

# Observaties over de regionale inkoopstrategie jeugdzorg

23 maart 2021

beeldvormende avond

raad Goirle












# Waar gaan we het over hebben?

1. Uitgangspunten voor de inkoopstrategie
2. Uitwerking van de uitgangspunten in de houtkoolschets  
(beperking tot jeugdzorg)

Disclaimer: 'inside' informatie, informatie binnen het ambtelijke en bestuurlijk apparaat van met name HvB is omvangrijker dan de vrij summiere informatie die aan de raden worden verstrekt.

1. Naar een meer gesloten financiering
  2. Normaliseren
  3. Verbeterde lokale samenhang
  4. Participatie (werk en opleiding) is de beste zorg
  5. Eenvoudiger en selectiever systeem
  6. Misbruik voorkomen
- => taakgerichte inkoop waar mogelijk
- => meer algemene en collectieve voorzieningen
- => minder aanbieders & couleur lokale
- => samenhang tussen zorg- en participatie-aanbod
- => meer en laagdrempeliger hulp bieden
- => normen stellen en scherpere handhaving

CIFERS JEUGD 2019 REGIONAAL*		
	Ambulant, deeltijd, overig	Verblijf
Cliënten	11.400	1.200
Aanbieders	130	30
Uitgaven	€ 69 mln	€ 27 mln

				
	<b>SPECIALISTISCHE ZORG</b> Intramurale behandeling Ambulante alternatieven	<b>WONEN</b> Pleegzorg Gezinshuizen Innovatieve woonvormen Kamertraining Fasehuis Beschermd Wonen (16-18)	<b>DAGBEHANDELING, DAGBEGELEIDING</b> Jonge kinderen Naschools Schoolvervangend <b>EN DAGOPVANG</b> (Recreatieve) opvang ter ontlasting van het gezin; Kinderopvang(+) en Respijt	<b>VEELVOORKOMENDE ZORG</b> Individuele begeleiding Enkelvoudige behandeling Dyslexie Poliklinische behandeling
	4–8 aanbieders in een samenwerkingsverband Integraal behandelingsaanbod Hoge kwaliteitseisen Eén gedeelde doelgroep definitie Kostenbeheersing	Zo veel mogelijk thuis wonen Uithuisplaatsingen voorkomen Zorgen voor passende woonvormen, zoals gezinshuizen en kleinschalig en prikkelarm	Onderscheid dagbehandeling en dagbesteding heider maken voor toegang Verbinding met onderwijs Kinderopvang(+) aparte aanbesteding	Groei in dit segment beperken door zoveel mogelijk te normaliseren en zorg dichtbij de jeugdige te organiseren
				
<b>Bekostiging</b> €	Taakgericht	Inspanningsgericht (P x Q)	P x Q Pilots speciaal onderwijs	Resultaatgericht Pilots speciaal onderwijs
<b>Toegangsmanagement</b> 	Beschikkingsarm Toegang bepaalt segment, aanbieder bepaalt de zorg Triage en casus coördinatie (ook op Wmo en P-wet) Uniforme werkwijze regionaal toegangsteam	Beschikking Casus coördinatie Coördinatie inzet netwerk en systeemgerichte hulp Meteen de juiste woonvorm	Beschikking Per doelgroep passend aanbod in beeld en instructies voor de toegang wanneer segment 3 passend is	Onderscheid begeleiding en behandeling beter in beeld Overzichtelijk zorglandschap
<b>Leveranciersmanagement</b> 	4–8 aanbieders in samenwerkingsverband	Minder aanbieders Snel kunnen plaatsen Innovatieve en diverse woonvormen ontwikkelen Flexibele capaciteit	Betere verbinding reguliere kinderopvang en onderwijs	Minder aanbieders Aanbod organiseert zich op gebiedsniveau
<b>Contractmanagement</b> 	4 jaar Zorgcontinuïteit tot einde beschikking, uiterlijk 31-12-2022	4 jaar Zorgcontinuïteit tot einde beschikking	2 jaar met optie verlenging Zorgcontinuïteit tot einde beschikking, uiterlijk 31-12-2022	NTB en daarom flexibiliteit wenselijk Zorgcontinuïteit tot einde beschikking, uiterlijk 31-12-2022

# Evaluatie van de 6 uitgangspunten

Zinnig, maar....

1. begrippen worden niet eenduidig gedefinieerd
2. doelstellingen niet scherp
3. hoe zullen ze worden uitgewerkt (houtkoolschetsen)

# Definitie begrippen onbestemd

1. **Wat is gesloten financiering?**
  - maximumbudget zonder acceptatieplicht?
  - maximumbudget met acceptatieplicht?
  - taakgerichte bekostiging?
  
2. **Normalisering?**
  - geheel zelfredzaam?
  - beperkte hulp 'aan huis'?

# Doelen niet scherp

## 1. Taakgerichte bekostiging?

- Dient dat te leiden tot kostenbeheersing
- of verbetering kwaliteit van de zorg?
- of beperking administratieve lasten (voor aanbieder en gemeente)?

## 2. Minder aanbieders krijgen contract

- zij moeten zich aan de gemeentelijke doelen committeren?
- wat voor aanbieders krijgen contract? (BV?, dividend?, holdings?, vastgoed?)
- hoeveel minder?

# Evaluatie van houtkoolschets jeugdzorg

## Positief:

1. Zorgvormen worden onderscheiden, zodat sturing beter kan worden toegesneden
2. Onderscheid in bekostiging, indicaties, regulering aanbieders en contractmanagement

maar....

## Negatief:

1. uitwerking te weinig onderbouwd
2. lokale context ontbreekt



# Uitwerking te weinig onderbouwd

## 1. Waar kan taakgerichte bekostiging worden ingezet?

- HvB: gespecialiseerde zorg, maar normbudgetten voor behandeling zijn daar moeilijk te bepalen
- Effect: maximumbudget zal snel worden bereikt

## 2. Waar open financiering?

- HvB: lichte zorg, maar daar is de meeste 'overconsumptie' (dyslexie, ADHD, dierenfobie)
- hoe opschaling te voorkomen?

# Uitwerking te weinig onderbouwd

## 3. Hoe normalisering te realiseren?

- Via Toegang? Dan uitbreiding en professionalisering  
Toegang nodig?
- Via (gespecialiseerde) aanbieders?
- complicatie: huisarts

## 4. Hoe aanbieders te selecteren?

- Geen 'open house', maar wat dan wel?
- Wat wordt van aanbieders gevraagd? Wat moet er in hun offerte staan en wat niet?

**NB: 3 en 4 zijn zeer bepalend voor het bereiken van de doelen: kostenbeheersing, toegankelijkheid**

# Slot

Er is te veel nog onduidelijk!!

- Gaat normalisering lukken?
- Is kostenbeheersing (beter) gegarandeerd?
- Worden de 'juiste' aanbieders geselecteerd?
- Wordt misbruik 'echt' voorkomen?
- Kan de raad nog mee- of tegensturen?
- Wat betekent het voor Goirle?

# Aanbeveling aan de raad

- Laat de 'finale' inkoopstrategie voor wensen en bedenkingen voorleggen.
- Vraag om een motivatie waarom het inkoopproces aan de beoogde regionale en lokale doelen zal voldoen.
- Houd rekening met de motie van de gemeenteraad in Dongen
- Vraag specifiek naar:
  - de methode van de selectie van aanbieders,
  - de methode van bekostiging
  - tariefbepaling
  - de verwachte mate van 'normalisering'