Conceptverslag van de Avond van Leusden, Uitwisseling over de Inkoop zorg en ondersteuning in het sociaal domein op 3 september 2015 in vergaderzaal 6 van het gemeentehuis te Leusden

Voorzitter: De heer W.G. Van Ginkel

Agenda	Verslag
Opening	De **voorzitter** opent de uitwisseling om 20.00 uur.
Inkoop zorg en ondersteuning in het sociaal domein	Wethouder **Overweg** wil de raad informeren over het inkoopproces van het sociaal domein. De eerste jaren lijkt de inkoop op elkaar, maar de bedoeling is meer innovatie vanaf 2017. Op 27 oktober 2015 is er een informatiebijeenkomst voor de regio Eemland over de bestuurlijke aanbesteding. Bij de inkoop gaat om de nieuwe taken en niet om de WMO-taken. De wethouder wilde ook graag de gebruikscijfers presenteren, maar die waren er niet op tijd. Hij heeft inmiddels wel de gebruikscijfers gekregen van Amersfoort en Larikslaan 2. Die worden eerst in het college besproken en daarna gaat de rapportage naar de raad. **Presentatie over de inkoop** Mevrouw **Janssen**, beleidsadviseur, licht de inkoop toe. De inkoop is gebaseerd op de leidende principes, zoals versterking van de eigen kracht, de burger bepaalt de zorg, van specialistische zorg naar ambulante zorg en het versterken van de basisvoorzieningen. Voor de toekomst staat de inkoop voor de volgende opgaven: • Wat zijn de doelen en hoe kunnen die het beste vertaald worden naar het inkoopproces? • De productenstructuur en financieringssystematiek moeten worden vereenvoudigd en er wordt een bekostiging ontwikkeld die past bij de doelen. • Er zijn grijze gebieden tussen jeugdzorg, Wlz, ziektekostenverzekeraar en passend onderwijs. Die gebieden zijn nog niet goed uitgekristalliseerd. • Er is een groeiende vraag en een krimpend budget. In de meicirculaire zijn al aanvullende kortingen aangekondigd voor de jeugdzorg. De circulaire van september is maatgevend voor de budgetten. De basis voor het budget is de verwachte realisatie per product in 2015 tegen tarief 2016. Er zullen budgettaire plafonds afgesproken worden binnen de beschikbare budgetten. Die budgetten zijn lager dan nu. • De positie van het sociaal- en basisteam moet doorontwikkeld worden. In de sociale teams zitten medewerkers van moederorganisaties en die moeten een plek krijgen. • De samenwerking met het onderwijs, huisartsen, jeugdartsen en medisch specialisten moet verbeterd worden. De context van de inkoop is: • De continuïteit van zorg gold voor 2015 en nu kunnen ook nieuwe aanbieders meedoen. Nieuwe aanbieders worden met name voor de ambulante zorg verwacht. Continuïteit wordt verwacht bij dwang en drang, specialistische zorg en crisiszorg. • Er is spanning tussen de wens om langdurige afspraken te maken met aanbieders en de wens om flexibel te blijven. In principe sluit de gemeente eenjarige contracten met een optie op verlenging van drie keer

één jaar.
- Bij de inkoop voor 2016 wordt ook al gekeken naar 2017. Dan is de overstap naar bestuurlijke aanbesteding. Bestuurlijke aanbesteding is een systeem van langdurige, flexibele contracten met zorgaanbieders. Beide investeren in de relatie en dragen gezamenlijke verantwoordelijkheid. Daarin komt de opdracht tot transformeren aan de orde.
- Ambulante zorg gaat over naar pxq-financiering. Pxq is de keuze voor financiering. P staat voor prijs en q voor volume. Bij pxq wordt alleen de geleverde zorg gefactureerd. Het alternatief is de aanbieders een budget bieden en een opdracht geven. De verantwoordelijkheid ligt dan bij de aanbieders. Het alternatief geldt voor bestaande aanbieders, die zich committeren aan transformatie en binnen het budgetplafond blijven. Deze afspraken gelden voor de hele regio.
- De uitgangspunten worden per zorgvorm vastgesteld. Die kan de raad ontvangen.

In 2016 is er geen risicoverevening meer over alle percelen. In 2016 geldt het profijtbeginsel voor ambulante zorg, zorg op locatie en dagactiviteiten. Dat betekent dat de gemeente betaalt voor geleverde diensten.
Mevrouw **Wincoop**, inkoopbureau/ISBN, vult aan waarom het profijtbeginsel niet voor alle zorg geldt. De duurdere zorgvormen zijn niet direct toe te wijzen aan een gemeente. Ambulante zorg is beter terug te leiden tot een gemeente. Kijk vanuit financiën of je stroom kunt herleiden. Het is een doorgaand proces.

Reacties op de vragen van de raadsleden

Inkoop 2016
Mevrouw **Wincoop** meldt dat de regio inkoopt via aanbestedingen. Voor de zorg betekent dat dat de gemeente nog enigszins zelf regels mag bepalen. Vanuit de regio is de opdracht om voor één jaar in te kopen.

Zij wil met inkoop graag vormgeven aan de vraag, de transformatie en beweging van zware zorg naar lichte zorg. Een jaar is krap voor afspraken met aanbieders. Daarom bereidt ze al vast voor op langere contacten en de combinatie met bestuurlijke aanbesteding. Binnen dat jaar wordt de aanbesteding uitgevoerd en worden pakketten van zorgvormen samengesteld. De vraag aan aanbieders is hoe zij zorgvormen kunnen combineren en hoe zij kunnen innoveren. Verblijf, ambulante zorg, dagactiviteiten en zorg op locatie worden per zorgvorm op de markt gezet.

De aanbesteding is in de markt gezet via een digitaal platform. Als zorgaanbieders voldoen, kunnen zij contractpartner worden voor een jaar.

De gemeente mag juridisch gezien niet eisen dat de aanbieders zich houden aan de Balkenendenorm en hun salaris sneller afbouwen. Het staat ook in de contracten en de partijen zijn benaderd, maar het mocht niet scherp in de eisen van de aanbesteding.

Het is moeilijk in te schatten wat de vraag in 2016 zal zijn, omdat de gebruikscijfers en sturingsinformatie van 2015 nog ontbreken. Je wilt meer informatie over de realisatie, maar er moet ook ingekocht worden. Er zijn cijfers aangeleverd over de periode tot juni 2015 en daarop is het budgetplafond gebaseerd. De aanbieders krijgen zo een voorlopig budgettair plafond toegewezen.

Kwaliteit en continuïteit van zorg
Wethouder **Overweg** antwoordt dat 2016 een overgangsjaar is. Elke aanbieder moet voldoen aan de kwaliteitseisen en dus kan niet elke aanbieder aan de slag.

Mevrouw **Janssen** verwacht eind september de gebruikscijfers van 80% van het volume en daarin is de klanttevredenheid een van de factoren.

Mevrouw **Frank** van Larikslaan2 zegt dat nu voor de herindicaties veel gesprekken worden gevoerd. Er komen signalen over zorgaanbieders die onvoldoende gekanteld zijn of toch de cliënt afhankelijk houden. Daar ligt een kans voor transformatie. Op korte termijn van een halfjaar zal gekeken worden of de doelen bereikt zijn. Dan wordt ook gekeken naar passende zorg en maatwerk. Het kost tijd om zicht te krijgen op de kwaliteit.

Voor alle mensen die een indicatie hadden, wordt nu gekeken wat nodig is en of andere dingen mogelijk zijn. Dan krijgen ze opnieuw een beschikking. De zorg loopt door of verandert iets. Dat zal in overleg met de mensen worden vastgesteld. Zij hoeven niet ineens naar een andere locatie.

Mevrouw **Wincoop** vindt de zorgcontinuïteit belangrijk. Voor dagactiviteiten worden de partijen uitgenodigd met wie nu contracten zijn. Als die gecontracteerd worden, verandert er niets. Dat geldt ook voor zware zorg.

Wethouder **Overweg** vult aan dat als aanbieders zeggen dat het niet kan, dat het dan wel kan veranderen.

Mevrouw **Frank** stelt dat het leidende principe is dat één gezin één regisseur heeft en dat is iemand van het sociaal team. Er wordt een plan gemaakt met het gezin en na verloop van tijd volgt herindicatie. Dezelfde persoon blijft de regisseur.

Sociaal team
Mevrouw **Frank** antwoordt dat de professionals in 2016 in het sociaal team blijven. De situatie blijft dan hetzelfde; zij blijven uitgeleend vanuit de moederorganisatie. De professionals lijken tevreden met de verandering en de integrale aanpak. Zij zijn dichterbij de mensen en wijzen zorg toe. Ze vinden het ook spannend om besluiten nemen, maar willen niet meer terug naar hoe het was.

Er wordt gewerkt aan de samenwerking met huisartsen. Zij hebben direct ingang bij het sociaal team en weten het bureau goed te vinden. Er zijn wel verschillen tussen huisartsen.

Mevrouw **Wincoop** heeft de opdracht gekregen om op dezelfde manier in te kopen als in 2015, dus heeft zij de aanbesteding in de markt gezet. Zij is op zoek naar aanbieders die in het sociaal team zorg willen verlenen. Zij heeft onderzoek gedaan en de top 20 benaderd. Zij heeft hun de situatie uitgelegd en het toekomstperspectief geschetst.

Budget en kwaliteit
Mevrouw **Wincoop** licht de inkoop van verblijf jeugd toe. Dat wordt aanbesteed bij de huidige contractpartners. Voor die zorgvorm wordt een contract gesloten, waarbij het inkoopbureau transformatie verwacht. Er is een

	bepaald budget beschikbaar voor de zorgvorm, maar ook voor verblijf jeugd wordt afgeschaald van zware zorg naar een lichtere vorm van zorg. Als een aanbieder inschrijft, verwacht het inkoopbureau dat hij een bijdrage levert aan de transformatie. Vorig jaar is al uitgegaan van de prijzen die in de markt golden. Het kost tijd om kennis te vergaren over de tariefstelling en waar bezuinigingsmogelijkheden bij de aanbieders liggen om het tarief beheersbaar te krijgen. Het inkoopbureau wil een scherp tarief, maar dat mag niet ten koste gaan van de gebruikers. Daarom is het tarief vastgesteld in de aanbesteding. Er zijn geen besparingspercentages doorgevoerd. Met kennis, tariefvergelijking, benchmark, onderhandelen en discussie is een lager tarief realiseerbaar. Ook de VNG geeft informatie over zorgvormen en adviseert tarieven. Aandachtspunt is wel wat het knelpunt is. Dat wil zeggen, wanneer goedkopere zorg uiteindelijk duurder wordt. Wethouder **Overweg** stelt dat de tarieven omlaag gaan. Gebruikers moeten zich goed voelen bij de zorg die ze krijgen. Het was luxe en sommige mensen kregen te veel zorg. De zorg moet op peil blijven en liefst nog beter worden. Door innovatie kan dat. Hoe tevreden mensen zijn, moet nog blijken. Over een of twee jaar zijn daar ook cijfers van. Mevrouw **Mölder**, beleidsadviseur, antwoordt dat Larikslaan2 veel mensen heeft gesproken en beschikkingen heeft gegeven. Er is in 2015 één bezwaarschrift ingediend en in 2014 waren dat er twaalf. Dat zegt iets over de kwaliteit van het gesprek. Mevrouw **Janssen** voegt toe dat er in Leusden vijf mensen problemen hadden door de pgb-toestand. Larikslaan2 heeft geholpen om de problemen op te lossen **Gebruikscijfers** Wethouder **Overweg** meldt dat de gebruikscijfers over 2015 bekend worden en hij kan niet garanderen dat het in 2016 meteen goed loopt, maar het gaat steeds beter. Mevrouw **Wincoop** vult aan dat de aanbieders volgend jaar de gegevens voor de verantwoording digitaal aanleveren. Als dat lukt, zijn de cijfers volgend jaar sneller paraat en zijn de gemeentes niet afhankelijk van de kwartaalcijfers van de aanbieders.
Sluiting	De **voorzitter** sluit de uitwisseling om 21.00 uur.