

Raadsinformatiebrief

Onderwerp

Raadsinformatiebrief inkoop Wet Maatschappelijk Ondersteuning

Datum

04-03-2024

Toelichting

We gaan een nieuwe inkoopperiode in voor de Wmo-Zorg in natura. Per 1 januari 2025 lopen namelijk de huidige contracten voor de voorzieningen beschermd wonen/beschermd thuis, begeleiding groep en begeleiding individueel af. Bovendien spelen er veranderingen en uitdagingen in de zorg en maatschappij waar we als gemeente op moeten en willen inspelen. In de aanloop naar deze aanbestedingen is in samenwerking met gemeente Helmond een inkoopstrategie ontwikkeld. Dit vormt de leidraad voor de uitvoering van de inkoop en implementatie. In deze raadsinformatiebrief informeren wij u over de inkoopstrategie en de gevolgen voor inwoners en zorgaanbieders.

Relevante knelpunten en ontwikkelingen

In de inkoopstrategie nemen we relevante ervaren knelpunten en ontwikkelingen mee. De in 2015 afgesloten contracten sluiten namelijk niet voldoende aan bij de huidige landelijke, regionale en lokale situatie. We zien toenemende uitdagingen in de zorg, onder meer veroorzaakt door een krappe arbeidsmarkt, ontoereikende Rijksbudgetten voor het sociaal domein (met name vanaf 2026) en door de groeiende behoefte aan ondersteuning en forse CAO-stijgingen nemen het zorggebruik en de kosten toe.

We kiezen voor een inkoopstrategie die zowel inspeelt op deze knelpunten en ontwikkelingen als aansluit op de zorgbehoeften van de inwoner. De inkoopstrategie is erop gericht om koers te houden op wat goed verloopt en gericht verbeteringen door te voeren waar nodig.

De inkoopstrategie heeft betrekking op Wmo ondersteuning die de gemeente Helmond gezamenlijk met de Peelgemeenten inkoop, namelijk Begeleiding Groep en Beschermd wonen/Beschermd thuis en op de voorziening Begeleiding Individueel, die Helmond en Peelgemeenten afzonderlijk in gaan kopen.

Hoofddoelen, uitgangspunten en meest relevante veranderingen bij de inkoop

De hoofddoelen van de inkoopstrategie zijn:

- Het leveren van passende en kwalitatief hoogwaardige ondersteuning voor onze inwoners, waarbij ook toegankelijkheid en beschikbaarheid centraal staan.
- Het aansluiten bij de veranderde realiteit van landelijke, regionale en lokale ontwikkelingen.
- Het borgen van rechtmatigheid en financiële beheersbaarheid.

Om deze doelen te bereiken zijn de volgende uitgangspunten van belang:

- We formuleerden een ondersteuningsvisie om een gedeeld referentiekader te creëren met de zorgaanbieders: De begrippen Passende zorg, Normaliseren, Netwerkgorg, Systeemgerichte aanpak en Overeenstemming over doelen staan daarbij centraal. De ondersteuningsvisie sluit aan bij de ontwikkelingen binnen Peelgemeenten zoals het koersdocument 'Samenwerken door samen werken' en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA).
- Integraal samenwerken is het credo: we staan naast de inwoner en de inwoner staat altijd centraal. Professionele zorg combineren we met informele ondersteuning, een sterke sociale basis van vrijwilligers en wijkorganisaties.
- We blijven vertrouwen op de expertise en bijdrage van de zorgaanbieders. Het behouden van dit vertrouwen en het opbouwen van constructieve samenwerkingen met de zorgsector zijn belangrijk voor het slagen van de lange termijn koers van de gemeente.
- We streven daar waar mogelijk naar het voorkomen van de inzet van professionele geïndiceerde ondersteuning door alternatieve oplossingen, bijvoorbeeld in het voorliggende veld. De lokale invulling hiervan vindt in de zorgregio Zuidoost Brabant grotendeels plaats vanuit het programma Peel Duurzaam Gezond.
- We streven naar kwalitatief hoogwaardige ondersteuning en innovatie in de zorg met als basis de kenmerken en behoeften van de inwoners en verwachten een actieve bijdrage van de zorgaanbieders.

En voeren we onderstaande veranderingen door:

- Van de gecontracteerde zorgaanbieders verwachten we dat zij een actieve bijdrage leveren aan de samenwerking met de inwoner, onze uitvoeringsorganisatie en andere relevante partijen in het zorglandschap. Zorgaanbieders participeren in initiatieven in de regio. Dit is niet vrijblijvend en wordt in de contracten vastgelegd.
- Kwaliteits- en geschiktheidseisen scherpere we aan, met bijvoorbeeld specifieke aandacht voor het opstellen en uitvoeren van het ondersteuningsplan van de inwoner. Hierin wordt eveneens de continue verbinding met (het netwerk van) de inwoner en de hiervoor reeds genoemde relevante partijen in het zorglandschap gemaakt.
- De indicatiestelling wijzigen we van indicaties in bandbreedtes naar indicaties in uren/tijd. De inwoner weet daarmee op hoeveel ondersteuning hij/zij kan rekenen.
- We passen de bekostigingssystematiek naar aanleiding van de gewijzigde indicatiestelling aan. De gemeente betaalt alleen de uren ondersteuning die daadwerkelijk aan de inwoner geleverd zijn.
- We passen de productstructuur aan van generieke arrangementen naar meer specifieke producten, waarbij we onderscheid maken tussen ontwikkeling- en behoudgerichte ondersteuning. Dat betekent ook, dat de tarieven moeten passen bij de nieuwe producten. Daarvoor is door een extern onafhankelijk bureau een kostprijsonderzoek uitgevoerd. We betalen een eerlijke prijs.
- We versterken de rol van de gemeentelijke uitvoering: De uitvoeringsorganisatie van de gemeente zal meer de procesregie gaan voeren over de ondersteuning op basis van duidelijke afspraken met zorgaanbieders.
- We intensiveren het contractmanagement vanuit de gemeente. We maken daarvoor een plan met specifieke acties, die gericht zijn op de genoemde hoofddoelen uit de

inkoopstrategie, waaronder de thema's kwaliteit, effectiviteit, beschikbaarheid, kostenbeheersing en rechtmatigheid.

Geconsulteerde partijen

Om ervoor te zorgen dat de inkoopstrategie goed doordacht en uitvoerbaar is, consulteerden we diverse belanghebbenden, waaronder bestuurders en kwaliteitsmedewerkers, Wmo-consulenten, de voorzitters van de adviesraden, de huidige zorgaanbieders, Factum Advies en andere gemeenten.

Effect van de veranderingen voor inwoners

De veranderingen zijn bedoeld om inwoners, die dat nodig hebben, beter passende en hoogwaardige ondersteuning te bieden. De inwoner staat hierbij centraal: wat wil de inwoner, wat kan de inwoner of het netwerk zelf en welke aanvullende ondersteuning is nodig en daarbij passend? Ook krijgen inwoners meer duidelijkheid over de omvang van de ondersteuning.

Het kan voorkomen dat inwoners in de toekomst ondersteuning ontvangen van een andere zorgaanbieder dan voorheen. Immers, niet alle huidige zorgaanbieders zullen een nieuw contract krijgen. Om een eventuele overgang goed plaats te laten vinden, communiceren we hierover zorgvuldig met onze inwoners. Hieraan wordt expliciet aandacht geschonken in het implementatietraject.

Effect van de veranderingen voor zorgaanbieders

Niet alle huidige zorgaanbieders zullen in aanmerking komen voor een nieuw contract. Dit kan in de volgende situaties aan de orde zijn: aanbieders voldoen niet aan de aangescherpte eisen, vallen af na de beoordeling van de gunningscriteria of maken zelf de keuze om niet in te schrijven of mee te dingen. Voor de zorgaanbieders die wel toegelaten en gegund zijn, bieden de veranderingen duidelijke richting, kaders en afspraken om actief, integraal en samen te werken en te ontwikkelen in onze regio.

Hoogachtend,

Het college van burgemeester en wethouders,

de loco-gemeentesecretaris van Laarbeek,

de burgemeester van Laarbeek,



C. Boode



Y.C.M.G. de Boer