

RAADSINFORMATIEBRIEF

VAN HET COLLEGE VAN B&W

VOOR De leden van de gemeenteraad

CC

DATUM 23 november 2015

ONDERWERP Inkoop Jeugdhulp 2016

Beste heer, mevrouw,

Tijdens de thema-avond sociaal domein van 14 oktober 2015 bent u geïnformeerd over het inkoopproces Jeugdhulp voor 2016. Omdat op 24 november in de colleges in Midden-Holland besloten is tot het ondertekenen van de contracten en een symbolische ondertekening op 2 december zal plaatsvinden, informeren we u in dit memo over:

1. Het regionale inkoopproces jeugdhulp tot nu toe (inzake maatwerkvoorzieningen en Jeugdbescherming en Jeugdreclassering).
2. Eerste stappen in de transformatie.
3. Contractering en risico's.

1. Regionaal inkoopproces 2016 tot nu toe (maatwerkvoorzieningen en JB/JR)

Het inkoopkader (vastgesteld op 1 september 2015 door de colleges in Midden-Holland vormt de basis voor het inkoopproces. In het inkoopkader zijn de door de gemeenteraden meegegeven punten verwerkt.

De aanbieders zijn gevraagd om offertes in te dienen, bestaande uit een transformatieplan en een prijsaanbod. In totaal zijn 93 offertes ontvangen.

Vervolgens zijn alle offertes beoordeeld door beleidsmedewerkers, financieel adviseurs en inkopers. Aan veel zorgaanbieders is extra informatie gevraagd, ter aanvulling op hun offerte.

Aanvullend hierop is met circa 20% van de aanbieders een gesprek gevoerd, waaronder de grootste aanbieders. De offertes vormen onderdeel van de contracten 2016, waarin naast de prijs de inhoudelijke transformatie is vastgelegd.

2. Eerste stappen in de transformatie

Op basis van de offertes worden de vervolgstappen in de transformatie geconcretiseerd. Uitgangspunt voor de nabije toekomst is dat de beweging 'de trap af' wordt gemaakt: van intensieve, kostbare specialistische zorg, hulp en ondersteuning, naar het versterken van de eigen kracht van inwoners. Ook het aanbieden van minder intensieve, langdurige en/of kostbare zorg, hulp en ondersteuning binnen een traprede draagt bij aan de gewenste en noodzakelijke transformatie.

De transformatie doelstellingen zijn deels in gang gebracht voor 2016. Binnen de Jeugd en Opvoedhulp (46% van het totale zorgaanbod/budget) is een toekomstgerichte beweging waar te nemen. Binnen de AWBZ (16% van het totale zorgaanbod/budget) zien we een wisselend beeld waarbij met name de kleine aanbieders een beweging de trap af maken. We constateren dat de GGZ (33% van het totale zorgaanbod/budget) qua transformatievoorstellen achter blijft.

De dyslexiezorg wordt afgeschaald doordat gestuurd en gemonitord wordt op de aanmeldingen samen met de schooldirecties en de samenwerkingsverbanden.

Samen met onze zorgpartners wordt de komende jaren gewerkt aan het realiseren van de gezamenlijke transformatiedoelstellingen. Hierdoor krijgen wij steeds beter in beeld welk aanbod passend is bij de vraag van onze inwoners en daarmee ook welke aanbieders het beste mee transformeren aansluitend op de behoefte van onze inwoners.

Wij realiseren ons dat het verder vormgeven van deze transformatie voor de komende jaren blijvend een grote wederzijdse inspanningsverplichting met zich meebrengt.

3. Contractering en risico's

Het inkoopkader bevat de financiële uitgangspunten voor de inkoop, waarbij de ambitie om 20% minder zorgkosten in maatwerkvoorzieningen 2016 (ten opzichte van gecontracteerde zorg 2015) te contracteren in het beschikbare budget is vertaald. Binnen het totaal beschikbare budget is er ruimte voor nieuwe (kleine) aanbieders, conform de wens van de gemeenteraad. Het is voor aanbieders op twee manieren mogelijk om extra budget binnen het financiële kader te verdienen. Door middel van prijsverlagingen nu (waarvan zeer beperkt gebruik is gemaakt) en door middel van de ingediende transformatievoorstellen kan in de tweede helft van 2016 extra budget worden verdiend.

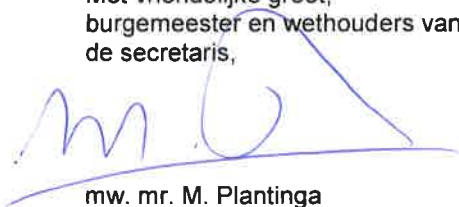
De voorgenomen contractering past binnen het door de raad vastgestelde financiële kader. Conform het inkoopkader worden aanbieders beloond met extra budget indien zij de transformatie in het eerste half jaar verder vormgeven. Hiervoor is binnen het budgettair kader een financiële buffer gerealiseerd.

Ondanks het feit dat we deze transformatieprikkels hebben ingebouwd, constateren we dat er een aantal aanbieders is dat onvoldoende meebeweegt in het proces. Dit brengt als risico met zich mee dat inwoners alsnog gebruik maken van de zwaardere vormen van zorg waardoor zorgkosten kunnen oplopen. Om dit zoveel mogelijk in beeld te brengen en de risico's te verminderen vindt er maandelijkse monitoring plaats op uitnutting van beschikbaar budget. Daarnaast wordt het voorveld, de preventieve zorg, verder versterkt om toeloop naar de maatwerkvoorzieningen te voorkomen en overleggen we met de huisartsen over de wijze van indiceren. Indien blijkt dat zorgaanbieders hun budget lijken te overschrijden, wordt vroegtijdig gezocht naar een oplossing. Dit kan zijn het verwijzen naar aanbieders met vergelijkbare zorg dan wel het herschikken van budget tussen aanbieders onderling. Uitgangspunt blijft dat dit niet ten koste van de hulp aan onze inwoners gaat.

Er zijn nog vier bestaande zorgaanbieders met wie we de gesprekken nog niet hebben afgerond. Wij verwachten dit wel voor 1 januari 2016 te doen en ook met deze partijen te komen tot een oplossing. Hierbij staat het continueren van de zorg aan onze inwoners voorop.

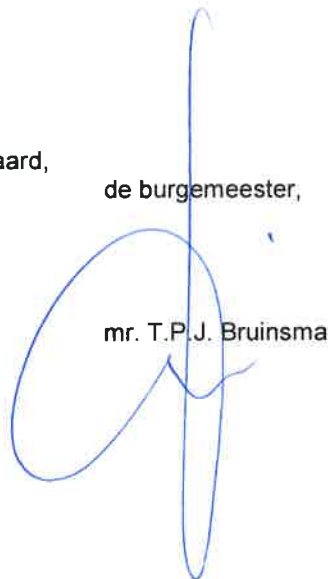
We verwachten met circa 85 aanbieders de contracten te ondertekenen, waarvan circa 25% bestaat uit nieuwe aanbieders. Op de website van het NSDMH zullen de nieuwe aanbieders worden opgenomen. Tevens zorgen we voor goede informatie over de resultaten van het inkoopproces aan onder andere inwoners, sociale teams en huisartsen.

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



mw. mr. M. Plantinga

de burgemeester,



mr. T.P.J. Bruinsma