

Notitie uitgangspunten voor inkoop begeleiding 2016

Inleiding

Op 1 januari 2015 is de Wmo 2015 ingegaan. Vanaf deze datum valt de begeleiding niet meer onder de AWBZ maar onder de Wmo. Voor de inkoop van de begeleiding in 2015 is medio 2014 een strategisch inkoopdocument vastgesteld. Met de voorwaarden en kaders uit dit document is voor 2015 de ondersteuning ingekocht.

Omdat we gekozen hebben voor een innovatieve manier van inkopen was nog niet alles op 1 januari 2015 volledig ingeregeld en waren er nog verschillende onderwerpen die verder uitgewerkt moesten worden. Hier is in 2015 overleg over geweest met de aanbieders van de ondersteuning. Verder is er aangesloten bij het inkoopproces van Kampen en Zwolle. Elke gemeente heeft een eigen inkooptafel voor overleg met aanbieders. De voorbereiding van de inkoop tafels en de voorbereidingen voor het contract in 2016 worden gezamenlijk gedaan.

Zo worden de processen zoveel mogelijk op elkaar afgestemd en streven we naar efficiëntie. Wel houdt elke gemeente de mogelijkheid om zijn eigen beslissingen te nemen en eigen beleidskeuzes te maken.

Contractering vanaf 2016

Het is de bedoeling dat op 1 januari 2016 de nieuwe contracten ingaan. De kwaliteitseisen die wij stellen sluiten aan bij de kwaliteitseisen die gesteld zijn voor de inkoop van 2015 en de uitgangspunten in de contourennotitie. In het raadsdocument is opgenomen dat in alle gevallen de raad bij aanbesteding van (onderdelen van) de transities vaststelt wat de normen en criteria zijn voor wat betreft prijs en kwaliteit. Daarom zijn er voor de inkoop vanaf 2016 opnieuw een aantal uitgangspunten geformuleerd.

Kwaliteitseisen in de Wmo 2015

Het Rijk heeft reeds een aantal algemene kwaliteitseisen vastgelegd in de Wmo. Deze worden in ieder geval gehanteerd. Het volgende staat hierover in de Wmo 2015:

“Aanbieders zorgen voor een goede kwaliteit van voorzieningen, eisen met betrekking tot de deskundigheid van beroepskrachten daaronder begrepen, door:

- a. het afstemmen van voorzieningen op de persoonlijke situatie van de cliënt;
- b. het afstemmen van voorzieningen op andere vormen van zorg;
- c. erop toe te zien dat beroepskrachten tijdens hun werkzaamheden in het kader van het leveren van voorzieningen handelen in overeenstemming met de professionele standaard.”

In de contracten worden bepalingen opgenomen om deze algemene uitgangspunten te borgen.

Uitgangspunten uit de contourennotitie ‘Meedoen en verbinden’

In de contourennotitie zijn al een aantal algemene uitgangspunten voor de inkoop benoemd. Deze blijven voor de inkoop van 2016 staan.

- **Eigen kracht.** De eigen kracht van burgers staat centraal. Voor burgers die het echt niet redden is het de taak van de overheid om ondersteuning te bieden.
- **Meer samenleving, minder overheid.** Via particuliere initiatieven, kerken en vrijwilligerswerk kunnen veel dingen tot stand gebracht worden. Het is de taak van de overheid dit te faciliteren.
- **Meer collectief, minder individueel.** In gevallen waar een collectieve voorziening een goede oplossing biedt, heeft dit de voorkeur boven een individuele voorziening.

- **Minder bureaucratie.** De gemeente Dalfsen wil de dienstverlening zodanig organiseren dat niet de regels bepalend zijn maar de effectiviteit van de oplossing en dat professionals de ruimte krijgen om maatwerk te bieden.
- **Wijkgericht werken.** De gemeente wil een laagdrempelige toegang organiseren en de oplossingen primair zoeken in de directe woon- en leefwereld van de burger.
- **Preventief in plaats van curatief.** De gemeente Dalfsen zet in op vroegtijdige signalering en snelle hulp.
- **Samenhang en integraliteit.** De dienstverlening wordt zodanig georganiseerd dat problemen in samenhang kunnen worden beoordeeld en aangepakt.
- **Inzet vrijwilligers.** De gemeente Dalfsen zoekt naar vormen van dienstverlening waarbij professionele en vrijwillige inzet elkaar aanvullen en versterken.

Uitgangspunten voor 2016 Wmo

Voor de inkoop vanaf 2016 zijn de volgende uitgangspunten opgesteld:

1. De cliënt is degene die bepaalt welke (gecontracteerde) zorgaanbieder de zorg mag leveren.
2. Iedere aanbieder die aan bepaalde minimale voorwaarden voldoet mag de gevraagde ondersteuning leveren.
3. We sturen op resultaat.
4. Er worden vaste trajectprijzen vastgesteld.
5. De aanbieder moet aantonen dat hij voldoet aan algemeen geldende kwaliteitseisen.

1. De cliënt is degene die bepaalt welke (gecontracteerde) zorgaanbieder de zorg mag leveren.
Vrije keuze voor de cliënt om zelf de aanbieder te kiezen blijft een belangrijk uitgangspunt. Doordat in principe alle aanbieders die voldoen aan de eisen een contract kunnen krijgen is er een grote variatie aan aanbieders. Het is de bedoeling dat aanbieders alle soorten zorg voor alle doelgroepen kunnen leveren. Natuurlijk blijven er specialisten voor bepaalde doelgroepen, maar er wordt geen strikte doelgroepscheiding gehanteerd. Hierdoor ontstaan meer mogelijkheden voor creatieve combinaties.

- 2. Iedere aanbieder die aan bepaalde minimale voorwaarden voldoet mag de gevraagde ondersteuning leveren.*

Om de vrije keuze van de cliënt zoveel mogelijk tot zijn recht te laten komen kunnen alle aanbieders die aan de voorwaarden voldoen ondersteuning leveren. Weigeringsgronden zijn beperkt tot het niet kunnen garanderen van kwaliteit en continuïteit van de ondersteuning. De voorwaarden die gesteld worden zijn vergelijkbaar met de voorwaarden die voor de inkoop van de begeleiding in 2015 van kracht waren. Het gaat dan onder andere om opleidingseisen, klachtenregistratie, kwaliteitsborging en certificering.

- 3. We sturen op resultaat.*

Bij de toekenning van ondersteuning wordt er een resultaat beschreven dat bereikt moet worden met de ondersteuning. Aan dit resultaat wordt een trajectbedrag gekoppeld. Uiteindelijk wordt gemonitord in hoeverre het resultaat bereikt is. Hiervoor wordt onder meer gebruik gemaakt van het landelijk voorgeschreven cliëntervaringsonderzoek. Dit onderzoek is nog in ontwikkeling, waardoor we op dit moment niet kunnen zeggen in hoeverre dit onderzoek voldoet aan de informatiebehoefte die wij hebben. Mogelijk is het nodig om dit onderzoek aan te laten vullen met een onderzoek zoals bijvoorbeeld IPA (Impact op Participatie en Autonomie) of de Menselijke maat.

- 4. Er worden vaste trajectprijzen vastgesteld.*

Door te werken met vaste trajectprijzen kunnen aanbieders niet concurreren op prijs. Concurrentie vindt plaats op basis van kwaliteit. Vaste trajectbedragen en sturen op resultaat geeft aanbieders veel vrijheid om innovaties door te voeren. Daarnaast stimuleert het om efficiënt en effectief te werken.

In 2015 zijn we al gestart met trajectbedragen voor zowel de individuele begeleiding als voor de dagbesteding. De trajecten en bedragen waren gebaseerd op de oude AWBZ klassen en doelgroepen. Het bedrag werd bepaald door het gemiddelde gebruik in die klasse. Omdat deze

systematiek nog erg lijkt op de oude AWBZ bekostiging blijven sommige aanbieders rekenen in uren en dagdelen. De innovatie komt daardoor niet bij alle partijen goed op gang. Om meer focus te krijgen op het resultaat wordt voor 2016 een nieuwe wijze voor het bepalen van de trajectbedragen bepaald. Deze wordt samen met aanbieders ontwikkeld

De voorstellen zijn om voor individuele begeleiding aan de hand van de complexiteit en intensiteit van de benodigde ondersteuning een trajectbedrag toe te kennen. Voor dagbesteding is het de bedoeling dat er verschillende tarieven op basis van de complexiteit van de ondersteuning komen, de hoeveelheid ondersteuning is op basis van het aantal dagdelen per week.

5. De aanbieder moet aantonen dat hij voldoet aan algemeen geldende kwaliteitseisen

Van de aanbieder wordt gevraagd om een op basis van de wet voor zijn branche geldend kwaliteitsborgingscertificaat aan te leveren. Dit kan zijn bijvoorbeeld ISO, HKZ of Prezo. Indien de aanbieder geen certificaat heeft wordt gevraagd om bewijs waaruit blijkt dat de aanbieder zich inzet voor kwaliteitsborging van dienstverlening aan inwoners en daarbij horende administratieve processen (bijvoorbeeld een kwaliteitshandboek, protocol of beschrijving van gevolgde opleidingen). Er is nog niet gekozen voor één certificaat voor alle aanbieders, omdat veel aanbieders al een certificaat hebben. Hierover blijven we in overleg met de aanbieders en we streven naar uniformiteit. Via het in de Wmo 2015 verplicht gestelde cliëntervaringsonderzoek wordt ook informatie verzameld over de door de cliënt ervaren kwaliteit.

Regionale Inkoop Jeugdhulp

De basis van de kaders voor de inkoop van de jeugdhulp ligt voor de jaren 2015 en 2016 in het regionale transitiearrangement dat wij in 2013 samen met de aanbieders van jeugdhulp hebben opgesteld en door colleges en raden van de 11 samenwerkende gemeenten is vastgesteld. Een van de opdrachten voor het RTA was het bieden van zorgcontinuïteit. Om die reden zijn contract afspraken gemaakt voor 1 jaar (2015) met het principe deze te verlengen voor 2016. De portefeuillehouders Jeugdzorg van de gemeenten wordt voorgesteld om voor de contractering voor 2016 de volgende uitgangspunten te hanteren:

1. De contracten met de bestaande leveranciers in 2016 verlengen waarbij de nadruk wordt gelegd op transformatie;
2. De transformatie in de contracten vertalen in een aantal resultaten:
 - betere aansluiting op de vraag
 - samenwerking lokale toegang en preventieve partijen versterken
 - samenwerking tussen aanbieders onderling versterken
 - verschuiving van zware jeugdhulp naar lichte jeugdhulp
 - verkorten verblijfs-/ behandelduur
 - cliëntparticipatie en tevredenheid.
3. Nieuwe aanbieders via een innovatiebudget tot de jeugdhulp toe te laten, als sprake is van vernieuwende jeugdhulp, die bijdraagt aan de transformatie.
4. De contracteringsafspraken (tarieven en budgetplafonds) aanpassen conform de meicirculaire 2015.
5. Het gebruik en de kwaliteit van jeugdhulp actief monitoren zodat tijdige bijsturing mogelijk wordt.