

Resultaten marktconsultatie 19 mei Drang

Tarieven

Saskia Voets, Loes Stelder, Petra Franke

Stellingen:

1. Bestaande producten

- We hanteren voor 2017 een maximumtarief zodat 80% van de aanbieders in 2015 hetzelfde of een lager tarief had.
 - Drang is geen geschikte markt voor concurrentie. Concurrentie is niet wenselijk want in dit soort trajecten is samenwerking nodig. GI instellingen begeleiden alleen, bieden geen jeugdzorg. Nu variatie in tarieven in verschillende regio's. Niveau, verantwoordelijkheden en resultaten goed omschrijven. Welke elementen moeten er onder vallen. Voorkeur voor vaste tarieven in Drang trajecten.
- Het tarief wordt jaarlijks verhoogd met de OVA, voor het eerst op 01-01-2018.
 - In de tarieven zouden de CAO, overhead en bruto/netto omslag verdisconteerd moeten zijn. Kijk ook eens naar de CPB prijsindexering.
- Een minimumtarief is niet nodig. Een aanbieder moet voldoen aan instapcriteria en minimale kwaliteitscriteria, dat is voldoende!
 - Als je geen minimumtarieven vaststelt loop je het risico dat aanbieders onder kostprijs gaan aanbieden. Dat kan de gemeenten veel werk t.a.v. de kwaliteitscontrole opleveren.
- Lokale toegang heeft inzicht in de tarieven, daarom willen zorgaanbieders niet alleen kunnen concurreren op kwaliteit, maar ook op prijs.
 - Aanbieders willen vooral concurreren op kwaliteit.
- Een aanbieder heeft een budgetplafond nodig om de eigen bedrijfsvoering in te richten.
 - Nee, zorgaanbieders gebruiken daarvoor hun eigen systematiek en prognoses. Werken liever met budgetindicaties om vanuit een gezamenlijk verantwoordelijkheid te monitoren.

2. Vooruitkijkend naar productvereenvoudiging

- Productvereenvoudiging? Sluit aan bij de landelijke uitgangspunten, dat sluit aan in onze productieadministratie!
 - Vereenvoudiging zou wenselijk zijn. Bijvoorbeeld Ambulante hulp WMO en Ambulante Jeugdhulp thuis, daar zou je één product van kunnen maken.
- Laat de opdrachtgever maar de prijs vast bepalen, wij doen mee!
 - Vaste prijs heeft de voorkeur

- Indirecte uren worden verdisconteerd in het tarief voor de directe uren, dus we declareren alleen directe uren.
 - *Deze stelling is in deze sessie niet besproken.*

3. Vooruitkijkend naar transformatie

- P x Q geeft zorgaanbieders geen prikkel op om tot vernieuwing in de zorg te komen.
 - Financiering op basis van P x Q werkt prima bij Drang; sturen doe je op resultaat.

Algemene opmerkingen

-

Vervolg:

Eind juni wordt er een informatiebijeenkomst georganiseerd voor aanbieders en inwoners over de uitkomsten van de overlegtafels

Begin september bijeenkomst over inschrijving, start inschrijving percelen (het gaat hier om de 'oude producten')