbij het uitgangspunt van de doelstelling het budget of staat het kind centraal? Uiteindelijk blijkt goedkoop altijd duurkoop te zijn.	Voor de financiële sturing is in het kaderdocument opgenomen dat effectieve hulp centraal staat. Sturen op inzet van effectievere hulp draagt bij aan de beheersing van de kosten.
26	22	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Wie bepaalt het bij een tekort aan budget wie de prioriteit is? Geldt ook bij integere aanbieders.	In het inkoopplan wordt dit uitgewerkt.
27	25	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Hoog-specialistiesche jeugdhulp. Wat is de definitie van tijdig!	Dit wordt met de partners uitgewerkt, waarbij zal gelden dat dit ook maatwerk is en afhankelijk van de specifieke situatie.
28	26	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	WMO. Zijn er huizen bij de woonbehoeftes?	Er is op dit moment een groot tekort aan betaalbare woningen. Er is in de praktijk niet altijd een passend woonaanbod. De effecten hiervan zijn merkbaar in het sociaal domein. Dit vraagt dus een bredere samenwerking met het domein wonen en kan niet enkel via de inkoop opgelost worden.
29	26	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Respijtzorg: snel beschikbaar, maar zijn er altijd plekken?	Voor jeugdigen kan met name het vinden van een passende respijtzorgplek soms lastig zijn. Voor volwassenen lijkt het aanbod voldoende te zijn. Maar het vermoeden is dat hier een latente vraag aanwezig is, die mogelijk meer zichtbaar wordt naarmate de vergrijzing en ambulantisering verder toeneemt. Om tijdig te kunnen signaleren of hier zorgen zitten is het cruciaal dat signalen vanuit de toegang bij contractmanagement terecht komen.

Technische vragen Inkoop jeugd en Wmo

Ingediend uiterlijk 28 juni 2023; beantwoording 7 juli

Vraa	Pagina	Onderwerp	Fractie	Gemeente	Vraag2	Antwoord
30	28	Kaderdocument 2025, versie mei. Bijlage 1 begrippenkader	CDA	Gouda	integraal arrange; wie signaleert en is er preventie?	De term integraal arrangeren wordt gebruikt als er een combinatie van onderwijs en zorg nodig is. Gezamenlijk wordt een plan gemaakt en uitgevoerd met de ondersteuning die vanuit de jeugdwet en vanuit het onderwijs ingezet wordt. Uitgaande van de onderwijs- en begeleidingsbehoeften van het kind zijn er verschillende mogelijkheden voor het combineren van onderwijs en zorg. In overleg met ouders, school en andere betrokkenen wordt gezocht naar de best passende combinatie.
31	31	Kaderdocument 2025, versie mei. Bijlage 2 toelichtng	CDA	Gouda	Wat zijn de regionale doelstellingen. Is dat de overall van de kadernota?	Vanuit de gedeelde visie hebben gemeenten lokaal een aantal verantwoordelijkheden. Deze hebben betrekking op het inrichten van een stevige pedagogische en sociale basis en de toegang tot de maatwerkvoorzieningen. De doelstellingen die hieraan gekoppeld zijn staan in het kader op pagina 17, welke neer komen op het voorkomen van onnodig (lang) gebruik van maatwerkvoorzieningen.
32	37	Kaderdocument 2025, versie mei. Bijlage4 Toelichting...	CDA	Gouda	Gedwongen kader: ambitie:zijn er genoeg plekken voor zorgvuldige verblijfsplekken?	Er zijn voldoende alternatieven in de regio voor gesloten plaatsingen. Voorbeelden hiervan zijn het In VerbindingsTeam en PAST. Daarnaast opent vanaf juni '23 de Break: jongeren met een complexe hulpvraag kunnen hier zorg ontvangen, onder andere ter voorkoming van dreigende uithuisplaatsing of als alternatief voor langdurig verblijf. Dit zorgt ervoor dat er voldoende plaatsen zijn in de regio om deze jongeren alternatieve zorg aan te bieden. Er zijn geen signalen dat (de ontwikkeling van) deze alternatieven leidt tot een toename in wachtlijsten voor andere jeugdigen of dat ze geen zorg ontvangen.
33	41	Kaderdocument 2025, versie mei	CDA	Gouda	Hoog-specialistische hulp . Nummers staande in het profiel wat betekde dit?	In het profiel staat dat er nu 526 jeugdigen zijn die we toe kunnen bedelen aan het segment hoog-specialistisch. Deze hoog-specialistische zorg/ hulp wordt geleverd door 16 aanbieders en kost circa 9,3 miljoen euro.
34	3	Kaderdocument 2025, versie mei. Bijlage 4 Participatie proces	CDA	Gouda	Internetconsultatie: dit was geen succes (33 reacties) waarom is voor deze vorm gekozen op zo'n belangrijk onderwerp?	Er heeft een breed participatieproces plaats gevonden met onder andere twee adviesaanvragen bij de adviesraden. Zij vertegenwoordigen de inwoners. Gezien het belang van de inkoop is aanvullend met de internetconsultatie ruimte geboden aan alle inwoners om aandachtspunten mee te geven.
35	9	Kaderdocument 2025, versie mei. Bijlage 4 Participatie proces	CDA	Gouda	Vraag 4: Waarom wordt er niet gewerkt met een plan die ieder kent?	Onduidelijk is waar deze vraag betrekking op heeft.
36	10	Kaderdocument 2025, versie mei. Bijlage 4 Participatie proces	CDA	Gouda	Knelpunten: kaders geven alles duidelijk aan 1 overkoepend plan per gezin. Heb praktijken gehoord van 58 hulpverlener in 1 gezin. Hoe wordt hier dan mee omgegaan?	Voor een gezin kan het prettig zijn om het aantal hulpverleners overzichtelijk te houden, vandaar dat regie belangrijk is: wie houdt dit overzicht? Uit de analyse komt naar voren dat het wenselijk is hier heldere en eenduidige afspraken over te maken. Hoe deze afspraken er uit moeten zien is onderdeel van het inkoopplan en de inkoopdocumenten.
37	13	Kaderdocument 2025, versie mei. Bijlage 4 Participatie proces	CDA	Gouda	1. Uiteindelijk gaat het om de juiste professionals, maar krijgen ze het vertrouwen?	Uiteraard is vertrouwen belangrijk, maar in contracten is het van belang om heldere zakelijke afspraken te maken die alle betrokkenen duidelijkheid geeft.
38	14	Kaderdocument 2025, versie mei. Bijlage 4 Participatie proces	CDA	Gouda	Kwaliteit bieden: Wie bepaald of het doel behaald is?	In de huidige situatie wordt dit in samenspraak tussen zorgaanbieder, cliënt en toegang gedaan. In het inkoopplan wordt uitgewerkt hoe we dat in de nieuwe contracten vorm kunnen geven.
39	15	Kaderdocument 2025, versie mei. Bijlage 4 Participatie proces	CDA	Gouda	Zorg beschikbaar: De vraag wie zet de kwaliteitsmeting uit?	In het inkoopplan wordt uitgewerkt hoe om te gaan met kwaliteitsmeting op casusniveau.
40	15	Kaderdocument 2025, versie mei. Bijlage 4 Participatie proces	CDA	Gouda	4. Tot slot: hoe zit het met hulpverleners in 1 gezin, los je dat op met 1 regisseur?	Met een regisseur zorg je dat in ieder geval in beeld is welke hulpverleners in een gezin aanwezig zijn en in hoeverre afstemming of terugbrengen van aantal hulpverleners wenselijk is.
41	38	Kaderdocument 2025, versie mei. Bijlage 4 Participatie proces	CDA	Gouda	Zelfredzaamheid: wordt de preventie hierin niet vergeten?	Zelfredzaamheid en preventie hangen nauw met elkaar samen. Het versterken van zelfredzaamheid van inwoners kan hulpvragen helpen voorkomen.
42	40	Kaderdocument 2025, versie mei. Bijlage 4 Participatie proces	CDA	Gouda	contactmanagers: Krijg niet hetzelfde probleem als bij de WMO start. Werken met nieuwe professionals. Hoe worden de ervaringen behouden?	Zowel voor aanbieders als de gemeente is het belangrijk om in het personeelsbestand een gezonde mix te hebben tussen nieuwe en ervaren medewerkers. Elke organisatie is verantwoordelijk voor zijn eigen personeelsbeleid en wijze van borgen van kennis en ervaring.
43		Kaderdocument 2025, versie mei. Bijlage 4 Participatie proces	CDA	Gouda	Worden de adviezen van de adviesraden overgenomen?	In de reactie aan de adviesraden kunt u zien welke adviezen overgenomen zijn in het inkoopkader. De adviezen die betrekking hebben op het inkoopplan worden meegenomen in het vervolgtraject. In welke mate die overgenomen worden kan nu nog niet aangegeven worden.

Technische vragen Inkoop jeugd en Wmo						
Ingediend uiterlijk 28 juni 2023; beantwoording 7 juli						
Vraa	Pagina	Onderwerp	Fractie	Gemeente	Vraag2	Antwoord
44	47	Kaderdocument 2025, versie mei. Bijlage 4 Participatie proces	CDA	Gouda	GASD: uit clienttevredenheidsonderzoeken blijkt dat een substantieel deel van de clienten zich onvoldoend of niet geholpen voelt. Wordt hier iets aan gedaan?	De meeste cliënten zijn tevreden over de bijdrage die de geboden ondersteuning heeft gehad aan het oplossen van de hulpvraag. Voor jeugd is tussen de 13 en 20 procent van de cliënten ontevreden. Voor de Wmo tussen de 13 en 39 procent, waarbij de grootste ontevredenheid zit bij beschermd wonen (39 procent) en woningaanpassingen (27 procent; vallen niet onder deze inkoop). De achtergrond van de ontevredenheid kan niet uit deze onderzoeken gehaald worden. In het cliënttevredenheidsonderzoek over 2022 is de tevredenheid van inwoners met de geboden ondersteuning specifiekier uitgevraagd. De raad wordt in de tweede helft van dit jaar nog geïnformeerd over de uitkomsten hiervan. Aan de hand hiervan wordt gekeken of de dienstverlening, zowel bij de gemeente als bij de zorgaanbieders, verbeterd kan worden. Ook wordt de mogelijkheid van het werken met casemanagement binnen de uitvoeringsorganisatie van de gemeente onderzocht. Met deze manier van werken kunnen consultants van de gemeente beter vinger aan de pols houden en kunnen zij ontevredenheid met geboden ondersteuning eerder registreren.
						vraag 45 bestaat niet; vanwege verwijzingen nummers niet aangepast
46		In de infonota (B1530)	Gemeenteraad	Zuidplas	Hier wordt gesproken van gefaseerd inkopen en langdurige samenwerking. Daartoe langjarige contracten en variatie in contracten qua looptijd om ruimte voor innovatie en continuïteit te waarborgen, maar ook om het proces te kunnen 'handelen'. a. Kan hierop meer toelichting gegeven worden, hoe dat er precies uit ziet?	In het consultatiedocument was al opgenomen om langdurig samen te werken. In het kaderdocument is dit aangescherpt naar circa 10 jaar. Hiermee is het mogelijk om een inkoopproces voor de lange termijn te organiseren, waarbij de inkoop meer over de tijd gespreidt kan worden en daar waar het wenselijk is contracten voor lange termijn af te sluiten (al dan niet via verlengingsopties). De contractduur kan per segment verschillend ingevuld gaan worden. De precieze invulling is nog niet bekend. Dat zal verder uitgewerkt worden in het inkoopplan.
47		In de infonota (B1530)	Gemeenteraad	Zuidplas	b. Is het 'eerlijk', welke prikkels geeft dit aanbieders, wat zijn mogelijke (onbedoelde) effecten, welke risico's ziet het college hierin en hoe zijn die te ondervangen?	De ambities in het kaderdocument zijn groot. Deze ambities zullen we stapsgewijs gaan realiseren de komende jaren. Met de nieuwe contracten wordt een eerste stap gezet. Het is niet haalbaar om alle ambities al per 1/1/2025 gerealiseerd te hebben, dit vraagt een hoop van alle betrokken partijen. Ook het goed uitdenken hoe de ambities gerealiseerd kunnen worden vraagt het een en ander van de betrokkenen. Uitvoerbaarheid en zorgcontinuïteit staan voorop. In het kaderdocument wordt een stip op de horizon geschetst, daar groeien we naar toe. Fasering past ook goed bij onze regio, sluit aan op de gekozen richting om voort te bouwen op wat goed gaat en maakt het mogelijk om goed aan te kunnen sluiten op landelijke ontwikkelingen vanuit met name de hervormingsagenda. Bij de uitwerking in het inkoopplan wordt nader bepaald welke stappen al per 2025 gezet kunnen worden en welke later opgepakt worden. Dit kan zijn ofwel binnen het contract ofwel door het afsluiten van nieuwe contracten.
48			Gemeenteraad	Zuidplas	De ambities in het kaderdocument zijn groot en niet in een keer bereikt. Te lezen valt dat er gefaseerd naar toegegroeid wordt. Graag toelichting hoe deze fasering eruit ziet en hoe dit gemonitord wordt, dus hoe wordt bepaald in hoeverre hier groei in zit in de loop van de jaren, in hoeverre ambities gerealiseerd worden en of bijstelling of verbetering nodig is?	Deze fasering is onderdeel van het inkoopplan. Daarin wordt uitgewerkt welke fasering passend is. Hiervoor zal een totaal afweging gemaakt worden. Ook wordt een voorstel opgenomen over de wijze van monitoring en evalueren van de contracten en ambities.
49			Gemeenteraad	Zuidplas	We lezen risico's van gesegmenteerd inkopen, onder meer dat het risico op fragmentatie groot is. Kan er meer toelichting komen op de voordelen en nadelen hiervan, en waarom voor nu toch de richting van deze segmentatie gekozen wordt?	Dit heeft tot risico dat er onvoldoende afstemming tussen segmenten is, waardoor het voor de lokale toegang en aanbieders een onoverzichtelijk geheel wordt of dat het belemmerend werkt voor samenwerking op integrale vraagstukken. Om dit risico te ondervangen is bij de uitwerking van de segmenten nadrukkelijk aandacht voor het geheel. Segmenten geven de mogelijkheid om scherper te sturen en afspraken te maken met de aanbieders van bepaalde typen zorg/ ondersteuning. Je hoeft dan niet meer met alle aanbieders over alles afspraken te maken. Hierdoor kan beter aangesloten op specifieke knelpunten in een segment.
						vraag 50 bestaat niet; vanwege verwijzingen nummers niet aangepast

Technische vragen Inkoop jeugd en Wmo

Ingediend uiterlijk 28 juni 2023; beantwoording 7 juli

Vraa	Pagina	Onderwerp	Fractie	Gemeente	Vraag2	Antwoord
51	33	effectiviteit van hulp.	Gemeenteraad	Zuidplas	a. Is het voornemen om dit ook als randvoorwaarde op te nemen in de contracten? Dus enerzijds het werken met effectieve interventies, en anderzijds het monitoren van effecten bij de betreffende cliënten (outcome-monitoring van interventies)? (De landelijke set outcome-indicatoren voorziet hier niet in).	Er is zeker de wens om te werken met effectieve interventies. In de praktijk is echter slechts een beperkt deel van de interventies getoetst. Bovendien is ook altijd een beoordeling op clientniveau nodig of de interventie effectief is in het individuele geval. Landelijk is hier veel aandacht voor, hier zullen we op aansluiten (ook in tempo).
52	33	effectiviteit van hulp.	Gemeenteraad	Zuidplas	b. Waarom wordt het monitoren van het effect van de interventie als een taak voor de verwijzer gezien, en niet voor de uitvoerder?	De uitvoerder is degene die het effect van de interventie kan bepalen. De verwijzer heeft deze informatie nodig (monitoren) om keuzes te kunnen maken over op-en afschalen of aanhaken voorliggend veld. De behandelaar (uitvoerder) heeft niet altijd zijn/haar focus op en/of kennis van dit voorliggend veld.
53	14, 15		Gemeenteraad	Zuidplas	Op p14 en 15 lezen we over samen leren en ontwikkelen en het belang van samenwerken, maar ook over 'goed' opdrachtgeverschap: 'contractmanagers zien erop toe dat aanbieders aan de contractuele eisen blijven voldoen. Graag een toelichting hoe deze eisen eruit komen te zien. Stel dat een aanbieder weinig effect bereikt met een bepaalde interventie, bijvoorbeeld: gedragsproblemen nemen in 80% van de trajecten niet af. Zoals de sturingsvisie nu is, wordt de aanbieder daar dan op afgerekend? In dat geval is het samen leren en ontwikkelen conflicterend met deze definitie van goed opdrachtgeverschap, omdat afrekenen op alleen resultaten (of input of output) openheid over (tegenvallende) resultaten en oprecht leren en verbeteren belemmert. Hoe kan er ruimte komen om echt te leren en ontwikkelen, ook of juist van dergelijke 'tegenvallende' resultaten en met de juiste data als basis?	De precieze uitwerking is op dit moment van schrijven nog niet bekend. Maar om in te gaan op uw voorbeeld: de verwachting is niet dat er zo direct 'afgerekend' kan worden, al is het maar omdat elke casus uniek is. Wel is het van belang dat bij een continue lage doelrealisatie - want daar gaat het in dit geval om - er handvatten moeten zijn om daar consequenties aan te verbinden: dat kan leren zijn van andere aanbieders met effectievere trajecten maar in het uiterste geval ook het niet meer aanbieden van een niet-effectief traject. Dit gesprek zal altijd genuanceerd maar eerlijk gevoerd moeten worden. De doelen die aan het begin van het traject vastgesteld zijn, zijn hiervoor de basis.
54			Gemeenteraad	Zuidplas	In antwoord op onze eerdere vraag over een prognose van de ontwikkeling van de zorgbehoefte is het antwoord dat we gegevens kunnen verwachten over het aantal cliënten, aantal zorgaanbieders en de totale kosten van het segment. Dat lijkt een prognose op basis van de huidige inkoopstrategie, uitgaven en zorggebruik. Onze vraag is echter vooral ook naar een inhoudelijke prognose. Bijvoorbeeld naar: hoe ontwikkelt de jeugd zich, mentaal en fysiek, welke ontwikkelingen zien we bij volwassenen, bijv. t.a.v. dementie, angst, eenzaamheid, ouderdomsziekten. Welke contextfactoren kunnen een rol spelen, etc. Dit kan zowel kwantitatief als kwalitatief. Kunnen we een toelichting krijgen hierover, of een dergelijke prognose beschikbaar is en ook basis gaat vormen voor deze inkoop?	In kwalitatieve zin zijn deze ontwikkelingen meegenomen bij het opstellen van de doelen en ambities per segment. Ook na de contractering is het van belang om dit soort 'inhoudelijke' ontwikkelingen te blijven volgen en bij te sturen als dat nodig is. Het werken met segmenten en de differentiatie in contracten en looptijden maakt het mogelijk om te kunnen anticiperen op deze ontwikkelingen. Door de vergrijzing verwachten we bijvoorbeeld een toename van vraag door ouderen. In betreffende segmenten is het dus van belang om ruimte te houden voor het opvangen van schommelingen in de vraag.
55	11	Kwaliteit van zorg	PvdA-GL	Gouda	Op pagina 11 wordt gesteld: Inkopen via segmenten maakt het mogelijk om doelen en uitgangspunten scherper te formuleren, maar ook om te differentiëren in inkoopstrategie. Vraag: Wat is er qua doelen en uitgangspunten in de nieuwe situatie anders dan in de huidige situatie? Aangezien de producten/diensten en de aanbieders mogelijk niet heel erg verschillen van de situatie nu?	Het inkopen op basis van segmenten maakt het mogelijk om met een kleinere subset van aanbieders (alleen voor het relevante segment) te ontwikkelen en daarbij passende contractafspraken te maken. Dit zal met name tot uitdrukking komen in de gedeelde verantwoordelijkheid bij complexe casuïstiek en de aanpak daarvan. Ook zal een differentiatie in looptijden van de contracten bijdragen aan verschillende doelen; voornamelijk flexibiliteit in snel veranderende wetgeving rondom het gedwongen kader versus de tijd hebben om een samenwerkingsrelatie op te bouwen.
56	22	Kwaliteit van zorg	PvdA-GL	Gouda	Pagina 22 (Aandacht voor integere aanbieders): Hoe kunnen we voorkomen dat aanbieders met verkeerde intenties toetreden?	Helemaal voorkomen is niet mogelijk. Door het stellen van goede eisen voor het verkrijgen van een contract aan de voorkant, en controle bij aanmelding kunnen we zo veel mogelijk aanbieders met verkeerde intenties weren. En daarnaast zorgen dat in de contracten voldoende mogelijkheden opgenomen zijn om bij het signaleren van verkeerde intenties bij gecontracteerde aanbieders in te kunnen grijpen.
57		Kwaliteit van zorg	PvdA-GL	Gouda	Hoe wordt in de nieuwe situatie (vanaf 2025) zorgfraude voorkomen?	Door het stellen van scherpe toelatingseisen en hanhdhavingsmogelijkheden in het contract. Daarnaast door toezicht, contractmanagement en de toegang meer bij elkaar te brengen en te zorgen voor tijdig signaleren.

Technische vragen Inkoop jeugd en Wmo

Ingediend uiterlijk 28 juni 2023; beantwoording 7 juli

Vraa	Pagina	Onderwerp	Fractie	Gemeente	Vraag2	Antwoord
58		Kwaliteit van zorg	PvdA-GL	Gouda	Op welke manier kan de gemeente/regio grenzen stellen aan de winstmaximalisatie van zorgaanbieders?	Wat gedaan kan worden is het gebruik van reële tarieven. D.w.z. dat het tarief opgebouwd is uit kostprijselementen d.m.v. een objectief vastgesteld rekenmethodiek en getoetst aan landelijke benchmarks. Hiermee wordt voorkomen dat aanbieders hoge winsten kunnen behalen omdat de tarieven eigenlijk te hoog zijn. En controle en signalering op kwaliteitsissues. Bij een reeel tarief zijn excessieve winsten immers alleen mogelijk als niet de juiste kwaliteit geleverd wordt. Een andere mogelijkheid is om een winstmaximum af te spreken. Hieraan kleven 2 bezwaren. Het werkt alleen als er sprake is van een reeel tarief, zodat niet op basis van de tarieven hoge winsten te halen zijn. Daarnaast is het een papieren tijger. Er is een hoge bewijslast aan de kant van de gemeente/ regio, zeker bij een rechtzaak. De gemeente dient dan aan te tonen dat de te hoge winst komt door de diensten die verricht worden in die gemeente en niet door andere activiteiten. De verwachting is dat partijen die te hoge winsten hebben dit zullen aanvechten in een bodemprocedure, die duren lang waardoor de te hoge winst lang bij de zorgaanbieder blijft. Een ander gevolg van deze bepaling is dat partijen die toch al geen goede intenties hebben het geld op een andere manier zullen laten wegsijpelen uit de onderneming en dat ze wel voldoen aan de eis, maar nog steeds met gemeenschapsgeld vandoor gaan.
59	5	Toegang	PvdA-GL	Gouda	Pagina 5 (laatste zin) wat wordt bedoeld met een robuuste lokale toegang?	Dit is uitgewerkt in paragraaf 2.4, zie het kader op pagina 13: goed opgeleide professionals met de juiste expertise, ruimte en mandaat en voldoende tijd om te leren en reflecteren.
60	13, 14	Toegang	PvdA-GL	Gouda	Pagina 13 en 14 gaat onder meer over de toegang en triage. Op welke manier kunnen we als regio deze toegang/triage monitoren, zodat de triage overal binnen de regio professioneel plaatsvindt?	De inrichting van de toegang is een lokale aangelegenheid, er is dan ook niet de wens dit regionaal te monitoren. Wel is het in het kader van regionaal inkopen belangrijk om uniforme afspraken te maken over verwijroutines/ overlegtafels en regie en uniformiteit in communicatie en instructie over de ingekochte producten.
61		Toegang	PvdA-GL	Gouda	Hoe zorgen we ervoor dat het monitoren van bijvoorbeeld doelen en het tijdsplan in een ondersteuningsplan in de gehele regio op dezelfde wijze plaatsvindt?	De gemeenten hechten er aan om bij de inrichting van de toegang voldoende lokale beleidsruimte te behouden. In welke mate op monitoring en duur van de beschikking uniformiteit nodig is wordt meegenomen in de marktconsultatie en uitwerking van de contracten. De mate waarin standaardisatie van deze documenten en meetinstrumenten bij alle gemeenten gelijk wordt uitgerold, is onderdeel van het inkoopplan.
62	16	Toegang	PvdA-GL	Gouda	Pagina 16: Zinnen over het geven van voorrang aan complexe hulp en ondersteuningsbehoefte, of inwoners die moeite hebben met hulp vragen. - Hoe kunnen we daar als regio invulling aan geven? - Zijn er al pilots, voor zover bekend binnen of buiten de regio, die hiermee experimenteren?	Landelijk is er een oproep gedaan om jeugdigen met een maatregel voorrang te verlenen bij jeugdhulp. Het NJI heeft hier recent een afwegingskader voor ontwikkeld. Dit gaan we komende periode in afstemming met GL en aanbieders in praktijk brengen.
63	9	Belangen en wensen van zorgaanbieders	PvdA-GL	Gouda	Pagina 9: In de tekst staat de zin 'Tegelijkertijd... zijn de belangen van deze aanbieders van een andere orde. Het blijkt daarom lastig om een stevige gesprekspartners te zijn? Vraag: Waaruit is dit in het verleden gebleken?	Bijvoorbeeld een landelijk werkende aanbieder die hogere tarieven vraagt en daarom niet gecontracteerd wil worden of aanbieders die 'dreigen' het contract op te zeggen als we geen hogere tarieven bieden.
64		Belangen en wensen van zorgaanbieders	PvdA-GL	Gouda	Welke afspraken zijn er op dit moment met deze bovenregionaal en landelijk werkende aanbieders?	Zie de regiovisie 'samen scherper aan de wind'. Bijvoorbeeld: voor de afbouw van jeugdzorgplus worden bovenregionale afspraken gemaakt om de continuïteit van zorg wel te kunnen borgen. Met gecertificeerde instellingen zijn bovenregionale tarieven afgesproken.
65		Belangen en wensen van zorgaanbieders	PvdA-GL	Gouda	Kan de houding van deze aanbieders ook risico's met zich meebrengen in de zorg en hulp voor de inwoners in onze regio?	Juist de balans tussen beperken risico's voor inwoners en passende zakelijke afspraken voor de regio Midden-Holland is het continue aandachtspunt. Dit kost relatief veel ambtelijke inzet.
66	10	Proces	PvdA-GL	Gouda	Hoe zit het met de tijd tussen het vaststellen van de inkoopkaders door de verschillende gemeenteraden en actuele ontwikkelingen die daarna plaatsvinden, zoals aanpassing van de Jeugdwet (pagina 10)? Worden de inkoopkaders hierop aangepast, en zo ja, door wie en wordt dit opnieuw aan de raden voorgelegd?	Het voldoen aan geldende wet- en regelgeving is een altijd actueel inkoopkader. Vigerende wetgeving wordt zoveel mogelijk verwerkt in het inkoopplan. Waar wetgeving verwacht wordt, zullen de contracten voldoende flexibel zijn om hier mettertijd op in te kunnen gaan.

Technische vragen Inkoop jeugd en Wmo						
Ingediend uiterlijk 28 juni 2023; beantwoording 7 juli						
Vraa	Pagina	Onderwerp	Fractie	Gemeente	Vraag2	Antwoord
67		Inhoudelijk	D66	Gouda	Een van de belangrijke kaders is het terugbrengen van het aantal aanbieders. D66 Gouda juicht dat van harte toe, het is immers essentieel om te komen tot een bestuurbaar zorglandschap. In de raadsmemo wordt er echter een slag om te arm gehouden: met name de huidige situatie op de arbeidsmarkt zou ertoe kunnen leiden dat met het terugbrengen van het aantal aanbieders, de continuïteit van zorg niet gewaarborgd kan worden. Hoe realistisch is het om een afname van het aantal aanbieders te kunnen verwachten in de komende inkoopperiode en welke instrumenten zijn er om de eventuele negatieve neveneffecten op te vangen, bijvoorbeeld door lopende zorgtrajecten af te ronden bij de huidige leverancier?	Het terugdringen van het aantal aanbieders is een middel om het doel (overzichtelijk zorglandschap) te bereiken. Waar dit middel echter andere doelen(zoals dekkend zorglandschap) tegenwerkt, zal in het inkoopplan één of meerdere andere middelen (instrumenten) beschreven worden om wel een bestuurbaar zorglandschap te bereiken.
68		Inhoudelijk			In het kaderdocument wordt aangegeven dat Matched Care een belangrijk uitgangspunt is: zorg dat je zorgaanbod is afgestemd op de zorgvraag, first time right. Toch wordt er op verschillende plekken in het kaderdocument aangegeven dat snel afbouwen van belang is. Dit lijkt haaks te staan op het principe van Matched Care. Wat is nu het uitgangspunt: zo snel mogelijk afbouwen of zorgen dat we de juiste zorg op het juiste moment aanbieden en over- en onderzorg voorkomen?	De bedoeling is de juiste zorg op het juiste moment. Dit betekent dus ook afbouwen als dat mogelijk is of opschalen indien nodig.
69		Proces rondon inkoop	D66	Gouda	Op welke wijze wordt de raad geïnformeerd over de voortgang in het uitwerken van de strategische kaders?	De gemeenteraden zullen op belangrijke momenten in het inkoopproces geïnformeerd worden. Na het publiceren van de contracten (medio februari) organiseren we een informatieavond voor de gemeenteraden om toelichting te geven op de gemaakte keuzes. Over het inkoopplan kunnen we u eerder nog niet informeren vanwege de vertrouwelijkheid die verbonden is aan dat stuk. In het vervolg informeren we u schriftelijk over de resultaten na de beoordeling en selectie (medio oktober 2024). Ook zullen we u informeren over de consequenties voor inwoners/ cliënten; wat betekent de overgang naar nieuwe contracten voor hen (voorjaar 2023 en oktober 2024).
70		Proces rondon inkoop	D66	Gouda	Met welke periodiciteit wordt de raad geïnformeerd over de voortgang in het uitwerken van de strategische kaders?	zie de beantwoording van vraag 8 en 69.
71		Proces rondon inkoop	D66	Gouda	Welke ruimte is er (al dan niet vanuit de Jw en de Wmo) voor een andere, actieve rol voor de gemeenteraden in dit proces?	Nadat de kaders door middel van een Kaderdocument vastgesteld zijn, is er vanuit de wetgeving geen actieve rol meer vereist voor de gemeenteraden. De wetgeving legt deze verantwoordelijkheid bij de Colleges. Uiteraard zolang de uitvoering van deze taken binnen de gestelde kaders plaatsvindt.
72	2	Raadsvoorstel	PCW	Waddinxveen	Op basis waarvan worden keuzes gemaakt voor gefaseerd inkopen en waarop wordt volgorde dan gebaseerd?	Bij deze afweging spelen diverse factoren mee. De colleges zullen hierin een totaalafweging maken. Bijvoorbeeld landelijke ontwikkelingen; op onderdelen kan het handig zijn om te wachten op meer duidelijkheid over uitwerking van de hervormingsagenda. De uitvoerbaarheid & implementatie; wat vraagt de verandering van de toegang, back office en aanbieders en wat is een passende termijn om veranderingen door te voeren. Hoe gaat het nu, hoe groot is probleem wat we op willen lossen en wat vraagt dit aan capaciteit.
73	4	Raadsvoorstel	PCW	Waddinxveen	vervolg Voor het clientperspectief zullen instrumenten worden ingezet. Welke instrumenten zijn dit?	Dit kunnen diverse instrumenten zijn, bijvoorbeeld rondetafelgesprekken met doelgroepen, interviews, (digitale) uitvraag. In de uitwerking wordt per segment gekeken wat het meest passend is.
74	4	Raadsvoorstel	PCW	Waddinxveen	vervolg Lokale adviesraden worden in klankbordgroep betrokken. Waaruit bestaat de klankbordgroep? Hoe groot is deze en wat is de taak/bevoegdheid?	Deze bestaat uit leden/ vertegenwoordigers van de vijf adviesraden. In overleg met de adviesraden bekijken we welke omvang wenselijk is. Zij hebben geen formele rol, maar kunnen geraadpleegd worden om het clientperspectief te borgen in de uitwerking en met name ook de implementatiefase.
75	5	Kaderdocument inkoop jeugd en WMO mei 2023 met wijzigingen	PCW	Waddinxveen	Maatwerkvoorzieningen moeten worden voorkomen terwijl verder op staat dat betekent het volgende: we leveren maatwerk.....Wat wordt er concreet bedoeld: wel of geen maatwerk, wanneer wel/niet?	De lokale gemeenten zorgen voor voldoende voorliggende voorzieningen om de lichte ondersteuningsvragen van inwoners op te kunnen vangen. Hiermee worden aanvragen voor maatwerkvoorzieningen voorkomen. Maar voor die cliënten waar dit voorliggende aanbod niet toereikend is kan een maatwerkvoorziening ingezet worden, in dat geval wordt de voorziening afgestemd op de specifieke ondersteuningsbehoefte van de inwoner (= maatwerk).

Technische vragen Inkoop jeugd en Wmo

Ingediend uiterlijk 28 juni 2023; beantwoording 7 juli

Vraa	Pagina	Onderwerp	Fractie	Gemeente	Vraag2	Antwoord
76	10	Kaderdocument met wijzigingen	PCW	Waddinxveen	Zou de raad jaarlijks de regionale begroting voor voorzieningen maatschappelijke zorg mogen ontvangen? Graag ontvangen we de versie van 2022 als dat mogelijk is.	Ja, dit is mogelijk. We zoeken naar een passende vorm om dit structureel te doen, zodat dit aansluit bij de p&c cyclus en bijdraagt aan een integraal beeld van de regionale taken bij de gemeenteraden. De begroting van 2022 is bijgevoegd.
77	13	Kaderdocument met wijzigingen	PCW	Waddinxveen	staat Directe verwijzers (Gecertificeerde Instellingen – regionaal, huisartsen - lokaal) werken in lijn met de geldende regionale kaders.	Dit is geen vraag
78	22	Kaderdocument met wijzigingen/volume afspraken	PCW	Waddinxveen	Betekent dit dat de budgetplafonds vervallen?	Op dit moment zijn de budgetplafonds een vorm van volume-afspraken die alleen gaan over het maximale budget van een aanbieder. Voor de nieuwe contracten wordt nagedacht over een systematiek die zowel onder- als bovengrenzen bevat, waarbij nog uitgewerkt moet worden of dit afspraken zijn over budget of cliëntaantallen.
79	25	Kaderdocument3 met wijzigingen	PCW	Waddinxveen	is er bij andere zorg ook overgang 18- naar 18+ geregeld of alleen bij forensische zorg al vanaf 16,5 jaar?	Bij alle zorg waar sprake is van een naderende 18-/18+ situatie is dit aan de orde. De gezamenlijke inkoop van jeugd en Wmo geeft de mogelijkheid ook de goede randvoorwaarden te scheppen om de overgang zo soepel mogelijk te laten verlopen.
80	25	Kaderdocument/jeugdzorg plus	PCW	Waddinxveen	Betekent dit dat er geen inkoop plaats vindt bij gesloten jeugdzorg?	Ook voor gesloten jeugdzorg (jeugdzorgplus) vindt inkoop plaats. Het contract loopt immers af. Wij sluiten hierbij aan bij de bovenregionale afspraken die gemaakt zijn over de inkoop van gesloten jeugdzorg.
81	27	Kaderdocument/hulp in huishouden	PCW	Waddinxveen	Worden in dit verwachtingsmanagement de mogelijkheden van de cliënt meegenomen?	Hier wordt juist gekeken naar de mogelijkheden van de cliënt. Een indicatie voor hulp bij het huishouden betekent immers niet dat het complete huishouden overgenomen wordt, maar alleen de taken die de cliënt niet meer zelf of met hulp van het netwerk kan.
82		Kaderdocument inkoop	PvdA GL	Waddinxveen	Bent u met ons van mening dat dit kaderdocument veel meer is dan een document voor de inkoop WMO en jeugd omdat het op een aantal terreinen tevens een visie is op het beleid in het sociaal domein in het algemeen?	Inderdaad bevat het kaderdocument ook elementen uit een bredere visie op het sociaal domein. Dit is nodig omdat de huidige regiovisie een looptijd heeft tot 2025 en met de inkoop ook afspraken gemaakt worden over de periode daarna. Deze brede visie is relevant voor de inkoop, zodat we met alle partijen vanuit dezelfde bedoeling gaan werken. De inkoop is 'slechts' een middel.
83	5	stevige sociale en pedagogische basis die bijdraagt aan het voorkomen van maatwerkvoorzieningen.	PvdA GL	Waddinxveen	Wat wordt bedoeld met het 'voorkomen van maatwerkvoorzieningen'?	Gemeenten hebben voorliggende voorzieningen voor lichtere hulpvragen. Het is wenselijk dat deze daar ook voor ingezet worden, zodat we de maatwerkvoorzieningen beschikbaar kunnen houden voor de meer complexe vragen.
84	7	Verkenningen.	PvdA GL	Waddinxveen	zowel deelnemende gemeenten als aanbieders, cliënten, en samenwerkingspartners relatief tevreden zijn.' De term relatief zegt weinig: over welke zaken waren zij ontevreden?	In de de genoemde rapportages zijn de knel- en aandachtspunten ook opgenomen. Deze rapportages en een samenvatting zijn met de raden gedeeld (juni 2022). De belangrijkste verbeterpunten zijn ook in het kaderdocument opgenomen (hoofdstuk 1)
85	8	kaderdocument	PvdA GL	Waddinxveen	We sturen op kwaliteit en effectiviteit via outcome criteria, instroom, doorstroom en uitstroom, via partnerschap en door samen te leren en experimenteren' Wat zijn de 'outcome' criteria?	Deze zijn op het moment van schrijven nog niet vastgesteld maar te denken valt aan zaken als doelrealisatie en clienttevredenheid.
86	8	kaderdocument	PvdA GL	Waddinxveen	We stimuleren samenwerking vanuit het oogpunt van normaliseren, het betrekken van het informele netwerk, afschalen en tijdig afsluiten, maar ook om juist op de complexe vraagstukken een antwoord te kunnen bieden'. Dit is niet erg helder. Kunt u dit verduidelijken?	Samenwerking tussen aanbieders is cruciaal, dit betekent dat aanbieders elkaar moeten weten te vinden, maar ook de partijen in het voorliggend veld of aanbieders vanuit andere wettelijke kaders die relevant zijn door de doelgroep waar ze mee werken. Als partijen elkaar kennen, weten te vinden dan maakt dat bijvoorbeeld afschaling eenvoudiger. Ook kun je kennis/ expertise die je zelf als aanbieder niet hebt op deze manier benutten bij complexe vraagstukken.
87	12	Kaderdocument/ Looptijd van de overeenkomst.	PvdA GL	Waddinxveen	Op dit moment heeft regio Midden-Holland overeenkomsten afgesloten met een vrij lange looptijd. En verder: Daar horen langlopende overeenkomsten bij, al dan niet aangevuld met optiejaren. ' Begrijpelijk, maar vindt u, gezien de vele veranderingen die te verwachten zijn in de zorgsector, het ook niet wenselijk voldoende flexibel te zijn?	Gezien de vele mogelijke en deels nog onbekende veranderingen is flexibiliteit inderdaad belangrijk. Mede vanuit dit oogpunt sluiten we open house contracten dan ook niet bij voorbaat uit. Deze bieden immers veel ruimte om samen te ontwikkelen. Flexibiliteit kan ook door een korte contractduur te combineren met verlengingsopties of ontwikkelopgaven te benoemen. Ook bieden raamovereenkomsten (p*q) meer flexibiliteit dan lump sumovereenkomsten als er onzekerheid is over de omvang van de vraag. Per segment wordt afgewogen wat de beste keuze is.
88	13	kaderdocument/ 2.4	PvdA GL	Waddinxveen	Hoe gaat u ervoor zorgen dat directe verwijzers, die verantwoordelijk zijn voor 2/3 van de jeugdzorgverwijzingen in lijn werken met de geldende regionale kaders? Welke instrumenten heeft u daarvoor tot uw beschikking?	Voor de gecertificeerde instellingen in hun rol als externe verwijzer wordt hierop gestuurd via contractmanagementgesprekken. De afspraken met huisartsen en medisch specialisten vallen onder de lokale verantwoordelijkheid. De individuele gemeenten maken lokaal de afspraken die nodig zijn om aan te sluiten bij de geldende regionale kaders, hierbij is men wel afhankelijk van de medewerking van de huisartsen en medisch specialisten. Regionaal wordt gezorgd voor heldere informatie over verwijroutines en ingekocht aanbod.

Technische vragen Inkoop jeugd en Wmo

Ingediend uiterlijk 28 juni 2023; beantwoording 7 juli

Vraa	Pagina	Onderwerp	Fractie	Gemeente	Vraag2	Antwoord
89	15	kaderdocument- 2.6	PvdA GL	Waddinxveen	Voor inwoners die dit het meest nodig hebben is hulp en ondersteuning beschikbaar en toegankelijk.' Kunt u dit verduidelijken? Moet er niet staan: Voor inwoners die het nodig hebben is hulp en ondersteuning beschikbaar en toegankelijk? Het is toch geen klassement?	Het gaat hier inderdaad om inwoners die hulp en ondersteuning nodig hebben. De toevoeging 'meest' is gedaan om aan te duiden dat het hier niet gaat om lichte hulpvragen die opgelost kunnen worden met voorzieningen uit het voorliggende veld of het eigen netwerk. Voorkomen moet worden dat de schaarse hulp vooral ingezet wordt voor relatief lichte ondersteuningsvragen, terwijl er voor de meer complexe doelgroep wachtlijsten ontstaan.
90	22	kaderdocument - 3.4	PvdA GL	Waddinxveen	Wat verstaat u onder excessieve winsten?	Winst die gemaakt wordt door een aanbieder die zich niet aan de afspraken in het contract houdt en daardoor extra winst weet te realiseren. Denk hierbij aan meer uren declareren dan leveren, personeel minder betalen dan cao, minder gekwalificeerd personeel inzetten voor de zorg. Bij reële tarieven is het anders namelijk niet mogelijk om excessieve winsten te maken. Ook landelijk is aandacht voor dit onderwerp, in de Tweede Kamer is 4/7 een motie aangenomen om dit te voorkomen. Wij wachten deze wetgeving af.
91	18	Betaalbaarheid	PvdA-GL KW	Krimpenerwaard	Wanneer is er sprake van 'financieel beheersbare' hulp en ondersteuning?	De kosten voor de hulp en ondersteuning dienen aan te sluiten bij de budgetten die de gemeenteraden via de lokale begroting beschikbaar stellen voor de betreffende doelgroepen. We zien dat de afgelopen jaren de uitgaven fors gestegen zijn, waardoor de kosten voor het sociaal domein niet in verhouding staan tot de budgetten die de gemeenten hiervoor van het rijk ontvangen. In de ene gemeente is deze problematiek nijpender dan in de andere. In de inkoop is het uiteraard van belang hier oog voor te hebben. Maar ook wetende dat goedkoop op lange termijn duurkoop is, aandacht voor reële tarieven en sturen op inzet van effectieve zorg is dan ook cruciaal. Met de inkoop is beoogd voldoende sturingsinstrumenten in te bouwen, zodat gedurende de looptijd van het contract ook sturing mogelijk is. Een uitwerking treft u in paragraaf 3.4.
92	8	Doelgerichtheid	PvdA-GL KW	Krimpenerwaard	Wat houdt 'sturen op doelgerichtheid van de hulp en ondersteuning' in? En hoe verschilt deze ambitie van de huidige situatie?	Hulp en ondersteuning worden ingezet om een bepaald doel te bereiken. Dit doel staat centraal. Dit vraagt onder andere het formuleren van heldere doelen. Dit doel hoeft niet altijd te zijn 'oplossen' van het probleem. Ook is het niet de bedoeling dat de aanbieder zelfstandig nieuwe doelen toevoegt. De ambitie is er nu ook al. In het inkoopplan wordt beschreven welke acties we kunnen nemen om dit proces voor de lokale toegang beter te faciliteren waardoor deze ambitie nog beter gerealiseerd kan worden.
93	22	Afbakening doelgroep	PvdA-GL KW	Krimpenerwaard	Wat houdt 'afbakening van de doelgroep' in en hoe zal dit plaatsvinden?	Afbakening van de doelgroep betekent dat de ingekochte hulp en ondersteuning niet bedoeld is voor inwoners met eenvoudige ondersteuningsvragen. In de productomschrijvingen en bijbehorende documenten wordt dit nader uitgewerkt. Hierbij wordt uiteraard ook aangesloten op de landelijke ontwikkelingen vanuit de hervormingsagenda jeugd.
94	32	Tijdig afsluiten	PvdA-GL KW	Krimpenerwaard	Refererend naar "De hulp en ondersteuning worden tijdig afgerond, vanuit het idee: 'Doen wat noodzakelijk is'." Wie bepaalt wat noodzakelijk is? En hoe verhoudt zich de rol van de inwoner daarin met die van de aanbieder en toegang/verwijzer?	De toegang/ verwijzer en de cliënt bepalen in samenspraak wat noodzakelijk is en welke hulpvraag opgelost dient te worden (doel van de ondersteuning). De aanbieder heeft vooral de rol om specifieke kennis en ervaring over de oplossing van de problematiek toe te voegen en de toegang op de hoogte te houden van vorderingen of afwijkingen op het ondersteuningsplan.
95	33	Tijdig afsluiten	PvdA-GL KW	Krimpenerwaard	Refererend naar "Het gaat om de vraag of de inwoner de betreffende hulp en ondersteuning nog nodig heeft (van afhankelijk is) of dat de inwoner (mogelijk met lichtere vormen van hulp en ondersteuning) (voldoende) kan omgaan met de situatie. Dat wordt in samenspraak bepaald door de inwoner, de aanbieder en de toegang/verwijzer." Welk belang heeft de toegang/verwijzer om dit mede te bepalen? En is het wettelijk verplicht dat de toegang/verwijzes mede bepalen of is dit een beleidskeuze van de regio?	De toegang/ verwijzer stelt de beschikking op. Deels is het een beleidskeuze welke voorzieningen vrij toegankelijk zijn en welke via een beschikking (maatwerkvoorziening). Al geven de Jeugdwet, Wmo en bijbehorende jurisprudentie hiervoor ook kaders mee. In Midden-Holland heeft de toegang/ verwijzer een belangrijke rol in het formuleren van heldere opdrachten voor de aanbieder om doelgericht te kunnen werken.
96	32	Beschikbaarheid & toegankelijkheid	PvdA-GL KW	Krimpenerwaard	Refererend naar: "De vijf gemeenten voorkomen dat maatwerkvoorzieningen vooral ingezet worden voor de lichte vormen van hulp en ondersteuning, waar vrij-toegankelijke voorzieningen een passend alternatief zijn." Wat zullen inwoners in de praktijk merken van deze ambitie?	De inwoners met een lichte ondersteuningsvraag worden eerder doorverwezen naar voorliggende alternatieven, zodat de maatwerkvoorzieningen beschikbaar blijven voor de meer complexe vragen zonder al te lange wachttijden.

Technische vragen Inkoop jeugd en Wmo

Ingediend uiterlijk 28 juni 2023; beantwoording 7 juli

Vraa	Pagina	Onderwerp	Fractie	Gemeente	Vraag2	Antwoord
97	32	Beschikbaarheid & toegankelijkheid	PvdA-GL KW	Krimpenerwaard	Refererend naar: "De vijf gemeenten voorkomen dat inwoners onnodig lang gebruik maken van hulp en ondersteuning, terwijl zij eerder kunnen uitstromen." Wat zullen inwoners in de praktijk merken van deze ambitie?	Zie antwoord op vraag 96.
98	32	Beschikbaarheid & toegankelijkheid	PvdA-GL KW	Krimpenerwaard	Refererend naar: "De vijf gemeenten voorkomen dat inwoners onnodig te intensief gebruik maken van hulp en ondersteuning, terwijl eerder kan worden afgeschaald in intensiteit of vergelijkbare lichtere diensten." Wat zullen inwoners in de praktijk merken van deze ambitie?	Zie antwoord op vraag 96.
99			CU	Gouda	Hulp en ondersteuning is gericht op 'duurzaam omgaan met de situatie'. Kunnen we waar mogelijk ook inzetten op 'herstel'? Bij blijvende situaties, zoals ASS of AD(H)D, snappen we de doelstelling. Maar bij tijdelijke aandoeningen, bijvoorbeeld ernstige depressie, zouden we indien mogelijk herstel wel degelijk wenselijk vinden.	Waar nodig kan inderdaad nog steeds ingezet worden op 'herstel' (zie ook pagina 17), of dit in een specifieke situatie een realistisch doel is wordt in samenspraak tussen toegang/ verwijzer en cliënt bepaald. Herstelgericht werken richt zich op het bevorderen van eigenaarschap bij de inwoner en heeft als doel dat iemand binnen zijn mogelijkheden zo goed mogelijk kan functioneren en participeren, dat geldt zowel voor blijvende situaties maar ook op tijdelijke aandoeningen
100	16	Inzicht in lokale voorliggende voorzieningen en samenwerking	CU	Gouda	Wie heeft dit inzicht in welke aanbieders en voorzieningen er zijn?	Het inzicht over lokaal beschikbare voorzieningen is nu alleen lokaal aanwezig. Ambitie is deze informatie eenduidiger te ontsluiten voor de gecontracteerde zorgaanbieders.
101	16	Inzicht in lokale voorliggende voorzieningen en samenwerking	CU	Gouda	Wie zorgt dat alle aanbieders hiervan op de hoogte zijn, zodat ze weten met wie ze kunnen samenwerken?	Hier ligt een taak voor de regionale werkorganisatie in samenwerking met de lokale gemeenten.
102	16	Inzicht in lokale voorliggende voorzieningen en samenwerking	CU	Gouda	Wie behoudt het overzicht van alle opties en zorgt dat iedere hulpvrager bij het juiste aanbod terecht komt?	De toeleiding naar het juiste aanbod is een lokale verantwoordelijkheid.
103	14	Regie bij lokale toegang	CU	Gouda	De aanbieder is verantwoordelijk voor de regie. Als er in een gezin meerdere hulpvragen zijn, waarbij meerdere aanbieders betrokken zijn, wie heeft dan de regie?	In het inkoopplan en de inkoopdocumenten worden hier heldere afspraken over gemaakt voor de verschillende vormen van regie.
104	14	Regie bij lokale toegang	CU	Gouda	Wie constateert dat er op meerdere domeinen of bij meerdere kinderen problemen spelen? Dus wanneer wordt er een regisseur bij een gezin betrokken?	Hier ligt een belangrijke rol voor de toegang/ verwijzer om met een brede blik naar de ondersteuningsvraag te kijken. Maar ook in een lopend hulptraject kan blijken dat er meerdere problemen zijn of zijn ontstaan. In dat geval heeft ook de zorgaanbieder een signalerende rol.
105	14	Regie bij lokale toegang	CU	Gouda	Hoe wordt deze regie vorm gegeven? Helpt iemand ook concreet ouders om alle benodigde hulp aan te vragen, afspraken te organiseren, oppas te vinden en een uitvoerbaar gezinsplan te maken?	In de uitwerking worden hier nadere afspraken over gemaakt. Lokaal ligt de verantwoordelijkheid om beleid en uitvoering te geven aan de onafhankelijke cliëntondersteuning voor ondersteuning van ouders/ inwoners bij het aanvragen van hulp. Specifiek Gouda: de regisseur kijkt met ouders naar de hulpvraag en ondersteunt in het aanvragen van de hulp en wat er nodig is om rust en veiligheid te krijgen in het gezin waar meervoudig complexiteit speelt. Het doorverwijzen naar praktische ondersteuning kan hier ook onderdeel van zijn.
106	17	2.6	CU	Gouda	Doen wat werkt; Het is belangrijk om bewezen effectieve zorg te bieden. Tegelijk is er ruimte nodig voor innovatie en voor leren van nieuwe behandelingen.' Hoe wordt gestuurd op de balans hiertussen?	Dit is een ingewikkeld vraagstuk dat landelijk breed speelt. Vanuit de hervormingsagenda is de inzet op effectieve interventies een belangrijke lijn die we nauwgezet zullen volgen.
107	17	2.6	CU	Gouda	Welke criteria gelden voor inkoop van nieuwe of nog onbewezen behandelingen?	Hier wordt nadere uitwerking aan gegeven in het inkoopplan.
108	17	2.6	CU	Gouda	Als zorg bewezen niet-effectief is, kan de inkoop hiervan dan worden stopgezet?	Dat kan. De verwachting is dat hier ook landelijk meer richtlijnen voor komen. In de praktijk moet volgens de huidige wetgeving wel oog blijven voor de effectiviteit in het individuele geval.

Technische vragen Inkoop jeugd en Wmo

Ingediend uiterlijk 28 juni 2023; beantwoording 7 juli

Vraag	Pagina	Onderwerp	Fractie	Gemeente	Vraag2	Antwoord
109		Segmenten en samenwerking;	CU	Gouda	Complexere zorgvragen of gezinnen waarbij meerdere vormen van problematiek spelen, kunnen zorg nodig hebben uit meerdere segmenten. Meerdere partijen hebben hun zorgen uitgesproken over de samenhang en samenwerking tussen deze segmenten. Wordt bij de inkoop gekeken of aanbieders zorg kunnen leveren in meerdere segmenten?	Dat is zeker mogelijk: het is de keuze van de aanbieder op welke segmenten en producten zij in willen schrijven. In de uitwerking wordt bepaald in hoeverre het vanuit onze kant wenselijk is om aanbieders te hebben/ stimuleren die in meerdere segmenten kunnen leveren. Deze afweging wordt in het inkoopplan betrokken. Zie ook vraag 145.
110		Segmenten en samenwerking;	CU	Gouda	Hoe wordt voorkomen dat een gezin met allerlei verschillende aanbieders moet samenwerken voor een complexe zorg vraag of voor meerdere kinderen?	Deze vraag is nadrukkelijk onderdeel van de uitwerking in het inkoopplan.
111		Segmenten en samenwerking;	CU	Gouda	Hoe gaat werken met segmenten leiden tot een afname van het aantal aanbieders?	Het werken met segmenten leidt niet automatisch tot minder aanbieders. Dat kan een gevolg zijn van de keuze met betrekking tot het toelaten van een maximaal aantal aanbieders per perceel danwel strengere toelatingscriteria. In het inkoopplan zullen deze nader uitgewerkt zijn. Het werken met segmenten biedt daardoor wel de mogelijkheid om tot verschillende keuzes te komen, passend bij dat segment.
112	14	toegangsmanagement (2.4)	CU	Gouda	'De nieuwe bestuurlijke kaders voor de lokale teams zijn nog in ontwikkeling' Wat wordt hiermee bedoeld?	Het betreft hier de landelijke kaders welke vanuit de hervormingsagenda ontwikkelt gaan worden.
113	14	toegangsmanagement (2.4)	CU	Gouda	Hoe gaat dit proces eruit zien?	Dit betreft een landelijk proces. Afhankelijk daarvan wordt een lokaal of regionaal proces ingericht om te voldoen aan deze landelijke kaders.
114	Hfd 4	De indeling in segmenten uit hoofdstuk 4 is slechts voorlopig en een indicatie.	CU	Gouda	Hoe wordt de raad betrokken bij het proces tussen die Kaderdocument en het Inkoopplan?	Hier ligt geen rol voor de gemeenteraden. Het kaderdocument geeft de kaders mee waarbinnen de colleges de inkoop vorm gaan geven. De doelen en ambities zoals opgenomen in de segmenten zijn leidend.
115	Hfd 4	Segmenten	CU	Gouda	Kan de raad nog tussentijds bijsturen als de segmenten, met bijbehorende doelen, ambities en inkoopproces, wijzigen?	De doelen en ambities zijn leidend en kunnen niet gewijzigd worden zonder betrokkenheid van de gemeenteraden.
116			CU	Gouda	Welk effect heeft de Hervormingsagenda op dit Inkoopkader?	Op dit moment heeft de hervormingsagenda geen direct effect. In de hervormingsagenda staan vele voornemens, maar het betreffen nog geen concrete maatregelen. Vanuit het inkoopproces kunnen we niet wachten op duidelijkheid en zullen we ons eigen proces moeten volgen. Wel is duidelijk op welke vlakken er veranderingen te verwachten zijn en worden die meegenomen bij de inkoopkeuzes. Dit geldt bijvoorbeeld voor vereisten rond regionale inkoop (welke met dit kader naar verwachting op orde zijn), landelijke inkoop of tarieven voor specialistische diensten (zorgen dat deze relatief eenvoudig 'opgeschaald' kunnen worden), afbakening van de jeugdwet (zorgen voor flexibiliteit dat contracten hier op aangepast kunnen worden).
117			VVD	Krimpenerwaard	We missen een evaluatiemoment in het vervolgtraject. Komt dat er wel en zo wanneer?	In het inkoopplan wordt aan de colleges een voorstel gedaan voor wijze van evalueren, monitoren en bijsturen en welke rol daarin voorzien is voor de gemeenteraden. Dit wordt in samenhang met het meerjarenplan opgesteld. Over de uitvoering van de contracten worden de gemeenteraden in ieder geval periodiek geïnformeerd via het jaarprogramma en -verantwoording van de regionale werkorganisatie. Zie ook vraag 8.
118			VVD	Krimpenerwaard	Gemeenten, aanbieders, cliënten en samenwerkende partners zijn relatief tevreden. Wat wordt daar precies onder verstaan?	Vanuit de verschillende partijen zijn uiteraard verbeterpunten geconstateerd, maar de huidige contracten functioneren op zich prima, er zijn geen grote knelpunten anders dan ook landelijk in andere regio's spelen.

Technische vragen Inkoop jeugd en Wmo

Ingediend uiterlijk 28 juni 2023; beantwoording 7 juli

Vraa	Pagina	Onderwerp	Fractie	Gemeente	Vraag2	Antwoord
119			VVD	Krimpenerwaard	Hoe werken de segmenten precies? Hoe helpt het werken in segmenten tot het anticiperen op landelijke ontwikkelingen?	De segmenten zijn voornamelijk gericht op het kunnen focussen op beleidsmatige doelstellingen. De producten worden toegekend aan een segment waarbij ook gekeken wordt naar de aanbieders/markt voor dat segment zodat een zo homogene groep aanbieders met dezelfde focus ontstaat. Daarna worden de doelen per segment vertaald in een inkoopstrategie. Bij gelijke strategieën kan dit leiden tot samenvoeging in één contract. Het aantal segmenten betekent dus niet automatisch een gelijk aantal contracten. Door producten en hun aanbieders te clusteren, is het mogelijk om verschillende contracten te gaan sluiten. In segmenten/contracten waar veel landelijke ontwikkelingen voorzien zijn, zal veel meer gevraagd worden aan flexibliteit in het contract. Bij andere contracten kan dan meer ruimte ontstaan voor stabiliteit en samen leren en ontwikkelen.
120			VVD	Krimpenerwaard	Er zijn nu budgetplafonds. Het streven is volumeafspraken; met minimale en maximale kaders. Een maximaal kader is toch ook een plafond?	Dat is juist. In de uitwerking wordt nader onderzocht op welke wijze dit vormgegeven kan worden, voor volumeafspraken kan in plaats van budget ook naar aantal cliënten gekeken worden.
121			VVD	Krimpenerwaard	Hoe wordt voldoende geborgd dat het totaalbeeld behouden blijft en dat de beoogde doelen zoveel als mogelijk worden behaald?	De wijze van monitoring van het kaderdocument is onderdeel van het inkoopplan.
122			VVD	Krimpenerwaard	Hoe is het voorveld in onze gemeente afgestemd op of ingebed in deze regionale inkoop?	antwoord Krimpenerwaard: De verwachting is dat de nieuwe regionale inkoop niet een scala aan nieuwe producten oplevert. Van zorgaanbieders wordt verwacht dat zij het lokale netwerk kennen en dat zij gebruik (gaan) maken van het preventieve aanbod. Doordat we als gemeente en Sociaal Preventieteam straks samen de Toegang tot het Sociaal domein vormen, ontstaat er meer en betere afstemming tussen lokale netwerk (preventieve voorveld) en regionale inkoop jeugd/Wmo.
123			VVD	Krimpenerwaard	Hoe is de samenhang tussen de verschillende segmenten?	Enerzijds kunnen de segmenten volledig los van elkaar staan (contractueel en op bijvoorbeeld aanbiederoverleggen). In de praktijk blijft het voor de lokale toegang één gemeenschappelijk aanbod waar zij naar behoefte op kunnen beschikken en zullen een aantal aanbieders in meerdere segmenten gecontracteerd zijn. Cliënten kunnen zorg en ondersteuning uit meerdere segmenten ontvangen. Er is in het inkoopplan aandacht voor een bewuste keuze om op- en af te schalen en dat kan ook naar producten in een ander segment. Op beleidsniveau en op het gebied van leveranciersmanagement zal men er gedurende de looptijd van de contracten alert op blijven dat wijzigingen in het ene segment, een uitwerking kunnen hebben in een ander segment.
124			VVD	Krimpenerwaard	Wie zijn precies de samenwerkingspartners?	Denk hier aan externe verwijzers zoals huisartsen en jeugdartsen, onafhankelijke cliëntondersteuners, onderwijs, partners uit het voorliggend veld, kinderbescherming, wijkverpleging, veilig thuis, aanbieders van volwassen GGZ.
125			VVD	Krimpenerwaard	Is Welzijn Krimpenerwaard meegenomen in dit proces?	Voor de brede bijeenkomst en uitvraag op het consultatiedocument (eind 2022) zijn ook partijen uit het voorliggende veld benaderd.
126			VGBK	Krimpenerwaard	Zijn alle zorgaanbieders levensvatbaar. Groot probleem in personele bezetting, heeft dat negatieve invloed op het zorgaanbod?	Dit kan onderdeel zijn van de selectiecriteria. Hoe om te gaan met de krapte op de arbeidsmarkt is onderdeel van het inkoopplan.
127			VGBK	Krimpenerwaard	Hoe krijgen we een grotere rol voor preventie? Leidt uiteindelijk ook tot kostenbesparing	Dit is lokaal beleid. Krimpenerwaard: De uitgangspunten van het Integraal Beleidskader Sociaal Domein zijn normaliseren, preventie en vroegsignalering. Het Sociaal Preventieteam is opgezet om dit in de praktijk handen en voeten te geven. Ze bieden vraaggericht preventief en collectief aanbod. Dit kan op de lange termijn leiden tot minder maatwerkvoorzieningen, maar vraagt om een focus en investering op het verstevigen en verbreden van het collectieve aanbod.

Technische vragen Inkoop jeugd en Wmo

Ingediend uiterlijk 28 juni 2023; beantwoording 7 juli

Vraag	Pagina	Onderwerp	Fractie	Gemeente	Vraag2	Antwoord
128	p.5 a.3	Kaderdocument inkoop 2025	CDA	Waddinxveen	Wat is de definitie van 'normalisering' in dit verband?	Normaliseren heeft betrekking op de gedachte dat problemen in zekere mate tot het gewone leven behoren. Iedereen heeft wel eens te maken met tegenslag. Dit betekent dat niet altijd direct hulp vanuit de overheid nodig is. In dit kader betekent het ook dat problemen niet altijd met hulp van de overheid opgelost hoeven te worden, maar het leren omgaan met problemen kan ook een doel zijn. Het betekent ook dat we soms moeten durven met stoppen van hulpverlening en niet streven naar perfectie.
129	p.10	Kaderdocument inkoop 2025 - 2.2	CDA	Waddinxveen	"Het komt daarnaast (...) van beschikbaarheid". Op welke voorzieningen wordt in deze zinsnede bedoeld?	Het gaat hier om een aantal beschikkingsvrije voorzieningen (jeugdhulp op school (JOS), collectieve preventie GGZ) en de crisisdienst.
130	p.12	Kaderdocument inkoop 2025 - bullet 4	CDA	Waddinxveen	"Voor een overzichtelijk (...) te komen". Is het verminderen van het aantal aanbieders voor de inkoopstrategie een doel op zich?	Nee, het doel is een dekkend, beheersbaar zorglandschap. Het verminderen van het aantal zorgaanbieders is een mogelijk middel tot dit doel. Daarnaast kan dit ook bereikt of versterkt worden door een andere inrichting van het contractmanagement en heldere informatievoorziening. (Zie ook vraag 9 en 111)
131	p.13	Kaderdocument inkoop 2025 - 2.4 kader bullet 4	CDA	Waddinxveen	Hoe denkt de regio dit doel te realiseren? En heeft dit als doel de verwijzingen vanuit deze instellingen dichterbij de manier van verwijzen van de gemeente(n) te brengen?	Dit heeft inderdaad tot doel dat de verwijzingen vanuit externe verwijzers in lijn liggen met verwijzingen vanuit de gemeentelijke toegang. Hoe dit te realiseren wordt nog uitgewerkt. Zie vraag 88.
132	p. 15	Kaderdocument inkoop 2025 -2.5 belang van samenwerken bullet 2	CDA	Waddinxveen	Hoe denkt de regio dit doel te realiseren? En heeft dit als doel de verwijzingen vanuit deze instellingen dichterbij de manier van verwijzen van de gemeente(n) te brengen?	Het doel van het versterken van de samenwerking met het netwerk is dat hiermee het beroep op professionele hulp verminderd kan worden. Ook versterkt het de effectiviteit van de ondersteuning als de cliënt een breder netwerk heeft dat hem/ haar ondersteunt. Ook op de momenten dat er geen professionele begeleider aanwezig is. Hiermee sluit de hulp en ondersteuning ook beter aan bij de leefwereld van de cliënt en draagt het bij aan normaliseren.
133	p.17	Kaderdocument inkoop	CDA	Waddinxveen	Hoe denkt de regio dit doel te realiseren? En heeft dit als doel de verwijzingen vanuit deze instellingen dichterbij de manier van verwijzen van de gemeente(n) te brengen?	De tekst op pagina 17 gaat niet over verwijzingen. Onduidelijk is wat de vraag is. Zie ook de vragen 106 - 108 over dit thema.
134		Inkoop en de evaluatie	VVD	Waddinxveen	Bij de inkoop en de evaluatie van de aanbieders zal een van de criteria de kwaliteit zijn. Welke parameters worden hiervoor gebruikt en op welke wijze worden deze kwalitatief (dus niet kwantitatief) gemeten?	Dit wordt uitgewerkt in het inkoopplan.
135	5	Samenvatting	OP Sateur	Waddinxveen	we stimuleren samenwerking vanuit het oogpunt van normaliseren, het betrekken van het informele netwerk, afschalen en tijdig afsluiten, maar ook om juist op de complexe vraagstukken een antwoord te kunnen bieden.' Als het informele netwerk niet in staat is om ondersteuning te bieden, wordt dit geaccepteerd of worden zij gedwongen om alsnog ondersteuning te bieden? Mag het informele netwerk aangeven dat zij geen ondersteuning kunnen bieden, zonder een reden op te geven?	In het individuele geval wordt bekeken wat de mogelijkheden zijn van het informele netwerk. Daarbij kan ook aandacht zijn voor belemmeringen in dat netwerk en op welke wijze die wellicht verminderd kunnen worden.
136	9	2 Organisatie van de regionale inkoop	OP Sateur	Waddinxveen	Hoe zal gecontroleerd worden of er niet gemeentes zijn die soepeler met aanvragen omgaan en hierdoor eerder zorg/steun toezeggen dan andere gemeenten? Wat als er in de praktijk blijkt dat er gemeentes zijn die soepeler met aanvragen omgaan? Kan de aanvraag van andere zorgbehoevende die eerder afgewezen zijn in een dergelijk geval deze alsnog goedgekeurd worden met terugwerkende kracht?	Doordat de financiële afrekening per gemeente plaats vindt heeft elke gemeente zelf een belang om te zorgen voor een goede verwijzing. In de praktijk zullen er verschillen zijn in de beschikbaarheid van algemene en voorliggende voorzieningen per gemeente. Dat kan tot verschil in toewijzingen leiden. Er is altijd sprake van een individuele beoordeling, waarbij geldt dat binnen een gemeente inwoners in een gelijke situatie gelijk behandeld moeten worden, dit geldt niet over gemeenten heen. Elke gemeente heeft een eigen verordening met betrekking tot de toegang voor voorzieningen. Harmonisatie in de regio is wel van toepassing als dat belangrijk is voor helderheid aan aanbieders en sturing op aanbieders.

Technische vragen Inkoop jeugd en Wmo

Ingediend uiterlijk 28 juni 2023; beantwoording 7 juli

Vraa	Pagina	Onderwerp	Fractie	Gemeente	Vraag2	Antwoord
137	9	2 Organisatie van de regionale inkoop	OP Sateur	Waddinxveen	Wat is de meerwaarde dat ze de zorg regionaal ingekocht wordt ingekocht, als iedere gemeente zelf financieel verantwoordelijk blijft? Dezelfde tarieven kunnen ook onafhankelijk per gemeente gehanteerd worden. Er kunnen ook enkel afspraken gemaakt worden over de tarieven.	Door regionaal inkopen bieden we een groter volume, waardoor we een interessantere contractpartner voor aanbieders zijn. Bovendien behelst contracteren meer dan alleen tariefafspraken maken. Het gaat ook over een heldere eenduidige definitie van producten, formuleren van kwaliteits- en toelatingseisen en toetsing daar op, verantwoordingsafspraken. Maar ook het contractmanagement en toezicht tijdens de looptijd van het contract (houden alle partijen zich aan de gemaakte afspraken, zijn er nieuwe ontwikkelingen). Dit is een arbeidsintensief proces dat voor kleine gemeenten bijna niet alleen te doen is. Bovendien komt er vanuit de hervormingsagenda jeugd de verplichting om dit voor een groot aantal voorzieningen regionaal te doen. Voor aanbieders helpt dit om de administratieve lasten te verminderen en dus meer tijd beschikbaar te houden voor zorg aan de cliënten.
138	10	2 Organisatie van de regionale inkoop	OP Sateur	Waddinxveen	Dit betekent niet dat in de breedte gekozen wordt voor 10-jarige contracten. Per segment wordt bekeken wat een passende contractduur is en waar langjarige contracten meerwaarde hebben. Vervolgens kan dat vormgegeven worden via een contract met verlengings- opties.' Hoe wordt een passende contractduur bepaald?	Dat wordt met name bepaald aan de hand van : - doelstellingen per segment - verwachte wetswijzigingen - gewenste ontwikkelingen die dan tot een andere contractvorm zouden leiden.
139	10	2 Organisatie van de regionale inkoop/	OP Sateur	Waddinxveen	De voorzieningen worden per gemeente afgerekend op basis van daadwerkelijk gebruik. De financiële afwikkeling van het hulp- en ondersteuningsaanbod leidt momenteel niet tot knelpunten en sluit goed aan bij de verantwoordelijkheid voor de toegang die lokaal is belegd. Het komt daarnaast bij een beperkt aantal voorzieningen voor dat vooraf een verdeelsleutel (op basis van inwoners of jeugdigen) is afgesproken om de financiering mee af te wikkelen (in geval van subsidie of inkopen op basis van beschikbaarheid).' Er zal gebruik gemaakt worden van een verdeelsleutel. Wat is de meerwaarde van regionale inkoop?	Regionaal worden in de meeste gevallen raamcontracten afgesloten waarin afspraken gemaakt worden over prijs, product, voorwaarden, kwaliteit enz. Dit is een flinke klus. Het voordeel van regionale contracten is dat je dit samen doet en aanbieders ontlast doordat al deze zakelijke aspecten in de hele regio gelijk zijn. zie ook vraag 139.
140		2 Organisatie van de regionale inkoop	OP Sateur	Waddinxveen	Kunnen inwoners gebruikmaken van zorg / ondersteuning door instanties aangeboden waarmee geen contract is, maar kwalitatief hoogwaardige zorg wordt geboden?	Inwoners kunnen hiervoor een persoonsgebonden budget aanvragen. Daarmee kunnen ze zelf zorg/ ondersteuning inkopen bij een eigen gekozen aanbieder. De gemeente is dan niet betrokken en verantwoordelijk voor de kwaliteitstoets. Uitzonderingscontracten zijn in beginsel alleen mogelijk en wenselijk voor producten die niet gecontracteerd zijn of bij toepassing van het woonplaatsbeginsel.
141		2 Organisatie van de regionale inkoop	OP Sateur	Waddinxveen	Mogen inwoners gebruikmaken van zorg/ondersteuning uit andere regio's als blijkt dat die vorm van zorg/ondersteuning niet in de eigen regio wordt geboden, maar wel meest positieve langetermijn effecten heeft?	Uitgangspunt is dat alle zorg/ ondersteuning via de gecontracteerde aanbieders loopt. Voor specialistische zorg kunnen ook aanbieders uit andere regio's gecontracteerd worden. Alleen uitzonderingen vanwege bijvoorbeeld het woonplaatsbeginsel kunnen apart gecontracteerd worden.
142	16	2 Organisatie van de regionale inkoop/regiovisie	OP Sateur	Waddinxveen	Wat is de planning voor de nieuwe visie? Per wanneer kunnen wij die verwachten? Hoe zal deze verwerkt worden bij de inkoop als deze voor die tijd niet af is?	De nieuwe regiovisie zal aansluiten op de kaders die nu voor de inkoop vastgesteld worden, daarin kunnen geen nieuwe kaders afgesproken worden ten behoeve van de inkoop. De verwachting is dat het proces om tot een nieuwe regiovisie te komen in 2024 opgestart wordt. Maar er zal ook aangesloten worden op het tempo in de hervormingsagenda, zodat de nieuwe regiovisie aan kan sluiten bij die vereisten. Daarnaast moet rekening gehouden worden met het inkoopproces in verband met beschikbare capaciteit, maar ook de afstemming met aanbieders.
143	21	3.3 Eigen bijdrage	OP Sateur	Waddinxveen	Wat is het alternatief voor een inkomensafhankelijke bijdrage?	Op dit moment hebben de gemeenten niet de mogelijkheid om andere eigen bijdragen te vragen dan de wettelijke eigen bijdrage in de Wmo. Het eigen bijdragebeleid is een lokale verantwoordelijkheid. Hierover worden in dit inkoopkader geen regionale afspraken gemaakt. De relevantie voor inkoop zit met name op het feit dat een eigen bijdrage een remmende werking kan hebben op de vraag en daarmee op de hoeveelheid zorg die ingekocht dient te worden.
144	21	3.3 Wachtlijsten	OP Sateur	Waddinxveen	Hoe wordt deze teruggedrongen, maar alsnog gezorgd dat de juist passende zorg wordt geboden?	De maatregelen om lange wachttijden te voorkomen zullen per segment verschillend zijn, dit is onderdeel van het inkoopplan. Hier is echter sprake van een landelijk probleem, wat we ook met nieuwe contracten niet in een keer op kunnen lossen in onze regio. Het gaat dus ook om afspraken over de wijze van omgaan met wachtlijsten, doelgroepen met voorrang en overbruggingszorg.

Technische vragen Inkoop jeugd en Wmo

Ingediend uiterlijk 28 juni 2023; beantwoording 7 juli

Vraa	Pagina	Onderwerp	Fractie	Gemeente	Vraag2	Antwoord
145	24-27	4	OP Sateur	Waddinxveen	Er wordt aangegeven welke segmenten er zijn vastgesteld en op welke wijze hiermee wordt omgegaan. Wanneer krijgen wij een overzicht waarin wordt beschreven wat ieder segment inhoudt? Wanneer krijgen wij een overzicht waarin de criteria per hulpvraag wordt beschreven om bij een segment ingedeeld te worden?	Cliënten worden niet ingedeeld per segment. De segmenten zijn een hulpmiddel om passende contracten bij het zorgaanbod af te kunnen sluiten. De toegang/ verwijzers bepalen welk product voor een cliënt het meest passend is. Dit kan een mix zijn van producten uit meerdere segmenten. In kaderdocument is al een omschrijving per segment opgenomen, er is alleen nog een vertaling naar producten nodig. Dit wordt in de inkoopdocumenten gedaan samen met de kenmerken en doelgroep van dat product. Na publicatie is dat openbaar beschikbaar.