

Inkoopstrategie Jeugdhulp

Regio Alkmaar 2017-2020



Bestuurlijk Opdrachtgever: Bestuurlijk Inkoopteam Jeugdhulp
Bestuurlijk trekker: Jan Mesu
Datum def versie: 11-04-2016
Auteurs: Ton van Bommel
To-Linh Lam
Wouter Kwakman

Projectleiding: Christiaan Baillieux

Voorwoord

Voor u ligt de inkoopstrategie voor 2017 t/m 2020 voor de regio Alkmaar. De inkoopstrategie is in opdracht van het Bestuurlijk Inkoopteam Jeugdhulp opgesteld.

De bestuurlijke insteek van gemeenten is om in gesprek te blijven met zorgaanbieders en waar mogelijk worden de bestaande overeenkomsten voor het contractjaar 2017 verlengd.

Naast de inkoopstrategie is een transformatieagenda opgesteld. De transformatieagenda geeft richting aan de vernieuwing die nodig is om de jeugdhulpsector te verbeteren.

Voor de contractjaren 2018 t/m 2020 moeten de resultaten vanuit de transformatieagenda worden vertaald in de inkoopstrategie.

Inhoud

Inleiding	4
1. Doel en resultaat van inkoopstrategie	4
2. Terugblik 2015	4
2.1 Ervaring klassieke aanbesteding	4
2.2 Ervaring met budgetplafonds.....	5
2.3 Ervaring met toelaten nieuwe zorgaanbieders.....	5
2.4 Ervaring werken met percelen.....	5
2.5 Ervaring met afsluiten van eenjarige contracten	5
3. Voorstel voor inkoop 2017	6
3.1. Samenwerking met aanbieders	6
3.2 Verlenging van overeenkomsten	6
3.3 Tarieven 2017 = tarieven 2016 minus 50% van de macrokorting.....	6
3.4 Sturingsmiddel voor budgetten in 2017	7
3.5 Nieuwe aanbieders toelaten op aangeven gemeente	7
3.6 Aanpassingen binnen de bestaande percelen.....	7
3.7 Bovenregionale zorg inkopen voor 2017	8
4. Inkoop voor 2018-2020 in perspectief.....	9
4.1 Onderzoeksfase 1: De juiste marktbenadering.....	9
4.2 Onderzoeksfase 2: van transformatieonderwerp naar transformatieopdracht.....	10
4.3 Concretiseringsfase: Van beleid naar concrete inkoopstrategie	11
4.4 Implementatiefase: Het inkoopproces start	11
Bijlage 2 Planning 2017 en planning 2018-2020.....	13

Inleiding

Regio Alkmaar zet de komende jaren in op samenwerking met de zorgaanbieders om gezamenlijk de transformatie van de jeugdhulp vorm te geven. Het doel van de gemeenten is dat het jeugdhulpstelsel beter gaat functioneren dan vóór 2015 binnen een krimpend financieel kader.

1. Doel en resultaat van inkoopstrategie

Tijdens de bestuurlijke conferentie van 30 oktober 2015 hebben de portefeuillehouders Jeugdhulp afgesproken om ten aanzien van inkoop en contractmanagement jeugdhulp t/m 2018 regionaal samen te blijven werken.

Het doel van de inkoopstrategie is om richting te geven voor 2017 met een doorkijk naar 2018 en verder.

Voor 2017 blijven de pijlpalen 'eenvoud', 'lichtere hulp', 'realistische tarieven' en 'innovatie' het uitgangspunt. De voor 2016 ingezette lijn wordt daarmee voortgezet. De strategie voor 2017 is samenwerken, opbouwen en uitbouwen van relaties om onze resultaten te behalen. Dit wil Regio Alkmaar bereiken door de overeenkomsten voor 2017 daar waar mogelijk te verlengen en niet opnieuw aan te besteden. Belangrijk is dat Regio Alkmaar in gesprek blijft met zorgaanbieders, verwijzers, gemeenten en cliëntengroepen. Hiermee wordt rust en wederzijds begrip gecreëerd.

Daarnaast wil Regio Alkmaar samen met aanbieders werken aan innovatie ter voorbereiding op de nieuwe aanbesteding die in 2017 zal plaatsvinden voor de contractjaren 2018-2020. Vanuit financieel oogpunt wil de regio werken aan een verbeterde kostenstructuur wat tot integraal werken en resultaatsturing kan leiden. Door het inzicht in de kosten en kostenstructuur kunnen we het jeugdhulpbudget structureel (beter) in evenwicht brengen. Voor de uitwerking van deze projecten is de transformatieagenda leidend.

De resultaten die de regio wil bereiken worden in deze inkoopstrategie uitgewerkt in concrete acties met bijbehorende planning.

2. Terugblik 2015

2.1 Ervaring klassieke aanbesteding

Regio Alkmaar heeft voor 2016 een klassieke (meervoudig onderhandse) aanbesteding gehouden vallend onder de regeling voor 2b dienst. De uitgenodigde aanbieders zijn de gecontracteerde zorgaanbieders van 2015 en enkele nieuwe zorgaanbieders die zijn aangedragen door de gemeenten.

Regio Alkmaar heeft met de raamovereenkomst een goede basis gelegd voor de jeugdhulp voor de komende jaren. Echter, ondanks alle inzet, merkte de regio dat de ideeën, eisen, wensen, tarieven en bekostigingsmethoden onvoldoende zijn doorgesproken met de zorgaanbieders, gemeenten en verwijzers. Zo is voorafgaand aan de aanbesteding maar één marktconsultatie gehouden. De weinige contactmomenten met marktpartijen zijn een nadeel gebleken van de gehouden klassieke aanbesteding¹. Het gevolg is dat veel energie verloren ging door 'reparaties' en mogelijk kansen op innovatie onvoldoende zijn benut.

¹ De klassieke aanbesteding is gegoten in strakke procedures en proceduretijden.

2.2 Ervaring met budgetplafonds

Om grip te hebben en te houden op het krimpend macrobudget is het idee ontstaan om budgetplafonds als sturingsmiddel in te zetten. Iedere aanbieder kreeg per perceel per gemeente een budgetplafond medegegeerd als bijlage bij de raamovereenkomst. Het plafond was een indicatie van de te verwachten omzet zodat aanbieders hun bedrijfsvoering daarop konden afstemmen. Aan de andere kant was het plafond geen omzetgarantie. Op begrotingsbasis konden de gemeenten de te verwachten uitgaven binnen het budget houden. Dat is een voordeel. Vanwege het open-einde karakter van de Jeugdwet is dit echter een schijnzekerheid. Het opnemen van een budgetplafond leverde bovendien bij zorgaanbieders zorgen en vragen op. Ook na gemotiveerde uitleg dat het budgetplafond “zacht” is en zal worden aangepast als er meer zorg wordt geleverd stelde het de jeugdhulpaanbieders niet gerust. Verder kostte het bepalen van het budgetplafond de gemeenten veel tijd. Bovendien moest noodzakelijkerwijs van gegevens gebruik worden gemaakt (eerste halfjaar 2015) die bij de start van 2016 al achterhaald bleken.

2.3 Ervaring met toelaten nieuwe zorgaanbieders

Naast de bestaande aanbieders is voor 2016 ruimte gecreëerd voor enkele nieuwe zorgaanbieders in de regio Alkmaar. Het idee was dat nieuwe zorgaanbieders nieuwe inzichten en ideeën in de regio Alkmaar brengen.

De nieuwe zorgaanbieders zijn aangedragen door de gemeenten of hebben zichzelf gemeld bij de regio Alkmaar. Besloten is om de door de gemeenten aangedragen zorgaanbieders toe te laten tot de aanbesteding omdat deze partijen al bekend zijn bij de gemeenten. Het betreffen hier voornamelijk kleine lokale zorgaanbieders met kleine volumes. Ook zijn er drie grote zorgaanbieders toegelaten die werkzaam zijn in nabijgelegen regio's. Het is nog onvoldoende bekend of hiermee ook nieuwe inzichten en ideeën zijn binnengehaald. Hier zal in 2016 meer zicht op komen. Er is een goede mix tussen grote en kleine aanbieders en regionale en lokale aanbieders gecreëerd. Ook zijn er voldoende aanbieders op percelen gecontracteerd.

2.4 Ervaring werken met percelen

Het jeugdhulpaanbod is opgeknipt in 9 percelen, verdeeld over BPV, J-GGZ en J&O. Dit is een goede basis om de jeugdhulp in kaart te brengen en inzicht te krijgen in producten en diensten, de zorgaanbieders en de bekostigingsmethoden. Het is in hoofdlijn een erfenis uit het oude stelsel waarbij op de verschillende percelen verschillende productdefinities, tarieven en regels gelden.

Aanbieders kunnen met deze opbouw hun producten en diensten goed aanbieden als zij binnen het perceel blijven. Als voor het werk echter ook gebruik gemaakt moet worden van onderdelen van andere percelen dan kunnen problemen in de continuïteit van zorg ontstaan. De cliënt komt mogelijk bij een andere aanbieder terecht.

2.5 Ervaring met afsluiten van eenjarige contracten

De regio Alkmaar heeft afgelopen twee jaar twee maal een aanbesteding gehouden. De raamovereenkomst van 2015 en de raamovereenkomst van 2016 zijn gesloten voor één jaar. De raamovereenkomst van 2015 was geen goede basis om voort te zetten. Daarom is besloten om een nieuwe aanbesteding te houden. De raamovereenkomst van 2016 bevat wel een goede basis om te verlengen. De wens van zowel gemeenten als jeugdhulpaanbieders is het sluiten van meerjarige contracten voor 2018.

3. Voorstel voor inkoop 2017

3.1. Samenwerking met aanbieders

Om de omslag te maken naar een betere en efficiëntere jeugdhulp is een goede relatie met jeugdhulpaanbieders belangrijk. Voor het opstellen van deze inkoopstrategie (en transformatieagenda) zijn gesprekken gevoerd en bijeenkomsten gehouden met aanbieders. Aanbieders praten graag mee over de inrichting van de jeugdhulp. In 2016 blijft Regio Alkmaar in gesprek met de aanbieders om onderwerpen verder uit te werken en aan te scherpen.

3.2 Verlenging van overeenkomsten

Alle raamovereenkomsten van 2016 worden verlengd² voor 2017 met uitzondering van perceel 9. Perceel 9 (crisisdienst en crisisinterventie) hoeft niet te worden verlengd omdat in bovenregionaal verband wordt gewerkt aan een integrale crisisdienst per 1 januari 2017 (zie paragraaf 3.7).

Ten aanzien van perceel 8 (Jeugd- en gezinscoaches en gedragsdeskundigen) is het nog te vroeg om te zeggen of dit wordt verlengd of beëindigd. De aanbesteding heeft weliswaar meer uniformiteit in tarieven en condities opgeleverd, maar hield voor gemeenten, aanbieders en professionals risico voor continuïteit van de lokale teams in. Bovendien is er nog geen regionale lijn ontwikkeld ten aanzien van het werkgeverschap van de jeugd- en gezinscoaches bij de gemeenten. Op basis van een goede afweging van de mogelijke varianten dient uiterlijk in juni 2016 duidelijk te zijn, en met de betrokken aanbieders te zijn gecommuniceerd, of perceel 8 wordt verlengd. Dit actiepoint is belegd bij de regionale ambtelijke beleidsgroep.

Door bijna alle raamovereenkomsten te verlengen ontstaat ruimte om te investeren in transformatie van producten, diensten en bekostigingsmethoden. Bovendien is de inhoudelijke richting (doelen en speerpunten) al voldoende in de geldende inkoopdocumenten verwerkt. Daarop is geen bijstelling nodig. Het nadeel van verlenging is dat de niet-geïntegreerde perceelindeling nog een jaar wordt behouden. Het is niet haalbaar om in 2017 tot een integratie van percelen en bijbehorende bekostigingssystematiek te komen. Daarvoor zou de nieuwe opzet getest en gereed moeten zijn voor de zomer van 2016. Deze integratie is daarom een actiepoint voor de jeugdhulp vanaf 2018.

3.3 Tarieven 2017 = tarieven 2016 minus 50% van de macrokorting

Gemeenten ontvangen in 2017 minder budget dan in 2016. Op basis van de septembercirculaire 2015 betreft het regionaal een daling van 2,1%. Dit verschilt overigens per gemeente, van -7,0% voor Heerhugowaard tot +3,8% voor Bergen. Vanaf 2018 en verder is het macrobudget regionaal stabiel. De macrokorting in 2017 moet worden opgevangen door afname van volume en/of tariefdaling.

Het delen van de korting is ook in de inkoopstrategie voor 2016 als uitgangspunt genomen. De gemeenten hebben echter uiteindelijk een grotere korting toegepast.

Aanbieders hebben moeite met de korting en een verdere verlaging van de tarieven zou hen in de problemen kunnen brengen. De verlenging van de overeenkomsten is het moment waarop gesproken wordt over de voorwaarden (en daarmee ook over de tarieven) van de raamovereenkomst. Zowel zorgaanbieder als opdrachtgever dienen in te stemmen met

² De raamovereenkomst biedt de mogelijkheid 1 jaar te verlengen. Voor 1 oktober 2016 dient aangegeven te worden of de raamovereenkomst verlengd wordt.

wijzigingen. Inzetten op verdere tariefdaling zou de bespreking over de verlenging kunnen bemoeilijken en de relatie met aanbieders onder druk kunnen zetten.

Het alternatief is om de tarieven voor 2017 op hetzelfde niveau te houden als 2016. De consequentie daarvan is dat de gemeenten de korting op hun budget volledig moeten opvangen met volumedaling. Als de volumedaling slaagt, dan betekent dat ook omzetzdaling voor de aanbieders. Het is echter onzekerder of het de gemeenten lukt en daarmee risicovoller. Per slot van rekening heeft de gemeente niet volledig greep op de toegang (denk aan andere verwijzers).

3.4 Sturingsmiddel voor budgetten in 2017

Het budgetplafond is een sturingsmiddel om overzicht te hebben op het macro en gemeentelijk budget dat onder zorgaanbieders is verdeeld. Het bepalen van de budgetplafonds is erg bewerkelijk, wijzigingen dienen door de gemeenten te worden bijgehouden (administratieve lasten) en budgetplafonds suggereren meer zekerheid m.b.t. beheersing van uitgaven dan – vanwege het open-einde karakter van de Jeugdwet – kan worden waargemaakt. Bovendien geeft het aanbieders minder zekerheid dan gehoopt omdat de plafonds geen omzetgarantie inhouden.

Bestuurlijk is aangegeven een nieuw sturingsmiddel voor macrobudgetten te laten onderzoeken. Met een nieuw sturingsmiddel wordt onderzocht welke alternatieven er zijn die de nadelen van budgetplafonds ondervangen. Mogelijke aspecten hierin zijn: sturing via de gemeentelijke toegang, afspraken met andere verwijzers en een goede monitoring via data-analyse (op het berichtenverkeer) en via accountgesprekken. Ook kan worden gekeken welke aanpak andere regio's hanteren.

Actiepunt voor 2016 (gereed: uiterlijk september 2016) is daarom het uitwerken van een nieuw sturingsmiddel voor het macrobudget, waarbij gelet moet worden op het effect op uitputting en wachtlijsten. Het alternatief, ook als de nieuwe sturingsmethodiek niet op tijd is ontwikkeld, is blijven werken met de budgetplafonds in 2017. Deze dienen dan in het laatste kwartaal van 2016 te worden bepaald.

3.5 Nieuwe aanbieders toelaten op aangeven gemeente

Als gemeenten een nieuwe zorgaanbieder wil contracteren, dan zal met de aanbieder – als die aan alle formele eisen voldoet – een overeenkomst worden gesloten. Daarmee is er ruimte om lokale en/of innovatieve partijen, of partijen die abusievelijk niet in 2016 zijn gecontracteerd, toe te laten. De aanneming is dat het om kleine aanbieders zal gaan met een gering effect op de marktverhoudingen. Een mogelijk nadeel is dat het ten koste gaat van marktaandeel van de bestaande aanbieders en dat de verhoudingen tussen aanbieders kan verstoren.

Als een nieuwe aanbieder bij meerdere gemeenten een betaalovereenkomst heeft gehad, zal zij worden benaderd om gecontracteerd te worden voor de regio Alkmaar.

3.6 Aanpassingen binnen de bestaande percelen

Met aanbieders zal het gesprek over verbetering binnen de bestaande percelen worden aangegaan zodat de eventuele wijzigingen al in 2016 of per 2017 kunnen worden doorgevoerd.

Uit de gehouden gesprekken met gemeenten en zorgaanbieders kwam naar voren dat op een aantal specifieke punten binnen de afzonderlijke percelen verbeteringen wenselijk zijn. Bijvoorbeeld rond vervoerskosten, logeerbedden, interpretatie van bepaalde producten en tarieven en ontbrekende producten.

Binnen de verlenging is het mogelijk om producten/diensten en bekostigingsmethoden te verbeteren mits het de opdracht niet wezenlijk wijzigt en partijen ermee instemmen.

3.7 Bovenregionale zorg inkopen voor 2017

Jeugdzorg+ is in 2014 ingekocht voor 2015 en 2016. Vanaf eind 2017 dienen de gemeenten Jeugdzorg+ opnieuw te contracteren.

Regio Alkmaar wil graag met de regio's West-Friesland en Kop van Noord-Holland Jeugdzorg+ bovenregionaal inkopen om administratieve lasten te verlichten, betere aansluiting bij vraag en aanbod te hebben, continuïteit van zorg te waarborgen en innovatie te verwezenlijken op dit vlak.

Regio Alkmaar wil een gezamenlijke integrale crisisdienst³ realiseren. Daarvoor is zij al geruime tijd in gesprek met de buurregio's. Dit proces om tot een gezamenlijke uitvraag te komen verloopt moeizaam.

De voortgang van de bovenregionale processen worden gemonitord om tijdig te kunnen interveniëren en desnoods alternatieve routes te kiezen (zoals regionale inkoop).

³ De regio Alkmaar heeft crisisdienst voor 2016 gecontracteerd in perceel 9 (crisisdienst – crisisinterventie).

4. Inkoop voor 2018-2020 in perspectief

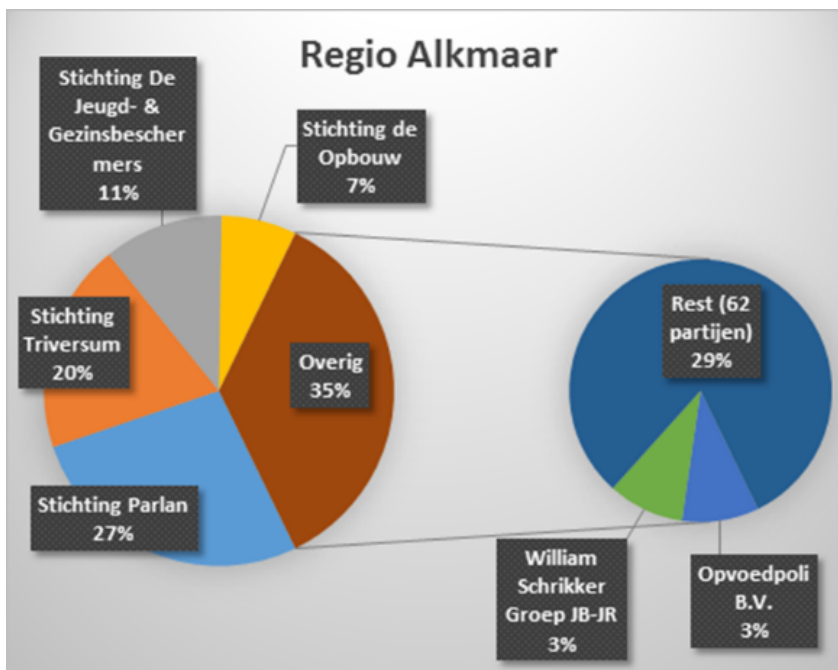
Het doel in 2016 en 2017 is om een scherp beeld te vormen voor de inkoop van jeugdhulp voor 2018 t/m 2020, welke aansluit op de markt en antwoord geeft op de beleidsdoelstellingen vanuit de transformatieagenda. Hiertoe zijn drie fasen benoemd (de onderzoeks-, concretiserings- en implementatiefase) die in 2016 en 2017 moeten worden uitgevoerd om te komen tot de gewenste inkoop 2018-2020. Onderstaand zijn de verschillende fasen toegelicht en in bijlage 2 is een planning opgenomen. Elke fase wordt afgesloten met een onderzoeksvraag. Deze vraag dient beantwoord te zijn voordat een volgende fase gestart kan worden.

4.1 Onderzoeksfase 1: De juiste marktbenadering

Een inkoopprocedure is een sterk instrument om invloed uit te oefenen op de markt. Dit wil zeggen dat er inkoopprocedures zijn die veel zorgaanbieders toelaten of een beperkt aantal zorgaanbieders toelaten. Verder zijn er vormen waarbij samenwerking wordt beperkt of versterkt. Welke inkoopprocedure er gekozen wordt is mede afhankelijk van de markt. Hiervoor is een marktanalyse uitgevoerd.

Analyse van de markt

In onderstaand figuur is het huidige zorglandschap afgebeeld waarbij het aantal aanbieders is afgezet tegen de omzet. Het zorglandschap van de regio Alkmaar bestaat uit een viertal aanbieders die circa 2/3 van de markt bedienen. De overige markt wordt door 62 zorgaanbieders bediend.



De vier grote aanbieders

De vier grote zorgaanbieders zijn; Stichting Parlan, Stichting Triversum, Stichting de Jeugd- en Gezinsbeschermers en Stichting de Opbouw. Voor Stichting Parlan en Stichting Triversum geldt dat deze zorgaanbieders niet alleen voor de regio Alkmaar grote spelers zijn maar dat de regio Alkmaar dat ook voor hen is. Dit maakt dat er een sterke wederzijdse afhankelijkheid is. Om deze reden worden deze twee zorgaanbieders gezien als strategische partners waarmee nauwe samenwerking noodzakelijk is.

Dat vier aanbieders 2/3 deel van de markt bedienen brengt ook risico's met zich mee. Een risico is bijvoorbeeld dat door faillissement van deze partijen geen alternatief aanwezig is om de zorgcontinuïteit te waarborgen. Dit vraagt onder andere om een visie over de mate dat deze zorgaanbieders verder kunnen groeien binnen de regio Alkmaar.

De vele kleine aanbieders

Onder de kleine marktpartijen bestaat een gezonde marktwerking. Op het merendeel van de zorgverlening is sprake van voldoende concurrentie en wijkt het marktaandeel per zorgaanbieder niet substantieel af. De marktwerking tussen deze zorgaanbieders draagt er inherent aan bij dat zij onderscheidend vermogen creëren. De verwachting is dat zorgaanbieders in dit segment door de marktwerking genoodzaakt worden om innovatiever en efficiënter te werken. Als de regio bovendien meer inzet op het inzichtelijk maken van en het sturen op resultaat en keuzevrijheid voor de cliënt, zoals in de transformatieagenda is opgenomen, zal deze stimulans nog groter worden. Een inkoopprocedure dient hier ruimte voor te bieden.

Zorg in vele vormen

Afgezien van de verschillende zorgaanbieders bestaat er binnen de jeugdhulp een grote diversiteit in hulpverlening. Deze diversiteit maakt dat er ook relatief kleine zorgaanbieders zijn die specifieke jeugdhulp verlenen die elders niet wordt geleverd. Dit zijn veelal landelijk opererende aanbieders waarbij de Regio Alkmaar slechts een klein onderdeel is van hun marktaandeel in Nederland. Dit heeft een eenzijdige afhankelijkheid tot gevolg. Het is belangrijk dat er goede afspraken worden gemaakt met deze knelpuntaanbieders. Eventueel dient gezocht te worden naar substitutie van deze specifieke zorg.

Diversiteit

Gelet op de marktanalyse is er een grote diversiteit tussen zorgaanbieders (enkele grote en veel kleine zorgaanbieders en lokaal gevestigd tot landelijk gevestigd) én zorgverleningsniveau (van breed zorgaanbod tot gespecialiseerd zorgaanbod). Geconcludeerd kan worden dat dit vraagt om een gedifferentieerde inkoopprocedure waarbij onderscheid noodzakelijk is.

Onderzoeksvraag 1

Welke aanbestedingsvorm sluit het best aan op de gedifferentieerde markt en jeugdhulp?

4.2 Onderzoeksfase 2: van transformatieonderwerp naar transformatieopdracht

Transformeren doe je samen. Regio Alkmaar als opdrachtgever en jeugdhulpaanbieders als opdrachtnemers hebben de transformatieagenda gezamenlijk ontwikkeld en zullen deze gezamenlijk uitwerken en implementeren. Door middel van inkoop dienen er formele afspraken te worden gemaakt met de aanbieders om de transformatieopgave te behalen.

Van onderwerp naar opdracht

Er zijn negen afgebakende transformatieonderwerpen geformuleerd. Deze worden uitgewerkt in het kader van de regionale transformatieagenda. Het is van belang dat deze beleidsmatige projecten tijdig worden afgerond om de concretiseringsslag richting jeugdhulpaanbieders door middel van inkoop uit te voeren.

Belangrijke thema's

Van de negen transformatieonderwerpen wordt verwacht dat met name de volgende drie onderwerpen impact op de inkoop zullen krijgen:

- Vernieuwde bekostiging
- Sturen op resultaat

- Van zwaar naar lichte zorg⁴

Impact op inkoopstrategie

De drie hierboven genoemde onderwerpen zullen invloed hebben op de inkoopstrategie 2018-2020. Dit maakt dat er een redelijke kans is dat de inkoopstrategie op basis van onderzoeksfase 1 wordt bijgesteld. Het is op dit moment nog niet vast te stellen wat de vorm en impact van de transformatieopdrachten zal zijn. De inkopers uit de regionale netwerkorganisatie zullen gedurende het jaar 2016 actief meedenken op de verschillende transformatieonderwerpen.

Onderzoeksvraag 2

Wat zijn de formele opdrachten geformuleerd vanuit de transformatieagenda die opgenomen moeten worden in de inkoopstrategie?

4.3 Concretiseringsfase: Van beleid naar concrete inkoopstrategie

Na het afronden van de onderzoeksfase dienen de uitkomsten hun weg te vinden binnen de inkoopstrategie. Hiervoor zullen inkopers afstemmen met de noodzakelijke stakeholders.

Concretisering

De uitkomsten van onderzoeksfasen 1 en 2 zullen leiden tot concretisering van de inkoopstrategie. Op deze wijze kan onder andere bepaald worden welke aanbestedingsvorm, contractvorm en contractduur het best aansluit op de markt en transformatieopgave. Een belangrijke kanttekening is dat de planning leidend is. Bij vertraging in een onderzoeksfase is het risico aanwezig dat transformatieopdrachten niet kunnen worden opgenomen voor de inkoop 2018-2020.

Samenwerken

Het uitgangspunt is samenwerking met de markt. Tijdens de concretiseringsfase wordt vastgesteld waar dit de meeste kans van slagen heeft. Inzet op samenwerking betekent gelijktijdig lange-termijn-contracten. Het uitgangspunt daarbij is overeenkomsten voor de periode van 2018 tot en met 2020.

Inkoop of anders...

Wanneer er duidelijkheid is over de transformatieopdrachten kan worden bepaald hoe deze het meest efficiënt en effectief worden ingezet. Wellicht zijn er alternatieven om beleidsdoelstellingen te behalen zoals bijvoorbeeld contractmanagement. In samenspraak met contractmanagement zal hier tijdens de concretiseringsfase een antwoord op worden gegeven.

Concretiseringsvraag:

Welke aanbestedingsvorm dient te worden gehanteerd om de beoogde transformatieopdrachten te behalen en aan te sluiten bij de markt?

4.4 Implementatiefase: Het inkoopproces start

Medio april 2017 zal gestart worden met de inkoop 2018-2020. Het formele traject zal circa zes maanden duren⁵. In het laatste kwartaal van 2017 worden de overeenkomsten ondertekend om de transformatieopgaven in 2018-2020 te kunnen implementeren.

⁴ Dit betreft een samenvoeging van een aantal transformatieonderwerpen met als doel om de beweging van zwaar naar lichtere zorgvormen te motiveren

⁵ De definitieve planning is afhankelijk van de aanbestedingsprocedure waarvoor gekozen wordt en binnen de aanbestedingsregels mogelijk is.

Bijlage 1 Korte beschrijving van de transformatieprojecten

Bovenregionale samenwerking

Alleen door bovenregionaal samen te werken kunnen hoogspecialistische voorzieningen voor onze regio beschikbaar en bereikbaar worden gehouden. Het betreft meerdere voorzieningen, maar prioriteit is gegeven aan het realiseren (en inkopen) van een integrale crisisdienst en de innovatie van de jeugdzorg+.

Vernieuwde bekostiging

Principes als integraal werken, samenwerking en eenvoud zijn belangrijk. Hoe kan de wijze van bekostiging hier meer aan bijdragen?

Sturen op resultaat

Hoe kunnen we jeugdigen en gezinnen zo goed mogelijk ondersteunen? Wat is effectief, hoe kunnen we zicht krijgen op wat werkt en dan resultaat belonen?

Vernieuwing van dwang- en dranghulp

Binnen het gedwongen kader en in het samenspel tussen gedwongen kader en o.a. de gemeentelijke toegang wordt de beweging gemaakt van dwang naar drang / vrijwillige hulp. Hoe kunnen we deze beweging verder handen en voeten geven?

Cliënt in positie – uitgaan van keuzevrijheid

Hoe kunnen we de cliënt nog meer centraal stellen? Hoe kunnen we zijn of haar keuzevrijheid versterken? Is een oplossing bijvoorbeeld een digitaal portal waar cliënten inzicht krijgen in aanbod en kwaliteit en waar ze zelf of met hulp van hun verwijzer hun zorg kunnen kiezen?

Aansluiting van hulp op de grens van 18- /18+

In de praktijk is er vaak nog een grens merkbaar tussen de ondersteuning voor 18- en 18+. Denk hierbij niet alleen aan ondersteuning, maar ook aan huisvesting, werk en inkomen. Hoe kunnen we deze aansluiting naadloos maken zodat geen jongere tussen wal en schip valt.

Onderwijs-zorgarrangementen

Een sluitende, integrale aanpak omvat ook onderwijs. Hoe kunnen we de aansluiting tussen jeugdhulp en passend onderwijs verbeteren?

Vernieuwen residentiële zorg en pleegzorg

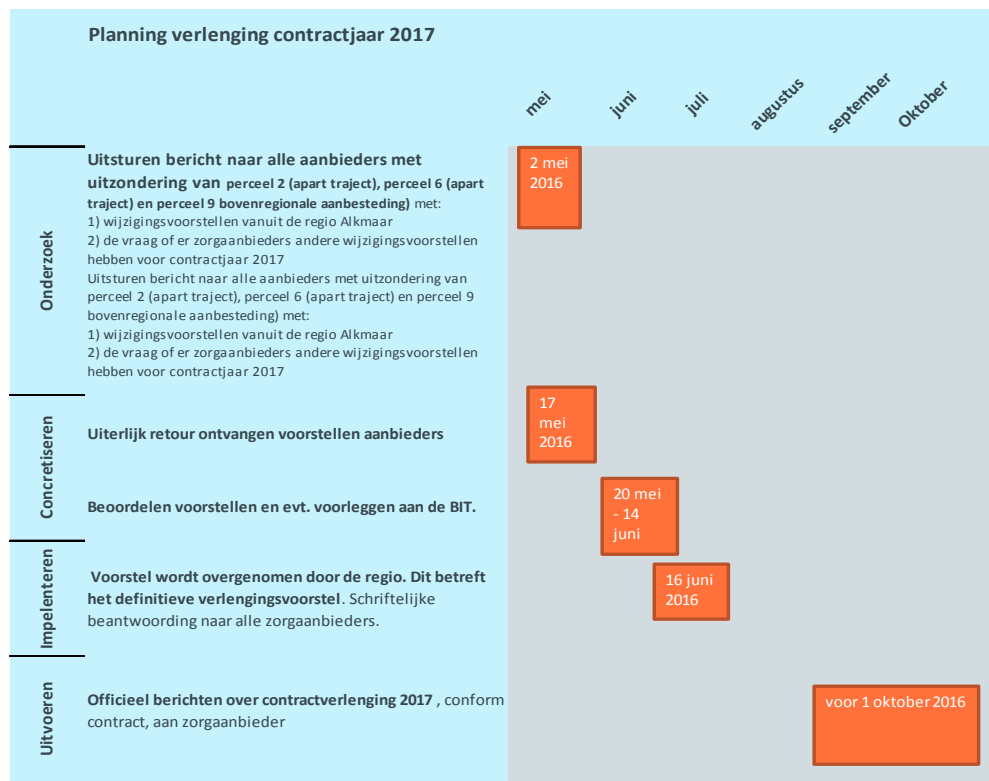
De doelstelling 'van zwaar naar licht' heeft prioriteit. Hoe geven we hieraan concreet invulling? Welke kansen zijn er om met minder residentiële hulp jeugdigen goed te helpen? Is pleegzorg een goed alternatief? Of zouden we ook voor die vorm goede alternatieven moeten ontwikkelen?

Slimme en effectieve preventie

Dat preventie belangrijk is, is een open deur. Investeren in preventie zou duurdere hulp moeten helpen voorkomen. Maar waar kunnen gemeenten in investeren? Wat heeft de grootste kans op resultaat?

Bijlage 2 Planning 2017 en planning 2018-2020

Planning 2017



Planning 2018-2020

