

## Marktverkenning Verblijf

Datum: 11-04-2019

Aanwezigen: Pactum, Driestroom, Lindenhout, Wehelpen, OGHeldringstichting, GGnet, Karakter, Pluryl, 's Heerenloo, Gemeente Arnhem, Gemeente Rheden, gemeente Renkum, gemeente Overbetuwe, gemeente Lingewaard, MGR Module Inkoop, Sybe Bijleveld advies

### Uitgangspunten nieuwe Inkoop

De uitgangspunten van de nieuwe Inkoop worden toegelicht door Rik Verdellen. De uitgangspunten staan in de bijgevoegde presentatie.

### Planning

In het proces om te komen tot de nieuwe inkoop zijn er vier marktverkenningen op het gebied van Verblijf gepland. De uitnodigingen zal de Module inkoop naar de leveranciers sturen.

Datum	Tijdstip	Locatie
16-05-2019	14:00 – 16:30 uur	Gemeente Westervoort
13-06-2019	11:00 – 13:00 uur	Gemeente Westervoort
18-07-2019	14:00 – 16:30 uur	Gemeente Westervoort

### Doel

Het doel van de marktverkenning is om te komen tot zorgvorm specifieke eisen. Daarnaast zullen product specifieke eisen opgesteld worden.

### Inhoudelijke uitgangspunten

Aan de hand van het figuur zoals opgenomen in de presentatie worden de inhoudelijke uitgangspunten doorgenomen.

Fase 0: Ambulante ondersteuning, voorkomen van spanning.

Fase 1: Hoe kun je uithuisplaatsing voorkomen of zo goed mogelijk begeleiden naar uithuisplaatsing. Wat moet de gemeenten hier organiseren.

- Matched care.

Fase 2: Hoe vind je de juiste plek voor jongeren? Een project waarmee de gemeenten op dit moment bezig zijn is samenwerkende voordeuren. Bij welke aanbieder komen we tot het beste resultaat.

- Doel is om overplaatsing voorkomen.

Fase 3: In verblijf. Het verblijf kan afhankelijk van de jongere kort of een lange periode zijn. Hoe kun je het verblijf zo optimaal mogelijk inzetten.

- Perspectiefplannen rondom de jongeren en de thuissituatie.

Fase 4: Wat is het perspectief en wat is er nodig voor de uitstroom.

- Samenwerking tussen verschillende partijen.

Fase 5: Nazorg optimaliseren. Hoe zorg je voor de nazorg, zodat het traject niet opnieuw doorlopen hoeft te worden.

- Jongeren in beeld houden.

Het gaat hierbij niet alleen om terreingebonden verblijf. Het gaat hierbij ook om bijvoorbeeld pleegzorg, maar dat zit vooral in fase 0 en 1.

Om de inhoudelijke uitgangspunten te bereiken is er een samenwerking nodig tussen aanbieders, gemeentelijke loket en/of woningcorporaties. Het omklappen van woningen is voor aanbieders niet makkelijk, zij bieden in deze woningen zorg.

### Programma van eisen

De fasen zijn de ideale wereld. Maar beseffen de gemeenten dat dit bij crisisplaatsingen en hoog specialistische jongeren deze afbeelding niet van toepassing is.

#### Fase 0 / 1

- Deelname aan expertisetafel / transformatietafel
- Vier-ogen principe.

Reactie vanuit de markt:

Moet je bij crisisplaatsingen niet vooral de professional in de kracht zetten? Is het voor de gemeenten mogelijk om analyses uit te voeren op langdurig verblijf. Doel van de analyse is om de gehele keten te benaderen en niet alleen de achterkant.

#### Fase 2

- Samenwerkende voordeuren.
- Breder gezinsplan
- Aanbod als geheel (vraag – aanbod). Woningaanbod / gezinshuizen.

Geen op- en/of aanmerkingen vanuit de markt.

#### Fase 3

- Perspectiefplan en evaluatie

Reactie vanuit de markt:

Is toekomstplan hetzelfde als perspectiefplan? De definitie van toekomstplan wordt meer gebruikt bij 17,5 jarigen. Een perspectiefplan geldt voor alle leeftijden. Zorg ervoor dat de terminologie eenduidig is.

Bij crisisplaatsing komt eerst rust, terwijl je direct moet starten met het perspectiefplan. Het perspectiefplan moet niet pas opgesteld worden na 3 weken, maar binnen 2 of 3 dagen na plaatsing.

Je wordt als aanbieder betaald per uur / per dag, dit geeft een verkeerde prikkel. Een organisatie heeft er baat bij om het verblijf langer te laten duren. Dagtarieven zijn niet interessant voor een organisatie. Is beloningssystematiek een oplossing?

Voor de transitie naar gemeenten kon je makkelijker schuiven qua producten. Nu is het een productenstructuur geworden. Hoe kan dit gecombineerd worden?

Kwaliteitsmeting

- Wat is voor de gemeenten aantoonbaar beleid rondom dwang en drang.
- Beschikbaarheid en kort ambulant. De eerste 10 dagen zijn cruciaal. Het is aantrekkelijker om klinisch te behandelen.

#### Fase 4

- Expertise en overleg uitstroom / afschaling

Geen op- en/of aanmerkingen vanuit de markt.

#### Fase 5

- Nazorg als onderdeel perspectiefplan.

Geen op- en/of aanmerkingen vanuit de markt.

#### Algemeen

- Denk bij het verblijf aan kwaliteitskaders, kwaliteitscriteria en kwaliteitskeurmerken.
- Gebruik voor de pleegzorg het pleegzorgdocument CG. In dit document staan verschillende eisen ten aanzien van de pleegzorg.
- Gezinshuizen: contractering via hoofdaannemers / organisaties laten aansluiting bij zorgaanbieders.
  - o Kunnen de gemeenten aangeven wat zij verstaan onder hoofdaannemer en losse gezinshuizen.
  - o De kwaliteitscriteria van de gezinshuizen gaan de gemeenten nog opstellen.
  - o Over de eisen zal nog een overleg volgen met hoofdaannemers van gezinshuizen.
- Aansluiting bij brancheorganisaties.
- Over bereikbaarheid, veiligheid etc. zullen eisen gesteld worden.
- Opleidingseisen SKJ/BIG, HBO/MBO.
- Binding met de regio / nabijheid. Is het mogelijk om te eisen dat er minstens 1 locatie in de regio moet zijn?
  - o Wanneer dit over verblijf gaat heeft dit uitwerking en nadere specificaties. Karakter en GGnet hebben ook verblijf wat bovenregionaal georganiseerd is, je kunt voor deze doelgroep geen lokale huisvesting eisen.

#### Overzicht zorgvormen

Op dit moment zijn er 70 producten binnen het perceel verblijf. Het doel is om een vereenvoudiging van producten te realiseren.

#### Tarifering

##### Gezinshuizen

Reacties van de markt op basis van het voorstel over tarifiering:

- Administratieve lastendruk is hierdoor een stuk hoger dan in het huidige model.
- Dit is vergelijkbaar met het model wat nu van toepassing is op pleegzorg.
- De tarifiering zal uitgewerkt worden in een sessie over de gezinshuiszorg. De volgende partijen willen daarbij aanwezig zijn: Pluryn, Driestroom, Pactum, 's Heerenloo en Intermetzo.

##### Verblijfsgroepen

Reacties van de markt op basis van het voorstel over tarifiering:

- Het gaat hierbij om scheiden van wonen en zorg.
- Hierbij gaat het om de complete jeugdzorg inclusief GGZ.
- Behandeling is los en het bed is los.

- Behandeling moet dan apart geregistreerd worden. De gemeenten willen daarin een eenduidige lijn hebben, zodat het voor iedereen gelijk is. Dit vraagt voor aanbieders wel extra administratie. De administratieve last is al verhoogd bij de transformatie.
- Is het binnen de producten van Verblijf eenvoudig om op en af te schalen? Het heeft geen voorkeur om dan continue te wisselen tussen beschikkingen. Is het mogelijk om iets te verzinnen waardoor je werkt met een gemiddelde. Het moet geen verhuizingen in de hand werken.
- Daarnaast moet er gekeken worden of het mogelijk is om te eisen dat wanneer je bijvoorbeeld niveau 3 levert je verplicht bent om ook niveau 2 en 4 te leveren. Hierdoor kun je op- en/of afschaling bevorderen.

## Vragen

### Wanneer ontvangen aanbieders alle documenten?

Alle documenten zullen gepubliceerd worden rond oktober. Dit geldt ook voor het kwaliteitskader. Hierover zullen aanbieders nog geïnformeerd worden.

### Hoe kunnen we samenwerking bevorderen?

Het inkoopmodel moet een aantal slimigheden bieden om samenwerking te versterken. Er moet gekeken worden naar wat er nodig is. Er moet niet alleen naar een bed gekeken worden. Van belang is dat ambulant versterkt gaat worden. Het verbinden van expertise is hierbij ook van belang.

Werkt het marktmodel wel wanneer je radicale en integrale samenwerking wenst.

### Is het mogelijk om te kijken naar een maximaal aantal partijen en het invoeren van een budgetplafond?

Hierbij is sprake van minder concurrentie en sprake van minder belang bij de verdeling van gelden. De regio wil kiezen voor het beste inkoopmodel. Er is nog geen keuze gemaakt voor welk inkoopmodel wij kiezen als regio.