Hoofdlijnen Contratering Jeugdhulp o.b.v. inkoopstrategie

Zwolle

Zwolle

Kaders vanuit gemeenteraad

- Transformatieagenda: specifiek thema integrale aanpak , vastgesteld in juli 2016
- Visie Jeugdhulp IJsselland 2017-2020, vastgesteld in december 2016
- Motie ‘Insteken op resultaatgerichte inkoop’, aangenomen op 19-12-2016

Zwolle

Context

- Regionale context:

Samenwerking en gezamenlijke inkoop Jeugdhulp met 10 andere gemeenten, onderdeel GR BVO. Deels verplichting: wettelijke bepaling gedwongen kader en Veilig Thuis. Deels keuze, vanwege kwaliteit, efficiency en marktpositie.

- Zachte landing:

Contractering gelijk aan periode voorafgaand aan decentralisatie. Dit heeft geleidt tot versnippering van de contracten en schotten tussen de ondersteuningsvormen.

- Uitgaven stabiel in 2015 en 2016 versus afname rijksbudget.

In 2015 uitgaven binnen rijksbudget, in 2016 is een tekort ontstaan. Voor 2017 zijn extra middelen door de raad beschikbaar gesteld voor transformatie en preventie.

Zwolle

Kern vraagstuk

Wat willen we oplossen?

T.b.v. zorgcontinuïteit gekozen continuering van de bestaande contracteringsvormen in 2015-217. Geleid tot vloeiende overgang voor inwoners, maar niet tot gewenste vernieuwing.
Nu tijd voor volgende stap: gemeentelijke toegang op orde, inzet op meer samenhang diverse toegangen, continuïteit in regionale samenwerking en meer zicht op aanbieders, uitvoering, financiën. Nu moment voor verandering in contractering, zodat verdere vernieuwing mogelijk is.

Nieuwe manier van contractering draagt bij aan:

- centraal stellen kind/gezin en integraliteit
- prikkel voor samenwerking en innovatie
- naast sturing op kwaliteit - sturing op financiën
- vereenvoudiging en vermindering administratieve druk

Zwolle

Kern vraagstuk

Hoe willen we dit oplossen?

Nieuw model contractering (1-1-2018):

- 12 ondersteuningsprofielen, 3 intensiteiten
- Keuze bij jeugdige/ouders, 1 aanbieder
- Resultaatgericht (outcome)
- Tariefstelling (vast)
- Vermindering aantal producten

Zwolle

Uitgangspunten bekostigingsmodel

- De te bereiken doelen en resultaten staan centraal.
- Er is één aanbieder verantwoordelijk voor het behalen van gewenste resultaat, mogelijkheid om innovatie oplossingen en specialismen van andere aanbieders in te zetten.
- Voorkomen wordt dat verschillende zorgaanbieders langs elkaar werken.
- Balans tussen zakelijk sturen en lange termijn afspraken met de aanbieders over transformatie.
- Er is een heldere rol- en taakverdeling toegang (gemeentelijk, huisartsen en GI's) en aanbieders:
- Resultaten worden gemeten op outcome-criteria (tevredenheid, uitval en doelrealisatie).
- Er is vertrouwen en draagvlak bij de verschillende betrokken partijen en tussen de aanbieders onderling.
- Zoveel als mogelijk administratieve lasten voorkomen.
- Voor de hulp wordt een reële prijs betaald.
- Vloeiende overgang van huidige cliënten.

Zwolle

Werkwijze model

Cliëntbehoefte	Resultaat	Behandeling & organisatie	Doelrealisatie
Vraag & context	Bepalen zorg / resultaat / intensiteit	Uitvoering , bekostiging & regie	Uitkomst & tevredenheid
Wat is aan de hand?	*Welk resultaat willen we bereiken?*	*Wat is daarvoor nodig?*	*Is het resultaat bereikt?*
Gezinsplan	Behandelplan		

Doelrealisatie
Uitval
Cliënttevredenheid

Zwolle

Hoe zien de profielen eruit?

Profiel 1	Vergroten van ontwikkelingskansen van een jeugdige in een problematische situatie waarbij gezinscommunicatie en/of opvoedproblemen een rol spelen.
Profiel 2	Begeleiden en behandelen van een jeugdige met ontwikkelings- en gedragsproblematiek in interactie met één of meerdere van de drie milieus (school, thuis, vrije tijd).
Profiel 3	Begeleiden en vergroten van ontwikkelingskansen van een jeugdige met een cognitieve beperking.
Profiel 4	Behandelen en vergroten van ontwikkelingskansen van een jeugdige met ontwikkelings- en gedrags en/of psychiatrische problemen door kindfactoren.
Profiel 5	Behandelen en vergroten van ontwikkelingskansen van een jeugdige met een cognitieve beperking met ontwikkelings- en gedrags en/of psychiatrische problemen door kindfactoren.
Profiel 6	Begeleiden en vergroten van ontwikkelingskansen van een jeugdige met een lichamelijke beperking en niet-aangeboren hersenletsel.

Zwolle

Hoe zien de profielen eruit? (2)

Profiel 7	Ondersteunen, begeleiden en vergroten van ontwikkelingskansen van een jeugdige, die belasting ervaart door een of meer opvoeders met een ziekte of beperking en het ondersteunen van deze opvoeders in de opvoeding.
Profiel 8	Begeleiden en vergroten van ontwikkelingskansen van de jeugdige met ontwikkelings-, gedrags- en/of (vermoedelijke) psychiatrische problemen in samenhang met opvoeders met (vermoedelijke) psychiatrische problemen, die daardoor problemen bij het opvoeden ervaren.
Profiel 9	Begeleiden en vergroten van ontwikkelingskansen van een jeugdige met ontwikkelings-, gedrags- en/of psychiatrische problemen uit gezinnen met multi-problematiek , waarbij de draagkracht van het gezin verbetert.
Profiel 10	Ondersteunen van jonge kind van min negen maanden tot 7 jaar en hun gezin die gezien hun leeftijd en de complexiteit van de problematiek specifieke kennis, procesdiagnostiek en specifieke ouder/kind interventies behoeve.
Profiel 11	Het bieden van crisishulp aan een jeugdige en gezin in crisissituatie, zodat de situatie stabiliseert.
Profiel 12	Ernstige enkelvoudige dyslexie

Zwolle

Wat valt niet onder het model?

Betreft alleen zorg in Natura – PGB beleid is een lokale verantwoordelijkheid

Onderdeel	Toelichting
Jeugdbescherming en jeugdreclassering	Jeugdbescherming en jeugdreclassering worden via ander traject ingezet en passen daarmee niet in dit model.
Veilig Thuis	Veilig thuis wordt zowel gefinancierd van uit de doeluitkering Centrumgemeente Zwolle ontvangt en het jeugdhulpbudget en kent een eigen beleidskader. De huidige situatie blijft bestaan qua financiering.
Specifieke zorgvormen	Dit zijn hoogcomplexe zorgvormen met een landelijk karakter en worden separaat door de VNG ingekocht (LTA).
Vervoer	Vervoer maakt geen onderdeel uit van het inkoopmodel, maar is onderdeel van de regionale aanbesteding vervoer. Vervoer dat onderdeel uitmaakt van specifieke zorg kan hierop een uitzondering zijn

Zwolle

Wat wordt er anders?

Van	Naar
sectoraal	integraal
transitie	transformatie en innovatie
aanbodgericht	vraaggericht
meerdere verantwoordelijken	1 aanbieder integraal verantwoordelijk
minder grip op toewijzingen	meer grip op toewijzingen
rolverwarring tussen toegang en aanbieders	duidelijke rol- en taakverdeling tussen toegang en aanbieder
beperkte ruimte voor nieuwe aanbieders	ruimte voor nieuwe aanbieders
inspanningsgericht	resultaatgericht
complexe administratie	vermindering van administratieve lastendruk
beperkte grip op kosten	meer grip op kosten
budgetplafonds	geen budgetplafonds
korte contracten	meerjarige contracten

Zwolle

Tarieven van het bekostigingsmodel

- Vast tarief per cliënt, (= maximaal tarief)
- Van > 200 producten naar 12 profielen met max. 36 verschillende tarieven
- Meerwerk kan niet in rekening worden gebracht
- Tarieven o.b.v. gemiddelde prijs voor totale populatie binnen profiel
- De vaste tarieven leiden tot slimme samenwerkingen en innovatief aanbod
- Geen koppeling met de prestatie die de aanbieder levert om het resultaat te bereiken.

Zwolle

Hoe is het model tot stand gekomen?

- Gebaseerd op landelijke bouwstenen vanuit VNG
- Gebaseerd op ervaringen van regio's elders in het land
- In samenspraak met 11 gemeentelijke toegangen en aanbieders

<u>Overige betrokken partijen:</u>

- Regionaal cliëntenplatform
- Gecertificeerde instellingen
- Gemeenteraden
- Participatieraad
- klankbordgroep Jeugd

Zwolle

Lokale ruimte

Met vaststelling van het inkoopmodel ligt het volgende vast:

- de wijze waarop inkoop, financiering en eindafrekening plaatsvindt.
- De toewijzing van jeugdhulp aan een zorgaanbieder vindt plaats volgens de ondersteuningsprofielen in het model.

Lokale ruimte:

- Inrichting en werkwijze lokale toegang, beschikbaarheid van expertise
- De wijze waarop, met de cliënt in de toegang, de zorgdoelen bepaald worden en welke systematiek daarbij wordt gebruikt
- Vormgeving samenwerking huisartsen en scholen
- Dit geldt ook voor samenwerking met andere lokale partners
- Organisatie van voorliggende voorzieningen

Zwolle

Monitoring en beheersing
Resultaatmeting

- Gebaseerd op VNG-werkgroep “Harmonisatie Outcome Jeugdhulp”
  - Metingen gebaseerd op:
    - Uitval
    - Cliënttevredenheid
    - Doelrealisatie
  - Gecombineerd met staande systematiek ROM
- Uitval CBS cijfers
- Cliënttevredenheid bestaande meting aangevuld met één vraag
- Doelrealisatie, vier subindicatoren:
  - Zonder hulp verder
  - Geen nieuwe start van hulp
  - Afname van de problematiek
  - Is het doel behaald

Zwolle

Monitoring en beheersing

Hoe blijven we in control?

Risico	Mitigerende maatregel
Risico op hogere kosten door loslaten budgetplafonds	- Model voorziet in meer regie op toewijzingen en beperkt mogelijkheden tot stapeling (en dus hogere kosten) van zorg - De sturing zit primair bij de toegang. Hier wordt beter doorverwezen. Per kind is er een budget beschikbaar, waardoor er een rem zit op de behandeling per kind - Een extra check inbouwen bijvoorbeeld bij segment C trajecten (bijvoorbeeld boven de € 25.000). - Lokaal een fictief budgetplafond instellen zodat de gemeente zelf hierop grip houdt. - Afspraken wat de aanbieders gaan verantwoorden en wat de gemeenten maandelijks/ kwartaal monitoren. - Tarieven te monitoren en te herzien na een jaar (sturing op het systeem als geheel)
Onduidelijkheden bij toewijzing jeugdhulp over profiel en intensiteit	- Voldoende en eenduidige scholing van toegangen - Betrokkenheid (en goede band met) aanbieders bij aanbesteding
De rechter doet een uitspraak die (strakke) kaders stel aan resultaatgericht financieren	- Er wordt een beoordelingskader opgesteld die cliënten duidelijkheid geeft over zorginzet - in overweging nemen bij go/no go moment in juni
Er is geen regionale consensus over het model en de daaruit voorvloeiende werkwijze	- Betrokkenheid gemeenten gedurende het proces en continue afstemming over (tussen)producten

Zwolle

Alternatieve mogelijkheden binnen model

Risico	Mitigerende maatregel
Huisartsen en andere verwijzers kunnen niet werken met de profielen en intensiteiten	- Verkorte verwijzing opstellen - Ondersteunen door middel van tool en training - Maatwerkafspraken in de betreffende gemeente
Er is vertraging op de totstandkoming van tariefafspraken door onvoldoende kennis van prijzen in de regio	- Bezien of tarieven uit andere regio's kunnen worden benut (Amsterdam/West Brabant West)
De overgangsfase en uitloopfinanciering kunnen niet worden geïmplementeerd	- Go / no go moment in juni als blijkt dat implementatie 1/1/2018 niet haalbaar is
De IT systemen kunnen niet (tijdig) worden aangepast aan de nieuwe situatie	- Workaround opstellen voor het minimaal noodzakelijke berichtenverkeer (opdrachten en facturen)
Er is geen bestuurlijke overeenstemming over de inkoopstrategie	- Terugval optie: inkopen voor 2018 op wijze 2017
Lokale implementatie wordt niet of te laat vormgegeven	- Vinger aan de pols houden voor minimum eisen implementatie
Er is onvoldoende beschikbare capaciteit	- Snel bijschakelen van extra mankracht, intern of extern
Er is onvoldoende draagvlak onder gemeenten en/of aanbieders op een van de onderdelen die wordt uitgewerkt naar aanleiding van inkoopstrategie	- Snel escaleren naar regionaal bestuurlijk niveau - Terugval optie: inkopen voor 2018 op wijze 2017 - Goede en tijdige communicatie en het beiden van ondersteuning

Zwolle

Aanbestedingswijze en contractering (1)

Soort/type contract	Vorm/ toelichting	Overwegingen
Soort/type contract	Sociaal contracteren	Past bij de gemeentelijke visie – gezamenlijk met partners. Biedt de mogelijkheid om de later op te stellen raamovereenkomst het meest optimaal te laten voldoen aan de gewenste transformatie. Iedere partij die voldoet aan de minimaal geldende kwaliteitseisen kan een contract krijgen Het proces om te komen tot een contract is langdurig en het aantal aanbieders dat in aanmerking komt voor een contract kan hoog zijn. Dit aantal wordt naar verwachting ingeperkt door de integrale profielen waarbij er automatisch een clustering van expertise komt en daarmee contractanten.
Soort/type contract	Raamovereen-komst	Een overeenkomst zonder omzetgaranties. De cliënt bepaalt uiteindelijk op basis van de kwaliteit voor welke aanbieder binnen profiel gekozen wordt.

Zwolle

Aanbestedingswijze en contractering (2)

Onderdeel	Vorm en toelichting	Overwegingen
Looptijd/duur contracten	2 jaar met optie tot 2 x 1 jaar verlengen (max 4 jaar)	Meerjarige contracten dragen bij aan zorg continuïteit, kwaliteit en transformatie. De verleningsoptie na 2 jaar valt samen met contracteringsproces sociaal domein breed. Op dat moment liggen er mogelijkheden om te kijken naar contractering integraal binnen het sociale domein. In de periode 2018-2019 wordt wel op een vergelijkbare manier bekostigd binnen de domeinen.
Toetreding nieuwe aanbieders tijdens looptijd contract	Semi – open contractering (2 momenten per jaar)	Open staan voor nieuwe aanbieders die passen binnen het karakter van de transformatie maar gelijktijdig waken voor veel adm. druk en de mogelijkheid tot gedegen kwaliteitstoetsing. Met 2 momenten per jaar kan dit in een helder proces worden vormgegeven

Zwolle

Planning

Vervolgproces

Datum	Wat
mei	Start aanbestedingsproces
Mei - juni	Voorbereidingen implementatie
Juni	Bepalen tarieven en definitieve datum inwerkingtreding
Juni	Go/no go besluit college
Oktober	Afsluiten contracten met aanbieders
Oktober - December	Implementatieproces tbv implementatie per 1-1-2018

Zwolle