

voorstel aan de raad

Opgesteld door	Maatschappelijke Ontwikkeling
Kenmerk	Prins, W. (Wilma) 5433430
Vergadering	
Vergaderdatum	
Geheim	Nee
Beleidsveld	Jeugd en Jeugdzorg

Strategie contracteren Aanvullende Zorg Jeugd vanaf 2020

Het college van burgemeester en wethouders stelt de raad voor het volgende te besluiten:

- 1 In te stemmen met de ontwikkelopgaven voor de (toekomstige) zorg voor jeugd waarbij we inzetten op: 1. het organiseren van specialistische zorg in buurtgerichte integrale teams en 2. vanuit de visie 'zo thuis als mogelijk' de huidige Jeugdhulp met Verblijf zoveel als mogelijk af en ombouwen naar alternatieven in de eigen buurt in de vorm van ambulante zorg aangevuld, waar nodig, met kortdurend verblijf
- 2 De aanvullende jeugdzorg te organiseren en te contracteren op een wijze die maximaal bijdraagt om de hulpvraag integraal te beantwoorden binnen de context van het kind/jongere en het systeem om hem/haar heen.
- 3 In te stemmen met het proces om in dialoog met geïnteresseerde aanbieders tot een definitieve keuze te komen voor de wijze van contracteren, inclusief randvoorwaarden, met als uitkomst dat alle zorg voor 1 juli 2019 opnieuw is gecontracteerd.
- 4 In te stemmen met een contractduur welke past bij het partnerschap, de continuïteit en de ontwikkelopgaven met een initiële looptijd van drie jaar welke gefaseerd door middel van verlengingen van steeds 2 jaar kan oplopen tot maximaal 9 jaar.
- 5 In te stemmen met het realiseren van de inkoop 2020 binnen de financiële kaders vanuit de integratie-uitkering sociaal domein Jeugd.
- 6 De strategie contracteren aanvullende zorg Jeugd vanaf 2020 vast te stellen.

Burgemeester en wethouders van Utrecht,

De secretaris,

De burgemeester,

Drs. G.G.H.M. Haanen

Mr. J.H.C. van Zanen

Conclusie commissie

Bijlages

Voorstel: Voorstel_9993

Bijlage: Strategie contracteren Aanvullende Zorg Jeugd vanaf 2020 (september 2018)

Bijlage: Besluithistorie Strategie contracteren aanvullende Jeugdzorg vanaf 2020

Bijlage: STREKT TER VERVANGING Strategie contracteren Aanvullende Zorg Jeugd vanaf 2020 (na M&S)

Eerdere besluitvorming

Sinds januari 2015 is de Jeugdwet van kracht en zijn gemeenten verantwoordelijk voor alle hulp en ondersteuning aan jeugd. Gemeente Utrecht beschouwt de decentralisatie van taken niet alleen als een formele overdracht van taken en budget maar ook als een kans om het zorglandschap voor de jeugd eenvoudiger, minder versnipperd en meer passend bij de hulpvraag van de cliënt in te richten. Het gaat hierbij om een fundamentele verandering (transformatie) van de zorg voor onze jeugd.

In aanloop naar 2015 zijn de ambitie voor de zorg voor jeugd vastgelegd in een door de raad vastgestelde contourennota (oktober 2011), een kadernota zorg voor jeugd (juni 2013) en twee uitvoeringsplannen. Vanaf 2015 is de raad regelmatig geïnformeerd over de ontwikkelingen middels de voortgangsrapportages. De laatste (vijfde) voortgangsrapportage link dateert van april 2018 (zie aparte bijlage besluitvormingshistorie).

Uitvoering

Deze inkoopstrategie bouwt voort op de eerdere kadernota's en uitvoeringsplannen en is tot stand gekomen in dialoog met betrokken cliënten(organisaties), zorgaanbieders en betrokken partijen in de sociale basis en het (zorg)veld om hen heen. Daarbinnen is speciale aandacht besteed aan het betrekken en consulteren van kinderen en jongeren. De raad stelt de kaders vast waarbinnen het college uitvoering geeft aan de inkoop vanaf 2020. Na vaststelling van deze kaders door de raad en voorafgaande aan publicatie vindt nog een hoofdlijnenoverleg plaats waarin het college wordt geïnformeerd over de opbrengsten uit de dialoogsessies met de aanbieders en het vastgestelde kader vanuit de raad.

De komende maanden werken we in dialoogsessies met geïnteresseerde zorgaanbieders uit welke wijze van organiseren en contracteren passend is. De laatste dialoogsessie vindt plaats in december in de vorm van een brede bijeenkomst voor cliënten(organisaties) en alle betrokkenen bij de zorg voor jeugd.

De nieuwe contractperiode gaat in op 1 januari 2020. Hiervoor zal per zorg of ondersteuningsvorm een aanbestedingsprocedure worden gevolgd. Het streven is dat voor 1 juli 2019 voor alle voorzieningen de aanbestedingsprocedure is afgerond en duidelijk is welke partijen vanaf 1 januari 2020 deze zorg en ondersteuning gaan leveren.

Communicatie: de ambitie zoals beschreven in de inkoopstrategie vertalen we naar een toegankelijke boodschap die we (kunnen) gebruiken in het gesprek met de stad.

Context

De huidige contracten met aanbieders van specialistische zorg lopen af per 1 januari 2020. Dat betekent dat de gemeente al deze zorg opnieuw heeft te contracteren. Het selecteren van partijen door inkoop en subsidieverstrekking zijn in het sociaal domein middelen om doelen van de transformatie te versterken en te versnellen en daarmee zijn ze belangrijke sturingsinstrumenten. De gemeente ziet de contractering 2020 dan ook als een grote kans om de gemeentelijke ambities te versnellen en resultaten te versterken en te bestendigen.

Deze strategie is tot stand gekomen in dialoog met betrokken cliënten(organisaties), zorgaanbieders en betrokken partijen in de sociale basis en het (zorg)veld om hen heen. Daarnaast is speciale aandacht besteed aan het betrekken en consulteren van kinderen en jongeren.

Beslispunt

- 1 In te stemmen met de ontwikkelopgaven voor de (toekomstige) zorg voor jeugd waarbij we inzetten op: 1. het organiseren van specialistische zorg in buurtgerichte integrale teams en 2. vanuit de visie 'zo thuis als mogelijk' de huidige Jeugdhulp met Verblijf zoveel als mogelijk af en ombouwen naar alternatieven in de eigen buurt in de vorm van ambulante zorg aangevuld, waar nodig, met kortdurend verblijf

Argumenten

1.1 Deze ontwikkelopgaven zijn nodig om onze ambitie te bereiken.

Wat de gemeente wil bereiken is dat alle zorg en ondersteuning die een kind/jongere en gezin nodig hebben beschikbaar is in de eigen buurt. Van zorgprofessionals vragen we commitment op het leveren van creatief maatwerk waarbij de vraag van het kind of de jongere, het gezin en hun directe omgeving, het vertrekpunt vormt én de eigen omgeving of het netwerk actief betrokken worden bij het vinden van een passend antwoord op de vraag.

Alle zorg en ondersteuning is erop gericht dat een kind of jongere thuis kan blijven wonen. Als (tijdelijk) elders wonen toch nodig is gebeurt dat bij voorkeur binnen het eigen netwerk en in de eigen buurt/wijk zodat kinderen in een vertrouwde omgeving naar de eigen school en sportclub kunnen blijven gaan. Dit sluit ook aan bij de ambities in het landelijk actieplan 'Zorg voor de Jeugd' om de zorg 'zo thuis als mogelijk' te organiseren. Het werken met een door de jongere zelf gekozen mentor (belangrijke ander) uit het eigen netwerk biedt kansen om deze doorgaande lijn te versterken en mogelijk te maken.

Voor zorg die erg weinig voorkomt of zo specialistisch is dat een stedelijke schaal nodig is om deze expertise te borgen geldt dat we deze stedelijk of in bovenregionaal verband uitvragen.

De ambitie om zorg dichtbij en 'zo thuis mogelijk' te organiseren hebben we vertaald in twee ontwikkelopgaven.

Beslispunt

- 2 De aanvullende jeugdzorg te organiseren en te contracteren op een wijze die maximaal bijdraagt om de hulpvraag integraal te beantwoorden binnen de context van het kind/jongere en het systeem om hem/haar heen.

Argumenten

2.1 Het belang van integrale en contextgerichte hulp aan kind/jongere en het gezin staat centraal.

Om dit voor elkaar te krijgen faciliteren we in de nieuwe contractperiode de samenwerking

tussen de sociale basis, de basiszorg en specialistische jeugdhulp door de specialistische jeugdhulp zoveel als mogelijk, te organiseren in buurtgerichte integrale teams. Hierbij borduren we voort op de mooie opbrengsten van de pilot Extr@Utrecht.

Vanuit de pilot leren we dat er vooral in een team met verschillende expertises op fysiek dezelfde plek - en in interactie met het buurtteam/huisartsen en gezin - er nieuwe vormen van zorg op maat ontstaan over de oude schotten van organisaties heen. Dit versterkt de samenwerking onder professionals en komt daarmee de toegankelijkheid en kwaliteit van geboden hulp en begeleiding ten goede.

De komende jaren maken we werk van het scheiden van wonen en zorg. Het uitgangspunt dat elk kind kan opgroeien in een gezin(svorm) staat voorop, de benodigde hulp en behandeling organiseren we daaromheen. Als (tijdelijk) elders wonen toch nodig is gebeurt dat bij voorkeur binnen het eigen netwerk en in de eigen buurt/wijk zodat kinderen in een vertrouwde omgeving naar de eigen school en sportclub kunnen blijven gaan.

Voor jeugdhulp met verblijf kan onze visie worden samengevat in de volgende drietrap:

1. tijdelijk verblijf in de buurt als onderdeel van een ambulante traject,
2. langduriger verblijf in een gezinssituatie (pleegzorg of gezinshuis), al dan niet in combinatie met ambulante hulp, als een ambulante traject alleen niet voldoende is,
3. als het echt niet anders kan, gespecialiseerde vormen van verblijf buiten de wijk.

De komende periode onderzoeken we in dialoog met onze partners op welke wijze van contracteren hierbij past: één stedelijke organisatie met een 'team specialistische jeugdhulp' per buurt, één organisatie per buurt of iets daartussenin.

2.2 Een eenvoudiger zorglandschap met op Utrecht georiënteerde aanbieders draagt eraan bij de zorg rond kind/jongere beter en in samenhang te organiseren.

Door de aanvullende zorg te organiseren in buurtgerichte integrale teams wordt het zorglandschap eenvoudiger en voor cliënten, verwijzers en andere samenwerkingspartners in de buurt veel overzichtelijker.

In het 'statement zorglandschap 2017' ondertekend door van jeugdhulpaanbieders, gemeenten, rijksoverheid en brancheorganisaties worden aanbieders opgeroepen om zich meer te focussen op een aantal kernregio's en van jeugdregio's dat zij zich richten op een aantal kernspelers. Wij omarmen die lijn. Het werken met een klein(er) aantal op Utrecht georiënteerde aanbieders versterkt het partnerschap, maakt het makkelijker om de zorg beter en in samenhang organiseren, geeft een kwaliteitsimpuls, versterkt de keten, verlaagt administratieve lasten en verbetert het zorgaanbod.

Kanttekeningen

2.1 Het buurtgericht en integraal organiseren van aanvullende zorg en de vertaling daarvan naar een wijze van contracteren die dit ondersteunt betekent een grote verandering voor de aanbieders ten opzichte van de huidige wijze van contracteren.

Op dit moment heeft elke zorgaanbieder een eigen overeenkomst voor het leveren van zorg. De keuze voor de organisatie van de specialistische zorg in integrale en buurtgerichte teams én de inzet op zo min mogelijk jeugdhulp met verblijf vanaf 2020 betekent ook automatisch een andere wijze van contracteren.

Beslispunt

- 3 In te stemmen met het proces om in dialoog met geïnteresseerde aanbieders tot een definitieve keuze te komen voor de wijze van contracteren, inclusief randvoorwaarden, met als uitkomst dat alle zorg voor 1 juli 2019 opnieuw is gecontracteerd.

Argumenten

- 3.1 Voor het vertalen van de ontwikkelopgaven naar een passende en gedragen wijze van contracteren is goede afstemming en dialoog met betrokken zorgaanbieders een belangrijke voorwaarde en bovendien passend bij ons uitgangspunt van partnerschap.

De keuze om de specialistische zorg zoveel als mogelijk te organiseren in buurtgerichte teams en 'zo thuis als mogelijk' betekent een andere wijze van organiseren en contracteren van het zorgveld. Daarom benutten we de komende periode om in dialoog met geïnteresseerde partners in de zorg te verkennen wat nodig is om de ontwikkelopgaven te realiseren: welke randvoorwaarden horen hierbij, welke fricties levert dit op, welke overgangsstrategie is nodig, welke investeringen horen hierbij. Om de ontwikkelopgaven succesvol te realiseren is een gezamenlijke verkenning en overeenstemming op genoemde punten noodzakelijk.

Beslispunt

- 4 In te stemmen met een contractduur welke past bij het partnerschap, de continuïteit en de ontwikkelopgaven met een initiële looptijd van drie jaar welke gefaseerd door middel van verlengingen van steeds 2 jaar kan oplopen tot maximaal 9 jaar.

Argumenten

- 4.1 Contractduur op maat levert een belangrijke bijdrage aan het realiseren van de ontwikkelopgaven.

Het definitief vaststellen van de maximale duur en de duur van de verlengingsopties vindt plaats tijdens de aanbestedingen. Daarbij wegen we af dat de duur van het contract passend is bij de opdracht die de aanbieder gegund krijgt. De organisatie van buurtgerichte teams en de opbouw van (tijdelijke) alternatieven voor jeugdhulp met verblijf vragen om een lange contractperiode waarmee rust en ruimte wordt geboden aan de aanbieder om dit te ontwikkelen en hierop te investeren. Omgekeerd geldt voor Jeugdhulp met Verblijf dat een korte contractduur in combinatie met een af- en ombouw opdracht urgentie creëert om hier echt werk van te maken.

- 4.2 Contractduur is afgestemd op subsidieperioden voor buurtteamorganisaties, sociaal makelaar en informatie, advies en onafhankelijke cliëntondersteuning.

De eerste periode eindigt een jaar na de evaluatie van de genoemde subsidies en daarmee kunnen wij de resultaten van deze evaluaties meenemen in de evaluatie van de aanvullende zorg. De tweede termijn eindigt tegelijkertijd met de subsidieperioden, en biedt daarmee de mogelijkheid opnieuw het zorglandschap te bezien en indien gewenst hierop vernieuwing door te voeren.

Beslispunt

- 5 In te stemmen met het realiseren van de inkoop 2020 binnen de financiële kaders vanuit de integratie-uitkering sociaal domein Jeugd.

Argumenten

- 5.1 De omvang van de ontvangen middelen bepaalt het beschikbare budget.

Het leveren van kwalitatief goede zorg voor de Jeugd van Utrecht staat voorop. Dat voeren we in principe uit binnen de beschikbare middelen. Doordat voor de jaren 2018 en 2019 wederom geen volume-indexatie is toegekend vanuit het Rijk is er vanuit de algemene middelen van de gemeente extra geld ter beschikking gesteld. De decentralisatie uitkering sociaal domein wordt in 2019 overgeheveld naar de algemene uitkering van het Gemeentefonds, met uitzondering van het budget voor zorg voor voogdijkinderen en 18-plussers. Dit betekent dat de volume indexatie vanaf 2020 mee zal lopen met het accres van de algemene uitkering. Het is op dit moment nog niet duidelijk wat daarvan de

financiële consequenties zijn. In 2020 wordt het woonplaatsbeginsel gewijzigd, waarna ook het budget voor zorg aan voogdijkinderen en 18-plussers overgeheveld wordt naar de Algemene uitkering.

Hoewel de financiële consequenties van de diverse maatregelen nog niet duidelijk zijn is het uitgangspunt wel dat de optelsom het beschikbare budget bepaalt.

Beslispunt

- 6 De strategie contracteren aanvullende zorg Jeugd vanaf 2020 vast te stellen.

Argumenten

- 6.1 Dit voorstel bevat politieke relevante keuzes welke vaststelling in de raad behoeven.
De ontwikkelopgaven en de vertaling daarvan naar het organiseren en contracteren van de aanvullende zorg vanaf 2020 leiden tot de inrichting van een wezenlijk ander, beter en eenvoudiger zorglandschap. Gezien de verstrekkende consequenties van de besluiten die voorliggen is voorleggen aan en vaststelling in de raad noodzakelijk.

Opgesteld door Maatschappelijke Ontwikkeling
Prins, W. (Wilma)
Kenmerk 5433430
Vergadering
Vergaderdatum
Jaargang en nummer
Beleidsveld Jeugd en Jeugdzorg

Strategie contracteren Aanvullende Zorg Jeugd vanaf 2020

besluit

- 1 In te stemmen met de ontwikkelopgaven voor de (toekomstige) zorg voor jeugd waarbij we inzetten op: 1. het organiseren van specialistische zorg in buurtgerichte integrale teams en 2. vanuit de visie 'zo thuis als mogelijk' de huidige Jeugdhulp met Verblijf zoveel als mogelijk af en ombouwen naar alternatieven in de eigen buurt in de vorm van ambulante zorg aangevuld, waar nodig, met kortdurend verblijf
- 2 De aanvullende jeugdzorg te organiseren en te contracteren op een wijze die maximaal bijdraagt om de hulpvraag integraal te beantwoorden binnen de context van het kind/jongere en het systeem om hem/haar heen.
- 3 In te stemmen met het proces om in dialoog met geïnteresseerde aanbieders tot een definitieve keuze te komen voor de wijze van contracteren, inclusief randvoorwaarden, met als uitkomst dat alle zorg voor 1 juli 2019 opnieuw is gecontracteerd.
- 4 In te stemmen met een contractduur welke past bij het partnerschap, de continuïteit en de ontwikkelopgaven met een initiële looptijd van drie jaar welke gefaseerd door middel van verlengingen van steeds 2 jaar kan oplopen tot maximaal 9 jaar.
- 5 In te stemmen met het realiseren van de inkoop 2020 binnen de financiële kaders vanuit de integratie-uitkering sociaal domein Jeugd.
- 6 De strategie contracteren aanvullende zorg Jeugd vanaf 2020 vast te stellen.

Aldus besloten in de vergadering van de raad, gehouden op

De griffier	De voorzitter gemeenteraad
mr. M. van Hall	mr. J.H.C. van Zanen