

## Tweede marktverkenning Verblijf

Datum: 16-05-2019

Aanwezig: Inkoop Sociaal Domein, Sybe Bijleveld, gemeente Overbetuwe, 's Heerenloo, gemeente Renkum, Yes We Can Clinics, Horizon, Pluryn Intermetzo, ProKino Zorg, Karakter, Opvang Uniek, GGNet, Driestroom, OGHeldring, Siza, Pactum, Leo Kannerhuis, gemeente Lingewaard, gemeente Arnhem, gemeente Rheden, Zorgburo De Liemers, EntreaLindenhou

---

### Planning

Na de zomer moet het project Verblijf afgerond worden.  
De ingangsdatum van de nieuwe inkoop is 1 juli 2020.

Kleine terugblik op de vorige marktverkenning, dit is verder toegelicht in de Powerpoint.  
Voor gezinshuiszorg is een aparte werkgroep opgestart naar aanleiding van de eerste marktverkenning.

De planning staat opgenomen in de Powerpoint.

### Uitgangspunten voor Inkoop Verblijf Jeugd 2020

De notitie van de uitgangspunten wordt doorgenomen in de marktverkenning.

Valt JeugdzorgPlus onder de uitgangspunten, zoals die in de notitie zijn beschreven?

Ja, JeugdzorgPlus valt onder het project Verblijf. Daarbij gelden ook de uitgangspunten zoals beschreven in de notitie.

Valt kortdurend verblijf in de vorm van logeren er ook onder?

Ja dit valt ook onder verblijf. De ambitie is om dit niet als apart product op te nemen. Tenzij er redenen zijn om dit als apart product te behouden.

Voor elk creatief idee moeten zorgaanbieders kijken welke beschikking passend is. Er worden geen ruimere beschikkingen afgegeven. De keuze voor dit marktmodel zijn gemaakt, maar in dit marktmodel zijn de creatieve ideeën beperkt. Deze spanning zie je ook in de notitie terug. Het is strijdig met elkaar.

### Meer specialistische zorg

Zorgaanbieders hebben / maken de kanteling van verblijf naar ambulante zorg. Ambulant en verblijf kun je om deze reden niet apart zien. De doelstellingen beschreven in de notitie zijn mooi, maar dit staat niet op zich. Hoe kunnen we er voor zorgen dat het inkoopmodel ook zo flexibel is?

De gemeenten ontkomen er niet aan om in een klein gezelschap te onderzoeken hoe je de druk van het residentiele verblijf kan verlengen. Daarin moet de ambulante zorg meegenomen worden, omdat dit een essentiële samenwerking is.

De regio en gemeenten moeten deze zorgvormen met elkaar verbinden. Verder zullen de regio en de gemeenten moeten bepalen welke type voorzieningen absoluut in de lucht moeten blijven. Hiervoor moet passende financiering komen.

Bij het omzetten van verblijf naar ambulante zorg worden door zorgaanbieders frictiekosten gemaakt. Hierbij gaat het om de volgende kosten: omscholing personeel, innovatie en omvormingskosten. Regio Twente heeft dit georganiseerd.

Afbouwen met een vergoeding voor frictiekosten is interessant voor verschillende partijen. De gemeenten zullen ambulante zorg en verblijf met elkaar verbinden. Het houdt verband met elkaar.

#### Kwaliteitstoetsing aan de voorkant

De kwaliteitseisen staan hierin opgesomd. Kan er onderscheid gemaakt worden wat er in de Jeugdwet staat en wat toegevoegd wordt door de regio? Dit onderscheid is nu niet zichtbaar in het document. In de Jeugdwet is opgenomen een residentiële plaatsing pas mag worden ingezet als pleegzorg of ambulante hulp is ingezet / afgewogen. Dit staat nu niet in het document.

Daar zijn wij het eens. De gemeenten zullen bekijken hoe dit het beste vorm kan krijgen in deze notitie en de inkoop. De gemeenten hebben in de notitie opgesomd wat voor hen belangrijk is. Dus in die zin is dit een 'volledig lijstje' van kwaliteitscriteria.

De basis moet wel zijn dat aanbieders voldoen aan de jeugdwet. Kan hier rekening mee gehouden worden in de administratieve lastenverlichting? De voorkeur gaat uit naar zo min mogelijk bewijsmiddelen.

Het is aan de gemeenten om te bepalen welke bewijsmiddelen zij nodig achten. De gemeenten kunnen enkel met bewijsmiddelen controleren of zorgaanbieders aan de eisen voldoen.

#### Samenwerkingsverband

De gemeenten geven aan dat we uit willen gaan van een collectief of een samenwerkingsverband, waarin gewerkt gaat worden met een 'vaste groep' aanbieders. Liefst is dit een beperkt aantal aanbieders. Voorbeeld is Twente, waar gewerkt wordt met een individueel contract én een koepelcontract, waarin zaken als transformatie, deelname aan tafels, bepalen voorzieningenniveau of bijv. budgetplafond worden afgesproken.

Is er een garantie dat er geen keuze gemaakt hoeft te worden tussen of een individueel contract of een koepelcontract?

Over de vorm van contractering hebben de regio en gemeenten nog geen beslissing genomen. Twente is een voorbeeld. Daar is het én-én.

Is de gemeente ook onderdeel van het collectief. Het is heel nobel om samen als zorgaanbieders verantwoordelijkheid te dragen, maar een gedeelte ligt ook bij de gemeenten. Bijvoorbeeld over het meedenken over doelstellingen.

Wij zijn als gemeenten wel verantwoordelijk voor het geheel, maar wij zijn ook opdrachtgever voor de zorgaanbieders. Hierdoor zijn wij geen gelijke partners. Vanuit opdrachtgeverschap en partnerschap kunnen de gemeenten zeker onderdeel uitmaken van het collectief.

Vanuit de zorgaanbieders is het de wens dat de gemeenten aan tafel zitten met een vertegenwoordiging van wijkcoaches / consultants lokale toegang. De kaders en de uniformiteit moeten duidelijk zijn, hiervoor zal ook beleid aan tafel moeten zitten..

Als je wilt transformeren moet verblijf en ambulante samen oplopen. Het moet niet alleen aan de achterkant van het proces geregeld worden. Transformeren – ambulante hulpverlener versus gezinshuis. Kan het bekostigingssysteem aangepast worden?

Het omgooien van de bekostigingssystematiek is niet perse een oplossing. Beschikkingen worden nu aangepast of na lang discussiëren op een andere wijze verstrekt. Op dit moment werken zorgaanbieders om het systeem heen, dit maakt het niet eenvoudig en onoverzichtelijk.

Transformatie vanuit gemeenten. Hoe ga je op- en afschalen, ook qua beschikking.

Partnerschap betekent elkaar aanspreken. De gemeenten moeten zorgaanbieders aanspreken en zorgaanbieders moeten gemeenten aanspreken.

Is kortdurend verblijf onderdeel van de mogelijk Collectief dat gaat ontstaan?

Ja, kortdurend verblijf behoort hier ook bij. Je hebt in de gehele ketten ook time-out plekken nodig. Het gaat hierbij om matched care. Waarbij het juist een meerwaarde is. Hoe kunnen de verschillende mengvormen soepel met elkaar afstemmen? In de mengvormen zitten vaak grote en kleine partijen en financiële prikkels. Daar moet je aan de achterkant anders in gaan samenwerken met alle partijen.

Ook varianten ontwikkelen die tussen pleegzorg en gezinshuizenzorg in zitten. In het partnerschap en in het collectief moeten we daarover hebben. De rol van logeerszorg is daarbij ook van belang.

Palet van voorzieningen samen opzetten en combineren. Aan de achterkant is dat wel een uitdaging.

Hoe gaan we het behapbaar maken. Collectief moet niet te groot zijn. En er moet een harde prikkel zijn. Nijmegen, Wijchen, Twente een aantal scenario's uitwerken en beoordelen / bekijken.

*Vertaling:*

Flexibiliteit in beschikkingen

Partnerschap – elkaar aanspreken en rollen benoemen.

*Samenwerkende voordeuren*

Hier zijn geen opmerkingen vanuit de markt.

*Poortwachtersfunctie*

Dit zal nog nader uitgewerkt worden door de regio. Dit is een idee wat speelt in de regio.

We horen enthousiasme over het Nijmeegse model. Het is wel vraag hoe je dit in de praktijk vorm gaat geven. Dit is echt een uitvoeringsvraagstuk. Dit heeft ook effect op matched care. De gemeenten willen eerder betrokken worden bij een vraagstuk. Bekostiging, samenhang en integraliteit, zodat we voorkomen dat er druk komt op uithuisplaatsing. Bij een triagemoment wil je betrokken worden als gemeente.

Er zijn initiatieven, maar wat is de transformatie. Wat wordt er van de aanbieders verwacht? Er is een bandbreedte tussen de initiatieven en de transformatie. Los van inkopen / producten / flexibilisering. In het huidige situatie is er een spagaat tussen bezettingspercentage en lege bedden-percentage (leegstand).

Wat heb je nodig in de regio en wat moet je financieren? Collectief vormen zowel met deelname van gemeenten als opdrachtgever en financier. De volgende fase daarna moet georganiseerd worden. In het verlengde van elkaar. Volume is niet het belangrijkste. Niet alleen met Verblijf aanbieders maar ook met de verwijzers. De frictiekosten kun je in de collectief ook beter opvangen.

Iedereen moet zich committeren aan het model. De regisseur kan ook een poortwachter zijn. Alleen het aanbod verminderen is niet voldoende. Stevige nazorg is ook van belang, waardoor afschaling mogelijk is. Dat moet in de beschikkingen passen.

Wat is er nodig, en hoe is dit goed te organiseren en hoe zorg je dat er geen nieuwe dingen op poppen.

Voor de volgende marktverkenning gaat dit verder uitgewerkt worden door enkele zorgaanbieders en enkele leden uit de werkgroep -> *Werkgroep Collectief Verblijf RCG.*

### Financiële doelstelling

De gemeenten willen een collectieve doelstelling op de financiële uitgaven: krimp. Dit is een harde eis. Voor aanbieders die expliciet aangeven te willen groeien is geen plek in het Collectief. Gemeenten overwegen het instrument budgetplafond in te zetten.

Wat betreft budgetplafond: piepsysteem en monitoring is goed, maar er moet niet alleen naar de kosten gekeken worden. Advies om Budgetplafond enkel als een monitoringssysteem in te zetten. Geen aanvullende reacties die verschillen met bovenstaande.

### Vereenvoudiging en synchronisatie / het leveren van maatwerk

Dit punt zal besproken worden tijdens de volgende marktverkenning. Op dit moment zijn er geen opmerkingen van de zorgaanbieders.

### Overige uitgangspunten

Regiobinding – er moet goed gekeken worden naar voorzieningen die noodzakelijk zijn voor de regio. Indien deze zich buiten de regio bevinden zal dit beschreven moeten worden.

### Producten / tarifiering

Korte toelichting op de producten / tarifiering. Vorige week is een uitvraag verzonden naar partijen die deel uitmaken van de marktverkenning. Aanbieders geven aan of het format werkbaar is en of er bestuurlijk draagvlak is. Zo ja, dan wordt het definitief rondgezonden.

Mochten er tijdens het invullen vragen zijn dan kunnen zorgaanbieders contact opnemen met Sybe Bijleveld.

Er is een werkgroep gezinshuizen actief. Volgende keer worden de opbrengsten daarvan gepresenteerd.

### Derde marktverkenning

Voorstel is om volgende keer te komen met een concept-programma van eisen en een concept-productenvoorstel. Dit wordt volgende keer in concept voorgelegd.

Daarnaast is het voorstel gedaan om een *Werkgroep Collectief Verblijf RCG* in te richten. Aanmelders zijn: Pluryn, 's Heerenloo, Karakter en EntreaLindenhouw. Deelname vanuit de regio: Module Inkoop, gemeente Lingewaard, gemeente Renkum. Rik Verdellen doet een datumvoorstel.

### Rondvraag

Geen vragen. Verder info (o.a. verslag) en aanmelding via de website.