

Bundel van de Raadsplein Info/debat Takzaal van 11 juli 2017

Agenda bijlagen

Korte terugblik Raadsplein info-debat Takzaal 11 juli 2017

- 1.a Opening en Mededelingen (19.30 – 19.35 uur)
- 1.b Vaststelling van de agenda
- 2 Informatieronde
- 3 Contractering sociaal domein (19.35 – 21.00 uur)

De raad heeft besloten om te komen tot meer resultaatgerichte contractering en tot meer integratie binnen en tussen de verschillende contracten met aanbieders op het gebied van jeugdhulp en WMO. Over de wijze waarop het college hier invulling aan wil geven is de raad middels een informatienota geïnformeerd. In deze nota gaat het college tevens in op de toezeggingen "Gehanteerde outcome-criteria t.b.v. sturingsinformatie" en "Invulling declaraties" en op de motie "Insteken op resultaatgerichte inkoop". Op verzoek van de fractie van GroenLinks heeft de raad op 12 juni besloten de informatienota te agenderen voor een informatieronde. Met de agenderen wil men een aantal vragen beantwoord hebben. De vragen gaan over: hoe bij deze onderling van elkaar verschillende contracteringstrajecten tot optimale keuzevrijheid (maatwerk) en tot integrale inkoop op termijn kan worden gekomen. Verder wordt de vraag gesteld hoe het 'Right to challenge' geborgd is. Voor deze informatieronde zijn "partijen uit het veld" en ambtenaren die met Right to challenge bezig zijn uitgenodigd.

Voor technische en feitelijke vragen: Jacomien van der Bij (2534), J.van.der.Bij@zwolle.nl/ Suzanne Bruns (4057), S.Bruns@zwolle.nl/ Lauris van Eekeren (2299), LGJ.van.Eekeren@zwolle.nl

Informatienota raad contractering sociaal domein

- 1. Hoofdpijnen contractering Jeugdhulp
- 2. Hoofdpijnen contractering Wmo: dagbesteding, Diah, vervoer en hulpmiddelen
- 3. Hoofdpijnen contractering beschermd wonen – maatschappelijke opvang
- 5-2 Agenderingsverzoek GroenLinks - Contractering sociaal domein

- 4 Sluiting (21.00 uur)

Raadsplein Info/debat TaKzaal

Vergadering d.d.	11 juli 2017
Locatie	Thomas a Kempiszaal
Aanvang	19.30
Eindtijd	21.00
Voorzitter	Dhr. L. Elfers
Griffier/secretaris	Dhr. J. Odink

- 1.a. Opening en Mededelingen (19.30 – 19.35 uur)
De voorzitter opent de vergadering om 19.30 uur.
- 1.b. Vaststelling van de agenda
De agenda wordt ongewijzigd vastgesteld.
2. Informatieronde
3. Contractering sociaal domein (19.35 – 21.00 uur)
Op basis van een agenderingsverzoek van GroenLinks heeft de raad op 12 juni 2017 besloten om het onderwerp Contractering Sociaal Domein en daarmee verband houdend de borging van Right to Challenge te agenderen voor een informatieronde.
De raad wil antwoorden krijgen op de vraag: hoe komen wij bij deze onderling van elkaar verschillende contracteringstrajecten tot een optimale keuzevrijheid? Verder is de raad benieuwd hoe op termijn gekomen kan worden tot een meer integrale inkoop en als laatste wil de raad weten hoe het Right to Challenge is geborgd.
Voor deze bijeenkomst zijn betrokkenen uitgenodigd die met de contractering bezig zijn, ermee te maken hebben dan wel krijgen. Aanwezig zijn vertegenwoordigers van de organisaties RIBW/Frion, Travers, Omega groep, Autlook, PGVZ en De Langenhof. Verder zijn de wethouders Vedelaar en Anker aanwezig.
De avond start met een korte toelichting door de fractie van GroenLinks waarbij ingegaan wordt op het “waarom” van het agenderingsverzoek. Daarna geven de uitgenodigde partijen hun visie hoe zij aankijken tegen de wijze van Contractering Sociaal Domein en in relatie daarmee de borging van Right to Challenge. Na de toelichtingen stellen de fracties diverse verduidelijkende vragen aan de vertegenwoordigers en aan de wethouders. Onderwerpen die aan bod komen zijn o.a. de marktwerking, kwaliteit(stoetsing), wijze van aanbesteding, voorkoming bureaucratische “rompslomp”, inzet sociale wijkteams en de aandacht voor Right to Challenge initiatieven.
Afsluitend concludeert de voorzitter dat het een bijzonder nuttige informatieve avond is geweest en dat de vragen gesteld in het agenderingsverzoek voldoende beantwoord zijn. De conclusie is verder dat in zijn algemeenheid flinke stappen vooruit zijn gezet, de kwaliteit leidend is, dat er stappen zijn gezet om de bureaucratisering terug te dringen en dat Right to Challenge goed geborgd is. Verder wordt afgesproken om over 1 jaar een soortgelijke sessie te organiseren.
Tot slot zijn de fracties akkoord om de Informatienota Contractering Sociaal Domein voor kennisgeving aan te nemen.
4. Sluiting (21.00 uur)
De voorzitter sluit om 21.10 uur de vergadering en bedankt een ieder, in het bijzonder de genodigden, voor hun inbreng.

Raadsplein Info/debat TaKzaal

Datum 11 juli 2017

onderwerp	Contractering sociaal domein (19.35 – 21.00 uur)
portefeuillehouder	Nelleke Vedelaar
informant	Gerritsen, Noortje
medeopstellers	Bij, Jacomien van der (2534) Bruns, Suzanne (4057) Eekeren, Lauris van (2299)
afdeling	Maatschappelijke Ontwikkeling
bijlagen	Voorstel: Informatienota raad contractering sociaal domein Bijlage: 1. Hoofdpijnen contractering Jeugdhulp Bijlage: 2. Hoofdpijnen contractering Wmo: dagbesteding, Diah, vervoer en hulpmiddelen Bijlage: 3. Hoofdpijnen contractering beschermd wonen – maatschappelijke opvang Bijlage: 5-2 Agenderingsverzoek GroenLinks - Contractering sociaal domein

Voorgesteld besluit raad

1. De ontwikkelingen richting meer resultaatgerichte en geïntegreerde contractering voor hulp en ondersteuning op grond van Wmo en Jeugdwet.
2. De beantwoording van de motie insteken op resultaatgerichte inkoop, aangenomen op 19-12-2016 en de toezegging 'gehanteerde outcome-criteria t.b.v. Sturingsinformatie' gedaan op 12-12-2016.

Informatienota voor de raad

Datum 23 mei 2017

Onderwerp	Contractering sociaal domein
Versienummer	V1.1

Portefeuillehouder N. Vedelaar / E.W. Anker

Informant J. van der Bij / S. Bruns / L. van Eekeren

Afdeling Maatschappelijke ontwikkeling

Telefoon (038) 498 2534

Email

Bijlagen

1. Hoofdpijnen contractering Jeugdhulp
2. Hoofdpijnen contractering Wmo: dagbesteding, Diah, vervoer en hulpmiddelen
3. Hoofdpijnen contractering beschermd wonen – maatschappelijke opvang

Wij stellen u voor kennis te nemen van:

1. De ontwikkelingen richting meer resultaatgerichte en geïntegreerde contractering voor hulp en ondersteuning op grond van Wmo en Jeugdwet.
2. De beantwoording van de motie “Insteken op resultaatgerichte inkoop” (455), aangenomen op 19-12-2016 en de toezeggingen “Gehanteerde outcome-criteria tbv sturingsinformatie” (121) en “Invulling declaraties” (119) gedaan op 12-12-2016 tijdens de bespreking van de visie Jeugdhulp.

Datum

23 mei 2017

Inleiding

Momenteel wordt breed gewerkt aan de transformatie in het sociaal domein. Daarbij wordt de beweging gemaakt naar meer eigen regie en zelfredzaamheid van inwoners en meer passende en samenhangende ondersteuning. De wijze van contractering van aanbieders die de hulp en ondersteuning bieden levert een belangrijke bijdrage aan het realiseren van deze beweging. Dit gebeurt door in de contractering te focussen op te bereiken resultaten en in te zetten op een betere coördinatie van hulp en ondersteuning.

Met het vaststellen van de transformatieagenda door de raad in juli 2016 is besloten om te komen tot meer resultaatgerichte contractering en tot meer integratie binnen en tussen de verschillende contracten met aanbieders op gebied van jeugdhulp en Wmo. Met deze informatienota informeren wij u over de stand van zaken in de verschillende contracteringsprocessen voor verschillende voorzieningen op grond van Wmo en Jeugdwet.

Kernboodschap

Resultaatgerichte en integrale contractering levert een belangrijke bijdrage aan de transformatie in het sociaal domein. Resultaatgerichte contractering zorgt ervoor dat de resultaten die aanbieders met cliënten bereiken centraal staan en dat aanbieders worden gestimuleerd om dat op de meest effectieve en efficiënte wijze te doen. Een zo veel mogelijk integrale benadering binnen en tussen de verschillende ondersteuningsvormen op grond van de Wmo en Jeugdwet zorgt ervoor dat meer mogelijkheden ontstaan om ondersteuning op maat te leveren en samenwerking tussen verschillende aanbieders in het belang van de cliënt te stimuleren. De Raad heeft uitgangspunten vastgesteld voor de transformatie die leidend zijn bij de uitwerking van de integrale contractering:

- *Ondersteuning wordt dichtbij de inwoner georganiseerd*
De vrij toegankelijke basisvoorziening moet optimaal aansluiten op de vragen en behoeften van de inwoners van Zwolle en op de mogelijkheden in de wijken en buurten.
- *Ruimte voor professionals*
De vertaling van de kenmerken van een wijk of buurt naar de best passende oplossingen in de vorm van aanbod (vrij toegankelijk of na toekenning maatwerkvoorziening), is het vak van de professionals. Daarom willen we die professionals de ruimte geven die zij nodig hebben. Wel geven wij als lokale overheid de richting aan van de gewenste ontwikkelingen, maar we willen samen met professionals, hun organisaties, inwoners en SWT de beoogde resultaten definiëren. Hoe dit wordt bereikt is aan de professionals, we verwachten dat die ruimte een voorwaarde is voor innovatie van de dienstverlening, zodat deze nog beter gaat passen bij onze inwoners.
- *Resultaatgericht werken*
Als we de professionals ruimte willen bieden en innovatie willen stimuleren, moeten we het 'HOE' aan hen overlaten en dus als gemeente meer op de uitkomsten (resultaten) sturen.
- *Integrale aanpak, samenwerking en partnerschap stimuleren*
Vanuit de inwoner is het belangrijk dat onze inwoners niet 'opgeknipt' worden in gebiedjes voor specialisten, maar dat de eventuele ondersteuning integraal wordt geboden. Daarvoor is het nodig dat de verschillende partners in de stad veel meer vanuit samenwerking in de stad opereren. Dit is niet altijd vanzelfsprekend en ook niet eenvoudig. We willen als gemeente samenwerken met onze maatschappelijke partners en daarbij willen we de onderlinge samenwerking zoveel mogelijk stimuleren en waar mogelijk ondersteunen en faciliteren.
- *Uitgaan van vertrouwen*
Het lijkt soms alsof we alles moeten controleren, mede daardoor wordt er veel geklaagd over

Datum 23 mei 2017

de administratieve lasten in de zorg en ondersteuning. Het past bij wat we in Zwolle willen dat we ons verzekeren van betrouwbare en professionele partners, die in samenwerking tot passende oplossingen voor onze inwoners komen. Daarom mogen we aan de voorkant kritisch zijn op de partijen die we tot onze partners rekenen; maar willen onze gekozen partners ook benaderen vanuit vertrouwen.

- *Terugbrengen administratieve lasten*

De zoektocht naar toetsen van vertrouwen in de plaats van controleren, kan een mooie bijdrage leveren aan de het ontbureaucratiseren van zorg die onder onze verantwoordelijkheid wordt geleverd. We gaan dan ook in samenspraak met onze partners kritisch kijken op welke wijze we de administratieve lasten kunnen terugdringen.

- *Bewaken van budgettaire kaders*

We nemen de budgettaire kaders in acht. Het belangrijkste is dat we met de beschikbare middelen zoveel mogelijk resultaten kunnen realiseren. Daartoe maken we resultaten en kwaliteit zo goed mogelijk meetbaar en monitoren we de effectiviteit van de inzet van aanbieders.

De resultaatgerichte contractering zorgt naar verwachting ook voor meer flexibiliteit, betere sturingsmogelijkheden, meer overzicht en kortere wachttijden. Hierbij wordt ook de gewenste beweging van zware naar lichtere vormen van ondersteuning gestimuleerd.

Uitwerking uitgangspunten

De uitwerking van bovenstaande uitgangspunten per contracteringsproces ziet er als volgt uit:

- *Jeugdhulp*

Met inachtneming van de bovengenoemde uitgangspunten is de inkoopstrategie Jeugdhulp opgesteld. In deze paragraaf worden de belangrijkste bouwstenen van de inkoopstrategie weergegeven. Een uitgebreide toelichting is opgenomen in de bijlage. Het is de bedoeling dat de inkoop van jeugdhulp voor het jaar 2018 via het nieuwe model plaatsvindt. Een definitief besluit over de datum van inwerkingtreding van het nieuw model wordt eind juni genomen. Het model is tot stand gekomen op basis van landelijk beproefde modellen en in samenspraak met cliëntenvertegenwoordigers, aanbieders, gemeentelijke toegangen en gemeenten.

Op dit moment vindt de financiering van de jeugdhulp plaats door middel van een inputgerichte bekostiging. In het nieuwe model zal toegewerkt worden naar resultaatgerichte bekostiging. De nieuwe manier van contracteren draagt bij aan het centraal stellen van het kind/gezin en integraliteit. Er is een integraal zorgaanbod gewenst waarbij het resultaat centraal staat in plaats van de gedane inspanning. Door een andere manier van contracteren kan er voor inwoners een kwaliteitsslag worden gemaakt. De vraag van de cliënt staat centraal in plaats van het aanbod. In samenspraak met de cliënt/opvoeder(s) de bevoegde verwijzers (de gemeente, artsen en Gecertificeerde Instellingen (GI's voor jeugdbescherming en jeugdreclassering) wordt bepaald welk resultaat behaald moet worden (het 'wat'). De zorgaanbieder is vervolgens verantwoordelijk voor de wijze waarop het resultaat behaald wordt (het 'hoe').

De basis voor de bekostiging zijn de twaalf ondersteuningsprofielen (zie bijlage), in combinatie met een inschatting van de intensiteit van de zorg. De cliëntprofielen zijn een categorisering van – in principe de hele range – van ondersteuningsbehoeften van cliënten. Voor ondersteuningsvragen die niet vervat kunnen worden in een van de profielen, is maatwerk mogelijk.

Datum

23 mei 2017

De intensiteit van zorg is verdeeld in drie categorieën: perspectief: korte duur, lage intensiteit; 'intensief': lange duur, hoge intensiteit; 'duurzaam': lange duur, lage intensiteit. Op basis van een integrale weging, wat leidt tot een gezinsplan, wordt door de bevoegde verwijzers i.o.m. cliënt/opvoeder het profiel en intensiteit bepaald. Dit leidt in totaal tot 36 profiel-intensiteit combinaties. In vergelijking met de huidige situatie van meer dan 230 producten is dat een forse reductie. Per profiel-intensiteit combinatie wordt een vast tarief bepaald voor het totale traject dat nodig is om de doelen te bereiken. Voor de ene cliënt zal het behalen van het resultaat meer inzet vergen dan bij een andere cliënt in hetzelfde profiel. De vaste tarieven zullen gebaseerd zijn op de gemiddelde inzet die nodig is om de resultaten van alle cliënten in het betreffende profiel te behalen. De vaste tarieven bieden de aanbieder de flexibiliteit om de zorg in te zetten die nodig is. Binnen het vaste tarief kan makkelijk worden op- en afgeschaald en om de juiste mix van ondersteuningsmethoden in te zetten. Hiermee wordt afgestapt van budgetplafonds per instelling en vervangen door een budget per cliënt. De voorgestane wijze van contractering leidt tot het verminderen van administratieve druk en vereenvoudiging en draagt bij - naast sturing op de inhoud en kwaliteit - aan sturing op financiën. In het nieuwe systeem geldt een acceptatieplicht. In het huidige systeem bestaat deze niet.

In het IJssellands bekostigingsmodel zal gewerkt worden met één verantwoordelijke aanbieder: één organisatie is verantwoordelijk voor het behalen van de afgesproken resultaten en schakelt daarbij – waar nodig – andere zorgaanbieders in, die werken onder verantwoordelijkheid van de hoofdverantwoordelijke. Hierdoor ontstaat een sterke prikkel om over het eigen deelterrein heen te kijken, samen te werken en te vernieuwen. Aangezien het tarief voor het traject dat nodig is om de resultaten te behalen vast staat, wordt stapeling van zorg daarbij voorkomen. Een zorgaanbieder kan inschrijven op één of meerdere profielen.

Via de aanbestedingsprocedure van 'sociaal contracteren' wordt toegewerkt naar raamovereenkomsten van twee jaar, met de optie (eenzijdig vanuit de gemeenten te bepalen) twee keer met één jaar te kunnen verlengen. Meerjarige contracten bieden de rust en het vertrouwen die nodig zijn om met de zorgaanbieders een langdurig strategisch partnerschap aan te gaan. Elke partij die voldoet aan de minimaal geldende kwaliteitseisen kan een contract krijgen voor levering van zorg. Doordat gewerkt wordt met vaste tarieven, zal concurrentie niet op prijs, maar op kwaliteit plaatsvinden. Tijdens de looptijd van het contract, kunnen nieuwe aanbieders, indien zij kunnen aantonen dat zij een aanvullend aanbod hebben op het reeds gecontracteerde aanbod, twee keer per jaar toetreden (semi-open contractering). De ondersteuning en zorg binnen de jeugdzorg kent een grote diversiteit en specialisme en dat maakt dat er relatief veel aanbieders gecontracteerd moeten worden om deze ondersteuning op een goede manier te kunnen bieden. Aangezien er binnen de jeugdzorg strakkere kwaliteitscriteria gelden dan bijvoorbeeld bij de Wmo kunnen deze nieuwe aanbieders getoetst worden aan de kwaliteit. Zo kent de Jeugdwet in tegenstelling tot de Wmo de verplichting van een BIG registratie voor werknemers. Dit maakt deze vorm van contractering passend voor de jeugdzorg om te komen tot een divers aanbod voor de inwoners van Zwolle en de regio.

- **Dagbesteding**

Het streven is dat er voor iedere burger in zijn/haar woonomgeving een laagdrempelige basisvoorziening aanwezig is die aansluit bij de ondersteuningsbehoefte van deze persoon. De wens is dat meer begeleiding en ondersteuning collectief wordt vormgegeven. En dat deze voorziening toegankelijk is voor alle burgers met een ondersteuningsvraag. In de huidige situatie zijn er groepen burgers die nu geen passende voorziening kunnen vinden. Er worden nog veel hulpvragen individueel ingevuld, terwijl die ook collectief ingevuld kunnen worden. De verwachting

Datum

23 mei 2017

is dat meer mensen gebruik kunnen en willen maken van de collectieve basisvoorziening. De verwachting is dat er winst te behalen is door een verbinding te maken tussen de huidige welzijnsvoorzieningen, de vele activiteiten in het zogenoemde 'voorliggende veld' en dagbestedingsvoorzieningen. Door deze te verbinden en gezamenlijk te innoveren, kan in de hele stad een dekkend aanbod van basisvoorzieningen gecreëerd worden, waar meer mensen gebruik van kunnen maken en waar het aanbod meer aansluit op de vragen van de burger.

We gaan ervan uit dat de huidige welzijns- en dagbestedingsfuncties elkaar kunnen versterken en aanvullen door:

- a. het verbinden van zorg en welzijn met andere elementen van het voorliggend veld en overige activiteiten in de wijken en buurten;
- b. in alle vormen van begeleiding hebben welzijn- en zorgpartijen elkaar nodig om tot nieuw aanbod en passende voorzieningen te komen;
- c. zorg en welzijn zoeken naar passende aansluiting en afstemming met zwaardere en individuele vormen van ondersteuning (DIAH, Wlz, Zvw).

Op dit moment zijn we met cliënten en (beoogde) aanbieders bezig met het voorbereiden van de inrichting van het nieuwe contracteringsmodel. Voor de zomer van 2017 vindt besluitvorming door het college plaats over de gewenste inhoudelijke koers, waarna een verdere uitwerking en voorbereiding van de passende contractering plaatsvindt. De nieuwe contractering wordt vanaf 2018 gefaseerd ingevoerd.

- *Diensten in/aan huis*

De doorontwikkeling van de diensten in/aan huis naar integrale thuisondersteuning is het resultaat van een gezamenlijk proces van de participatieraad, aanbieders, SWT en gemeenten. De werkwijze is ontwikkeld in verschillende werkgroepen met deze betrokken organisaties en besproken in de Diah tafel en klankbordgroep Wmo van de participatieraad. Op basis van de door de Raad vastgestelde uitgangspunten is geconcludeerd dat het verbeteren van de kwaliteit vraagt dat aanbieders kennis hebben over het lokale voorliggende veld om de invulling van het maatwerk arrangement goed te kunnen laten aansluiten op het bestaande voorliggende aanbod.

Om de onderlinge samenwerking tussen en met de partijen (SWT, basisvoorziening en aanbieders thuisondersteuning) te versterken en daarmee de transformatie beter vorm te geven willen wij toe naar de contractering van een vast aantal aanbieders die laten zien dat zij met ons willen en kunnen investeren in het bieden van ondersteuning op maat en het realiseren van een vernieuwend aanbod. In de huidige situatie ondersteunen circa 40 aanbieders 97% van de Zwolse cliënten. Veel aanbieders bieden ongeveer hetzelfde, waardoor het in de praktijk lastig blijkt voor inwoners om een goede keuze te maken. In de nieuwe situatie willen wij ook circa 40 tot 50 aanbieders contracteren, die worden geselecteerd op basis van kwaliteitseisen. Zo worden vernieuwing, diversiteit en kwaliteit bevorderd. Aanbieders zonder contract kunnen samenwerking opzoeken met partijen die wel een contract hebben. Bovendien hebben inwoners binnen de Wmo de keuze om hun maatwerkvoorziening in te zetten middels een PGB. Dit in tegenstelling tot Jeugdzorg waarbij een PGB pas mogelijk is als het gecontracteerde aanbod zorg in natura niet voldoet.

De komende periode willen wij deze richting uitwerken in een inkoopstrategie om te komen tot een kwalitatief goed, onderscheidend, divers en vernieuwend aanbod. Hierbij zullen wij ook de mogelijkheid verkennen van het toetreden van nieuwe aanbieders, indien zij ten opzichte van het bestaande gecontracteerde aanbod een vernieuwend en onderscheidend aanbod hebben. Dit om ook in de toekomst de mogelijkheid te hebben om daar waar er op innovatieve wijze een aanvulling is op het bestaande aanbod, we dit ook in ons gecontracteerde aanbod een plek kunnen geven.

Datum

23 mei 2017

We zullen de participatieraad hierbij en bij de verdere uitwerking, zoals de communicatie naar de inwoners, scholing en dergelijke, betrekken. De nieuwe contractering gaat in per 1 april 2018.

- *Hulpmiddelen*

De komende periode zetten wij in op het voorkomen van problemen voor (nieuwe) cliënten bij het verstrekken en onderhouden van hulpmiddelen. Daarnaast zijn wij bezig met een zorgvuldige inventarisatie van ervaringen en wensen van cliënten ten behoeve van de voorbereiding van een nieuwe aanbesteding. Ook bepalen wij de haalbaarheid van nieuwe initiatieven en manieren voor het verstrekken en onderhouden van hulpmiddelen en verkennen wij de mogelijkheden voor regionale samenwerking. Dit leidt tot een passende aanbestedings-procedure vanuit het cliëntperspectief en nieuwe contractering per 1 oktober 2018.

- *Vervoer*

Binnen het vervoer wordt gekeken naar regionale samenwerking met het doel het realiseren van een maatwerkvervoersvoorziening vanaf juli 2018. Hierbij wordt gekeken naar innovatie en verdere integratie van doelgroepen zoals leerlingenvervoer, regiotaxivervoer, dagbesteding, participatiewet vervoer en vervoer jeugd. Voor de zomer 2017 wordt regionaal besloten om wel of niet met de regionale aanbesteding mee te doen die ingaat per 1 juli 2018.

- *Beschermd wonen en maatschappelijke opvang*

In de kadernotitie transitie beschermd wonen (ggz) 2015 heeft uw raad ingestemd met een drietal uitgangspunten, die voor het College kaderstellend zijn als het gaat om het contracteren van aanbieders van beschermd wonen, waaronder het sturen op maatschappelijk resultaat en in vertrouwen (met o.a. de achtergrond om zo veel als mogelijk administratieve lasten te voorkomen). Om het contracteringsproces adequaat en rechtmatig te laten verlopen is door uw raad een subsidieverordening maatschappelijke opvang – beschermd wonen vastgesteld. Op basis hiervan wordt een proces gevoerd dat leidt tot subsidieverlening aan aanbieders met daarbij horende resultaten, verplichtingen en voorwaarden.

In de door onder meer uw raad in 2016 vastgestelde regionale veranderagenda beschermd wonen en maatschappelijke opvang 2016-2019 is voorts gesteld dat de huidige bekostiging van maatschappelijke opvang en beschermd wonen nog te weinig gericht is op het maatschappelijke resultaat. Daarbij is opgenomen dat we in de toekomst meer resultaatgerichte bekostiging wensen te introduceren, die de goede financiële prikkels geven die er mede zorg voor dragen dat het streven naar duurzaam maatschappelijk herstel en uitstroom meer optimaal gefaciliteerd wordt. Hiervoor is opgenomen dat er onderzoek zal plaatsvinden in hoeverre financiële prikkels kunnen worden gezet om aanbieders actief te richten op het behalen van resultaten bij cliënten. Regionaal is daartoe in 2016 opdracht gegeven om een eerste verkenning hiertoe uit te laten voeren. Deze is uitgevoerd en zal op korte termijn leiden tot regionale bespreking en besluitvorming over de uitgangspunten die leidend zullen moeten zijn voor nieuwe bekostigingsvormen alsmede het proces om tot eventuele nieuwe bekostigingsvormen te komen. Hierbij zal een projectmatige aanpak aan de orde zijn. Gezien de noodzakelijke voorbereidingstijd en de overheveling van de kapitaallastenvergoeding van het rijk naar de centrumgemeenten (gerealiseerd per 1-1-2019) zal introductie van een nieuwe bekostigingsvorm niet eerder dienen plaats te vinden dan per 1-1-2019 (dan wel per 1-1-2020 als objectivering en doordecentralisatie van rijksmiddelen aan de orde is). Vooruitlopend op het al dan niet wijzigen van de bekostigingsvorm vanaf 1-1-2019 (of 1-1-2020) is er het afgelopen jaar binnen de bestaande subsidiesystematiek als het gaat om maatschappelijke opvang en beschermd wonen gewerkt aan

Datum 23 mei 2017

optimalisering en harmonisatie. De inspanningen hiertoe hebben geleid tot subsidierelaties waarin sterker gestuurd kan worden op het gewenste maatschappelijk resultaat, waarbij tevens administratieve lasten zo veel als mogelijk worden beperkt.

Een nadere uitwerking van de contracteringsprocessen en concretisering per domein (Jeugdhulp, Wmo en Beschermd wonen) is in de volgende bijlagen opgenomen:

1. Hoofdpijnen contractering Jeugdhulp 2018 e.v. op basis van inkoopstrategie Jeugdhulp.
2. Hoofdpijnen contractering Wmo: dagbesteding, Diah, vervoer en hulpmiddelen.
3. Hoofdpijnen contractering Beschermd wonen – Maatschappelijke opvang.

Consequenties

Doel van de ontwikkelingen op het gebied van contractering is om de ondersteuning te verbeteren in het belang van onze inwoners. Bij de resultaatgerichte contractering wordt daarom eerst gekeken wat er aan de hand is, daarna wordt bepaald en in een ondersteuningsplan/behandelplan vastgelegd welk resultaat de ondersteuning/zorg/behandeling moet opleveren. Op basis van deze vastgelegde resultaten van de inwoner wordt een keuze gemaakt voor het passende ondersteuningsprofiel/arrangement en bijbehorende intensiteit. Hieraan is een vaste trajectprijs gekoppeld. Het is aan de aanbieder om samen met de inwoner de ondersteuning zo efficiënt en effectief mogelijk in te zetten om de resultaten te bereiken. Op basis van het ondersteuningsplan/behandelplan wordt tussentijds en aan het eind geëvalueerd in hoeverre het beoogde resultaat is bereikt.

Deze ontwikkeling brengt consequenties met zich mee. De directe gevolgen voor inwoners, zoals mogelijk onduidelijkheid omtrent de nieuwe werkwijze, beperken we zoveel als mogelijk. We streven naar continuïteit van de ondersteuning voor bestaande cliënten tot het moment dat er een nieuwe toewijzing plaatsvindt. Wij voeren de werkwijze gefaseerd in: alleen voor nieuwe cliënten en pas bij nieuwe toewijzingen of wijzigingen in de hulp of ondersteuning. Daarnaast zetten we in op scholing, communicatie en samenwerking gedurende het gehele proces door verwijzers, aanbieders en cliëntenvertegenwoordigers.

Beantwoording motie “Insteken op resultaatgerichte inkoop” en toezegging “Gehanteerde outcome criteria t.b.v. sturingsinformatie” en “Invulling declaraties”

Op 19 december 2016 heeft de raad bij de behandeling van de visie jeugdhulp de motie “Insteken op resultaatgerichte inkoop” aangenomen waarin de raad het college verzoekt bij het inkopen van zorg en ondersteuning uit te gaan van resultaatgerichte trajecten en daarin Outcome mee te nemen. Daarnaast heeft de wethouder tijdens het raadsdebat op 12 december 2016 over de visie Jeugdhulp toegezegd dat de raad in het eerste kwartaal 2017 nader geïnformeerd zal worden over de tot nu toe ontwikkelde en gehanteerde outcome-criteria ten behoeve van de juiste sturingsinformatie.

De inkoopstrategie Jeugdhulp en ook de overige ontwikkelingen op het gebied van contractering sociaal domein breed zijn gebaseerd op resultaatgerichte trajecten en de financiering daarvan. In het nieuwe model voor jeugdhulp wordt bij de afronding van elk jeugdhulptraject wordt op cliëntniveau gemeten op de drie outcome-criteria: doelrealisatie, uitval en cliënttevredenheid. Daarnaast worden deze criteria op macroniveau betrokken bij de accountgesprekken met de aanbieders en bij de aanbesteding. Deze criteria maken tevens onderdeel uit van de monitor sociaal domein.

Datum 23 mei 2017

Tijdens het raadsdebat op 12 december 2016 is tevens toegezegd om de raad te informeren of en hoe invulling kan worden gegeven aan de wens om declaraties transparant en inzichtelijk voor cliënten te maken ten behoeve van zelfregie voor opvoeders/jongeren, kostenbewustzijn bij opvoeders en aanbieders en rechtmatigheid.

Deze wens is betrokken en gewogen bij het opstellen van de inkoopstrategie. De nieuwe manier van contractering draagt bij aan het versterken van de positie van opvoeders en jongeren. De huidige manier van contractering is geënt op het behalen van het resultaat en niet op de verrichte inspanning. Er is derhalve ook geen directe relatie te leggen tussen inspanning (P x Q) en het te behalen resultaat. Het overeengekomen resultaat kan bijvoorbeeld behaald worden met drie of met tien behandelingen. Alle aanbieders ontvangen dezelfde trajectprijs voor een combinatie tussen profiel en intensiteit. Voor opvoeders is ligt de keuze voor een aanbieder nadrukkelijk op kwaliteit en ervaringen van anderen (klanttevredenheid) in plaats van kostenbewustzijn. Hiermee ligt er ook een prikkel bij aanbieders om vanuit kwaliteit, resultaat maar ook kostenbewust te handelen. De rechtmatigheid van de middelen beoordelen we op macroniveau per instelling en niet op individueel niveau. Derhalve zijn we tot de conclusie gekomen dat de invulling van deze wens niet passend is binnen de gekozen systematiek.

Communicatie

Over de voorstellen inzake Jeugdhulp en Diensten in en aan huis is al uitgebreid contact geweest met (vertegenwoordigers van) cliënten en aanbieders, onder meer aan overlegtafels. Ook over de gewenste verandering ten aanzien van de andere contracteringsprocessen zijn aanbieders en cliënten eerder geconsulteerd en in het vervolg van alle contracteringsprocessen zullen zij steeds betrokken blijven. De Participatieraad heeft conform haar adviespositie een advies uitgebracht over de inkoopstrategie Jeugdhulp. De Participatieraad staat positief tegenover de brede ontwikkelingen richting resultaatgerichte contractering en de inkoopstrategie Jeugdhulp. Ze staan er achter dat met de nieuwe inkoopstrategie de focus meer ligt op het gezin en op de resultaten die het gezin wil bereiken en dat de regio ondersteuning transparanter gaat organiseren en er beter gestuurd kan worden op resultaat. De Participatieraad heeft ook een aantal aandachtspunten en adviezen meegegeven die het college graag ter harte neemt bij het vervolg van de contracteringsprocessen.

Zodra de praktische consequenties van de nieuwe contracteringsvormen bekend zijn worden deze breed gedeeld met de medewerkers van het Sociaal Wijkteam en de aanbieders. Zij spelen een belangrijke rol bij de communicatie naar inwoners die te maken krijgen met de nieuwe contractering. Daarnaast wordt via de website van de gemeente, van het Sociaal Wijkteam en van de Centrale Toegang van GGD IJsselland (specifiek voor beschermd wonen en maatschappelijke opvang) en via andere bronnen bekendgemaakt wat er door de nieuwe contractering verandert voor inwoners die in aanmerking komen voor de betreffende ondersteuningsvorm.

Vervolg

De contracteringsprocessen worden ieder in hun eigen tempo en in hun eigen (regionale) context verder uitgewerkt. Zeer regelmatig vindt daarbij afstemming plaats tussen de ambtelijke betrokkenen bij de verschillende contracteringsprocessen om te sturen op het bereiken van de gezamenlijke transformatiedoelen. De raad wordt hierover op de reguliere momenten (begroting, jaarrekening etc.) geïnformeerd en indien noodzakelijk/gewenst met informatiebijeenkomsten of informatienota's.

Datum 23 mei 2017

Het streven is om al in de komende jaren voor alle relevante ondersteuningsvormen stappen te zetten naar meer resultaatgerichte contractering. Voor jeugdhulp geldt een nieuwe contractering per 1 januari 2018. Voor diah is het streven om de nieuwe contractering te starten per 1 april 2018. Voor dagbesteding wordt ingezet op een gefaseerde invoering in 2018 en voor vervoer gaan de nieuwe contracten in per 1 juli 2018. Voor hulpmiddelen loopt het huidige contract per 1 oktober 2018 af. De nieuwe contractering voor beschermd wonen zal per 1 januari 2019 (of per 1 januari 2020) gerealiseerd worden. In de bijlagen is per contracteringsproces een iets uitgebreidere planning opgenomen.

Bij de planning van de verschillende contracteringsprocessen is rekening gehouden met een geleidelijke overgang voor cliënten en reële implementatiemogelijkheden binnen het Sociaal Wijkteam, andere verwijzers en aanbieders. Bij alle processen en afspraken die nu worden gemaakt wordt er rekening mee gehouden dat verdere integratie tussen de verschillende contracten en ondersteuningsvormen in 2020 mogelijk is.

Openbaarheid

Deze informatienota is openbaar.

Burgemeester en Wethouders van Zwolle,

de heer drs. H.J. Meijer, burgemeester

mevrouw mr. I. Geveke, secretaris

Datum 23 mei 2017



Jaargang

Kenmerk 35386

Onderwerp Contractering sociaal domein (19.35 – 21.00 uur)

De raad van de gemeente Zwolle;

Gelezen het voorstel van burgemeesters en wethouders, d.d. 30-05-2017

besluit:

Aldus besloten in de openbare vergadering van 11 juli 2017,

de voorzitter,

de griffier,



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 geleid 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 continuïtering van de bestaande contracteringsvormen in 2015-2017. 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
<i>Wat is aan de hand?</i>	<i>Welk resultaat willen we bereiken?</i>	<i>Wat is daarvoor nodig?</i>	<i>Is het resultaat bereikt?</i>
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 hoogcomplexere 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
bepaalde ruimte voor nieuwe aanbieders	ruimte voor nieuwe aanbieders
inspanningsgericht	resultaatgericht
complexe administratie	vermindering van administratieve lastendruk
bepaalde 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

Overige betrokken partijen:

- 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 voortvloeiende 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	Raamovereenkomst	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	Vorbereidingen 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





Doorontwikkeling dagbesteding

Vanuit voorveld en dagbesteding naar
een laagdrempelige basisvoorziening

Zwolle



Zwolle



Hoe ziet de dagbesteding er nu uit?

- 614 cliënten
- Ruim 55 aanbieders en daarnaast onderaannemers
- Aanbod gericht: gebaseerd op financiering van bestaande plekken.
Inwoner kiest uit bestaand aanbod.

Hoe is de dagbesteding ingericht?



- Algemene, vrij toegankelijke voorziening
 - *Inwoners kunnen zich rechtstreeks melden bij aanbieder, geen indicatie noodzakelijk, geen eigen bijdrage*
- Aanbieders met vaste budgetten
 - *Aanbieders ontvangen een budget op basis van ingezette dagdelen. Bij afwijking van meer dan 10% plus of min vindt verrekening plaats.*
- Overlegtafel met informele vertegenwoordigers
- Minimale inhoudelijke en financiële verantwoording

Zwolle

Waarom een transformatie

Van dagbesteding naar een laagdrempelige basisvoorziening

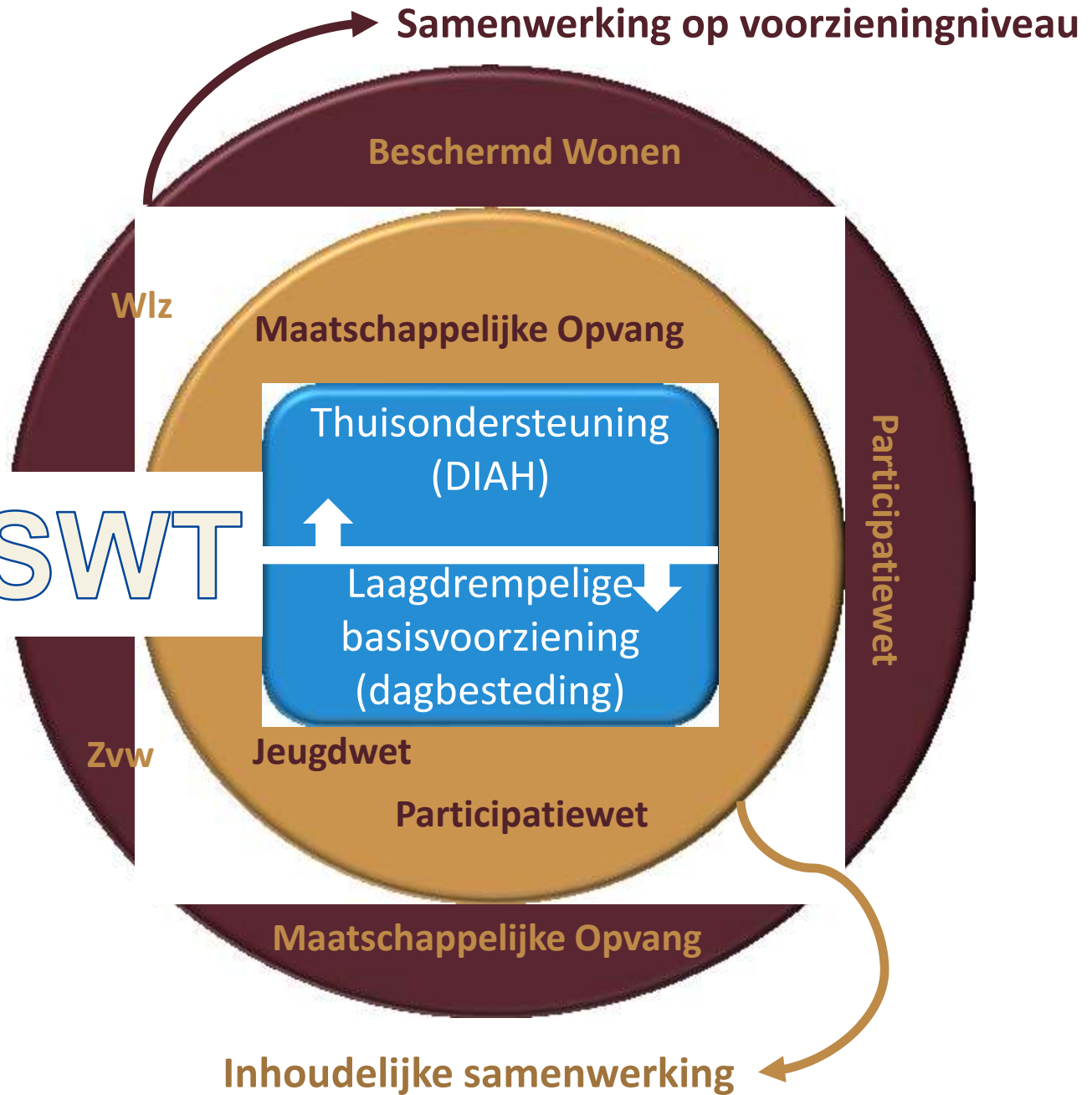


- De vraag naar dagbesteding groeit, wat vraagt om effectief gebruik van middelen (2015: 430 cliënten, 2016: 614 cliënten)
- Aanbodgericht ingericht in plaats van vraaggericht
- Beperkt zicht op de vraag
- Beperkte aansluiting op andere vormen van zorg en ondersteuning
 - *Verbeteren van de aansluiting van de dagbesteding op onder andere de Diensten in/aan huis en het voorliggende veld (welzijn). Er liggen kansen om van individuele ondersteuning te komen tot collectieve vormen van ondersteuning die in de dagbesteding een plek kunnen krijgen*

Zwolle



SWT



Zwolle



Wat moet de transformatie opleveren ?

- Van producten naar sturen op resultaten

Niet aantal dagdelen staat centraal, maar de opgave te komen tot een zinvolle daginvulling voor inwoners

- Investeren in het voorveld; aandacht voor preventie, versterken eigen kracht en informele ondersteuning en inzet vanuit het sociaal netwerk

Investeren in de aansluiting met het voorveld, welzijnsvoorzieningen

- Integrale ondersteuning, zoveel mogelijk direct bij de burger

- Los komen van de doelgroep benadering; over op vraagprofielen

De beperking staat niet meer centraal maar de vraag en interesses van de inwoner met oog voor de behoeften van deze inwoner ook als het gaat om specifieke ondersteuning

Zwolle



Verbinding voorveld en dagbesteding: laagdrempelige basisvoorziening

Van meer welzijnsgeoriënteerd (meedoen) naar meer zorggeoriënteerd (specialistische, intensieve begeleiding) in een keten waarin nieuwe samenwerkingsverbanden tussen voorveld en huidige vormen van dagbesteding ontstaan.



Zwolle



Zoektocht inrichting laagdrempelige basisvoorziening

Op dit moment wordt gezamenlijk (cliënten, voorveld, aanbieders, SWT, gemeente) nagedacht over de inrichting van deze laagdrempelige basisvoorziening.

Hierbij:

- worden belanghebbenden: inwoners, (potentiële) aanbieders, voorveld betrokken.
- wordt gebruik gemaakt/samengewerkt met aanliggende voorzieningen: WLZ, DIAH, Maatschappelijke Opvang, ZVW, Jeugdwet, Beschermd Wonen
- worden de volgende vraagstukken tav de inrichting verkend: wijze van financiering?, aantal aanbieders?, samenwerkingsverband(en)?

Zwolle

Planning

- tot en met juni 2017: voorbereiding inrichting met cliënten en (beoogde) aanbieders
- voor de zomer 2017 besluitvorming College
- sep –dec 2017: contractering
- 2018: gefaseerde invoering





van
Diensten in/aan huis (DIAH)
naar
Integrale Thuisondersteuning



Zwolle

Achtergronden huidige werkwijze Diah

Op dit moment kent Diah reeds trajectfinanciering gebaseerd op resultaten.

Voor Zorg in natura geldt:

- 2.495 huishoudelijke hulp (HH) in 2016
 - Trajecten HH1, HH2, HH3
- 1.350 begeleiding (IB) in 2016
 - IB basis, 5 intensiteiten (trajecten)
 - IB gespecialiseerd, 5 intensiteiten (trajecten)
- Open contractering Diah:
 - momenteel 130 gecontracteerde aanbieders
 - 1/3 aanbieders heeft geen cliënten
 - 1/3 aanbieders heeft minder 10 cliënten
 - 1/3 aanbieders ondersteunt 97% cliënten



Zwolle



Toename inzet Diensten in/aan huis 1

We zien een toename van de inzet van Diah als gevolg van het feit dat inwoners langer zelfstandig thuis wonen en de druk die deze ontwikkeling mede vanuit aanpalende sectoren legt op de Wmo:

- Druk vanuit aanpalende sectoren:
 - Zvw (zorgverzekeringswet)
 - GGZ: Cliënten gaan eerder naar huis, onderscheid tussen behandeling (Zvw) en begeleiding (Wmo) niet scherp.
 - Wijkverpleging: er zijn grensvlakken tussen persoonlijke verzorging (Zvw) en ondersteuning vanuit de Wmo
 - Wlz
 - Inwoners kiezen liever voor ondersteuning vanuit de Wmo (meer ondersteuning, lagere eigen bijdrage) dan de Wlz

Toename inzet Diensten in/aan huis 2

Daarnaast zien we een toename van de inzet van Diah als gevolg van de volgende ontwikkelingen binnen het sociaal domein.



- Druk vanuit sociaal domein:
Open einde financiering Diah; Diah kent geen budgetplafond en/of wachtlijsten waardoor druk vanuit aanpalende voorzieningen: BW, Jeugd, Participatie (deels) verschuift naar Diah.
- Sociaal wijkteam
De laagdrempelige toegang van het SWT leidt tot meer inzicht op situaties waar ondersteuning noodzakelijk is.
- Specifieke doelgroepen
Meer doelgroepen melden zich bij SWT met vragen over participatie waar Diah wordt ingezet.

Zwolle



Naar integrale thuisondersteuning

De doorontwikkeling naar integrale thuisondersteuning ziet er als volgt uit:

- Integraal arrangement thuisondersteuning
 - *Geen aparte trajecten HH en IB, maar één traject waarin verschillende resultaatgebieden van toepassing kunnen zijn.*
- Integrale thuisondersteuning blijft een maatwerkvoorziening met toegang via SWT;
- De te bereiken resultaten staan centraal;
- Eén aanbieder is verantwoordelijk voor het behalen van het resultaat thuisondersteuning per cliënt;
- Thuisondersteuning blijft aanvullend op resultaten voorliggende voorzieningen en eigen mogelijkheden inwoners

Zwolle



Hoe is het nieuwe model tot stand gekomen?

- Gebaseerd op landelijke bouwstenen VNG
- Het model is tot stand gekomen in samenspraak met:
 - Diah tafel waarin deelnemen de participatieraad, aanbieders, Swt, gemeente
 - Werkgroep resultaatbekostiging heeft het model uitgewerkt en voorgelegd aan de Diah tafel
- Opgebouwd vanuit en getoetst in de praktijk aan de hand van concrete situaties
- Besproken met de klankbordgroep Wmo (van de participatieraad)

Het model integrale thuisondersteuning

Het model kent de volgende indeling op basis waarvan het traject wordt bepaald:

1. Type ondersteuning

- Ondersteunend (*stabiele situatie, langdurige ondersteuning blijft noodzakelijk*)
- Activerend (*geen stabiele situatie, er kunnen nog stappen worden gezet*)

2. Zwaarte ondersteuning

- Aantal resultaatgebieden (Administratie en financiën, Huishouden, Regelvermogen en dagstructuur, Sociaal en persoonlijk functioneren, Zelfzorg en gezondheid, Gezin (tijdelijk))

3. Benodigde intensiteit

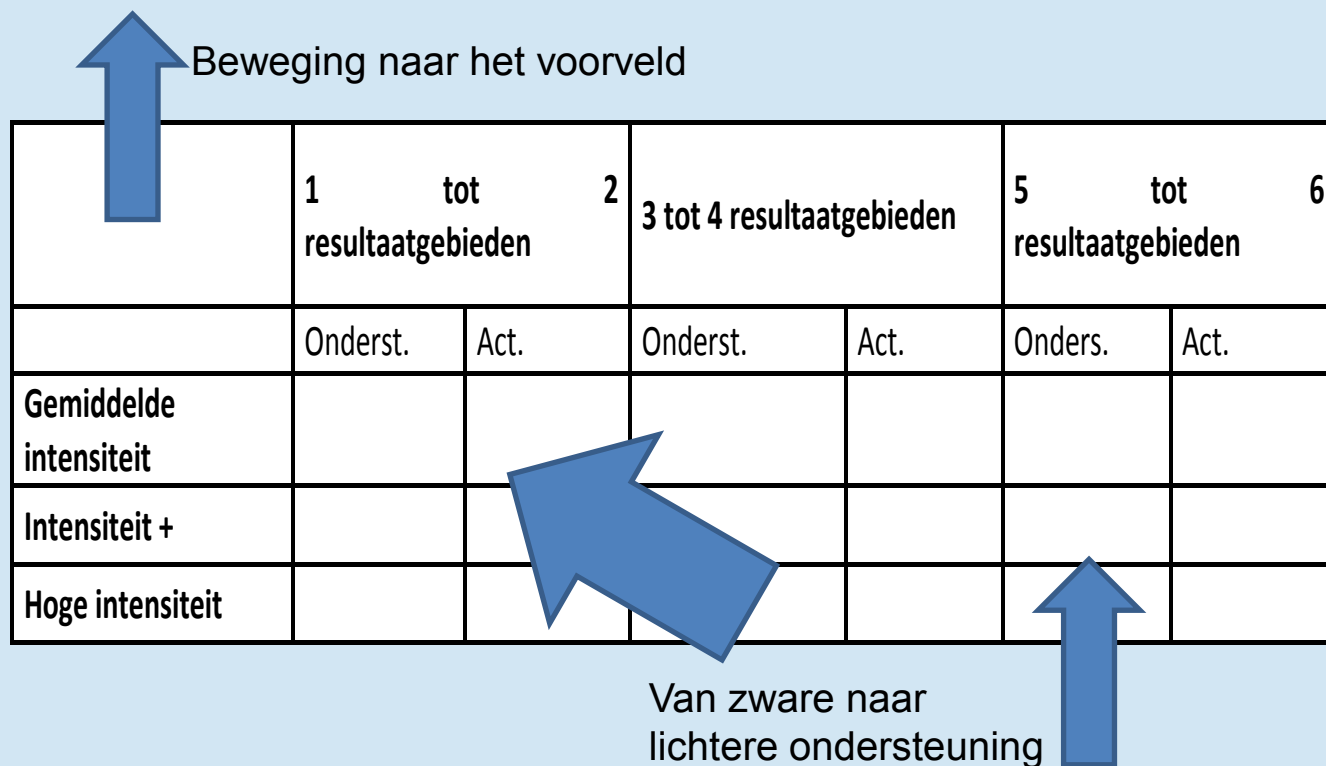
- Gemiddelde intensiteit, intensiteit+, hoge intensiteit (*afhankelijk van de inzet die nodig is om het resultaat te bereiken*)



Zwolle



Werking model integrale thuisondersteuning



Als gevolg van:

- Samenwerking voorveld (meer ondersteuning van individueel naar collectieve vormen)
- Nieuwe ondersteuningsvormen: innovatie
- Prioriteren in resultaten en tijd (niet alles tegelijk oppakken)

voorzien we een beweging van zwaardere naar lichtere trajecten.

Zwolle



Situatie uit de praktijk

- Mevrouw van 65 jaar met stoornis autistisch spectrum, onlangs gescheiden en nu woont ze alleen.
- Structuur is weggefallen, geen daginvulling.
- Nu ze alleen woont zorgt ze niet meer voor zichzelf en voor het huishouden en ook overzicht over de financiën ontbreekt.
- Geen stabiele situatie, veel onrust.

Huidige toekenning: IB gespecialiseerd, traject 2 én HH1 (dubbele indicatie)

Nieuwe model: integraal arrangement, voorliggende voorziening (cursus training vaardigheden) in combinatie met indicatie thuisondersteuning (3 resultaatgebieden (waaronder resultaat “schoon huis”, middelzware intensiteit, activerend)

Zwolle



Randvoorwaarden integrale thuisondersteuning

Randvoorwaarden om deze werkwijze in uitvoering te brengen:

- Ruimte voor professionals om binnen het traject te kijken op welke wijze de resultaten het beste bereikt kunnen worden en de ondersteuning daarop af te stemmen.
- Voorveld, SWT en aanbieders werken goed samen op basis van partnerschap.
- Uitgaan van vertrouwen
 - Partijen kennen elkaar en trekken samen op rond inwoner
- Terugbrengen administratieve lasten
- Meetbaar maken resultaten en kwaliteit
 - Cliëntervaringsonderzoeken, de menselijke maat
- Bewaken budgettaire kaders;
 - Gezamenlijke opgave om de beweging van zwaar naar lichtere vormen van ondersteuning vorm te geven

Zwolle



Inkoop Thuisondersteuning per 1-4-2018

- Nieuwe contractering
 - Invoering van deze nieuwe werkwijze is een wezenlijke wijziging van de bestaande contracten en leidt tot nieuwe contractering.
- Transformatie inkoop
 - Om de samenwerking tussen voorveld, SWT en aanbieders goed uitvoering te geven willen we komen tot een selectie van (minder) aanbieders die concreet kunnen aangeven hoe zij bijdragen aan de gewenste beweging; meetbaar maken
- Gesloten contractering (keuze vast aantal aanbieders)
 - Investeren in duurzame samenwerking aanbieders met voorliggende veld, SWT en aanbieders onderling
 - Investeren in kwaliteit
 - Toename aanbod, leidt niet tot toename diversiteit



Contractering hulpmiddelen

Zwolle



Zwolle

Contractering hulpmiddelen

Aantal hulpmiddelen 2016

- Vervoersvoorzieningen 377
- Woonvoorzieningen 104
- Rolstoelen 415



Zwolle



Afgelopen periode

Door gemeente, SWT en Welzorg is geïnvesteerd in:

- Wekelijks overleg SWT – Welzorg

*Er is wekelijks overleg over openstaande casussen.
Hierover worden concrete acties afgesproken en er vindt
actieve monitoring van de acties plaats.*

- Inrichten Wmo portaal

*Dit leidt tot het sneller kunnen oppakken van aanvragen
door Welzorg en het beter kunnen monitoren van de
voortgang.*

- Procesverbeteringen binnen Welzorg

Op dit moment zien we:

Lange wachttijden doen zich nog hoofdzakelijk voor bij complexe hulpmiddelen (waarbij onderdelen op maat moeten worden gemaakt); de wachttijden voor de eenvoudige hulpmiddelen zijn in het algemeen weer binnen de gestelde termijnen

Zwolle



Komende periode

De komende periode wordt geïnvesteerd in:

- Uitvoeren escalatieprotocol ingeval Welzorg in gebreke is.
- Zorgvuldige inventarisatie naar ervaringen, wensen en verwachtingen van cliënten
- Haalbaarheid bepalen van nieuw lokaal initiatief voor het verstrekken en onderhouden van hulpmiddelen
- Verkennen regionale samenwerking (o.a. Apeldoorn)
- Marktconsultatie met (potentiële) aanbieders en verkennen mogelijkheden tot innovatie.

Zwolle

Aanbesteding hulpmiddelen

- Contract Welzorg loopt tot 1-10-2018
- Streven naar een aanbesteding dat meer is dan een leverings- onderhoudscontract, maar een aanbesteding waarin de samenwerking waarin cliënt het beste geholpen kan worden en het proces dat daarvoor nodig is, centraal staat.
- Tijd voor een zorgvuldige overdracht





Contractering vervoer

Zwolle



Zwolle



Wmo vervoer

Het Wmo vervoer is bedoeld voor mensen die niet in staat zijn om met het openbaar vervoer te reizen en een vervoersbehoefte hebben die niet anders is op te lossen.

31-12-2016: 593 gebruikers van het Wmo vervoer

- Wmo Zwolle biedt onbeperkt vervoer in Zwolle voor 24 uur per dag, zeven dagen per week.
- Voor vervoer in de regio (25 km) geldt een budget ad €562,-.
- Twee diensten: deur-tot-deur en kamer-tot-kamer
- Klant betaalt een eigen bijdrage op basis van OV.
- Klachten via Zorgbelang Overijssel.

Contract met Munckhof tot 1 juli 2018.

Huidig contract kent een scherpe prijs, en de ervaringen met deze vervoerder zijn positief.

Regionale samenwerking vervoer

Zwolle



Zwolle

Regionale samenwerking vervoer

Doel:

- Realisatie maatwerkvervoersvoorziening vanaf juli 2018. Innovatie en verdere integratie van doelgroepen met daardoor een groter volume.
- Operationeel vanaf 1 juli 2018.
- Er vindt een verkenning plaats om verschillende vormen vervoer hierin mee te nemen, te weten:
 - Leerlingenvervoer
 - Regiotaxivervoer
 - Dagbesteding / dagopvang vervoer
 - Participatiewet vervoer
 - Vervoer jeugd



Zwolle



Contractering

- Keuze voor contract op hoofdlijnen (regiecontract)
- Resultaat van de vervoerder staat centraal (resultaatgericht werken)
- Fase 1: ingegaan 1-1-2017:
 - 6 gemeenten hebben het Wmo vervoer gezamenlijk aanbesteed
- Fase 2: 1-7-2018:
 - Gezamenlijke aanbesteding
 - In mei 2017 besluit Zwolle om wel of niet met deze regionale aanbesteding mee te doen



Contractering beschermd wonen
(en maatschappelijke opvang)

Centrumgemeenteregio Zwolle

Zwolle



Zwolle



Beleidsuitgangspunten contractering

- Continuïteit van ondersteuning bieden
- Sturen op maatschappelijke resultaat en vanuit vertrouwen
- Goede balans tussen bevorderen participatie en bieden van bescherming (en maatschappelijke opvang)

Ten aanzien van beschermd wonen vastgesteld door gemeenteraad Zwolle, juni 2014

Zwolle



Huidige bekostigingssystematiek

- Vanuit sturingsprincipe ‘sturen vanuit vertrouwen’ en daardoor zo min mogelijk administratieve lasten
- Beschikbaarheidsbekostiging (bij beschermd wonen gecombineerd met populatiebekostiging)
- Subsidiesystematiek vastgelegd in subsidieverordening (vastgesteld door gemeenteraad, voorjaar 2016)
- Resultaten, voorwaarden en verplichtingen vastgelegd in subsidiebeschikking (en gerelateerd aan eisen Wmo 2015 en kwaliteitscriteria VNG)

Zwolle



Doorontwikkeling bekostigingssystematiek

- Waarborgen rechtmatigheid (o.a. door vaststelling subsidieverordening, voorjaar 2016)
- Optimaliseren en aanscherpen voorwaarden/verplichtingen, kwaliteitscriteria en maatschappelijk resultaat (1e stap gerealiseerd eind 2016, 2e stap te realiseren voor 31-12-2017)
- Integreren en harmoniseren subsidierelaties beschermd wonen en maatschappelijke opvang (1e stap gerealiseerd, eind 2016, 2e stap te realiseren voor 31-12-2017)
- Introductie 'tussenvorm' beschermd wonen en ook maximale subsidiabele kosten maatschappelijke opvang (door College vast te stellen voor 1 juli 2017)

Zwolle



Verandering bekostiging: beleidsopgave

Beleidsopgave geformuleerd in regionale veranderagenda beschermd wonen en maatschappelijke opvang 2016-2019 centrumgemeenteregio Zwolle (vastgesteld door gemeenteraad Zwolle, voorjaar 2016):

- “Resultaatgerichte bekostiging”
- “Meer gericht op maatschappelijke resultaat”
- “Goede financiële prikkels”
- “Faciliteren en positief prikkelen van duurzaam maatschappelijk herstel en uitstroom”

Zwolle



Verandering bekostiging: criteria

Bekostigingssystematiek dusdanig dat....:

- Maximaal veranderopgave gestimuleerd en gefaciliteerd wordt ('beperken instroom, bevorderen door- en uitstroom')
- Op- en afschalen van hulp en ondersteuning maximaal mogelijk is;
- Administratieve lasten zo veel als mogelijk worden beperkt
- Maximale samenhang en/of integratie van contracteringsvormen in het sociaal domein wordt nagestreefd (mits dit een bijdrage levert aan de bovengenoemde uitgangspunten).
- Het proces tot contractering in 2019 ingevoerd kan zijn

Agenderingsverzoek Informatienota

Indienende fracties:	GroenLinks
Naam woordvoerders:	Patrick Rijke
Verzoek om agendering van de Informatienota:	Contractering sociaal domein
Deze Informatienota staat op de lijst van Ingekomen stukken d.d.:	12 juni 2017 (5.A.7)
Verzoek om agendering in de:	Informatieronde

Aanleiding tot agenderen:	Wij willen twee vragen beantwoord krijgen: 1. Hoe komen we bij deze onderling van elkaar verschillende contracteringstrajecten tot optimale keuzevrijheid (maatwerk) en tot integrale inkoop op termijn? 2. Hoe is voor inwoners hun Right to challenge geborgd (conform verordening Wmo)?
Beoogd effect van agenderen:	Een (korte) informatieronde zou kunnen volstaan om deze vragen beantwoord te krijgen. De beantwoording van de vragen geeft de raad de gelegenheid andere instrumenten in te zetten om het contracteringsproces desgewenst bij te stellen.
Voor de Informatieronde moeten de volgende betrokkenen worden uitgenodigd: T.b.v. vraag 1: mensen die met de contractering bezig zijn en ermee te maken hebben/krijgen (bijv. ook van de kant van cliënten en (kleine) aanbieders) T.b.v. vraag 2: Ambtenaren die met het Right to challenge bezig zijn.	