

**INKOOPSTRATEGIE 2018-2021 VOOR ZORG, WELZIJN EN JEUGDHULP**  
**2e INFORMATIEBIJEENKOMST 13 december 2016**

Themabijeenkomst Marktconsultatie – jeugdhulp

Q & A

Vragen en antwoorden vanuit het publiek betreft het bekostigingsmodel

1. N.a.v. sheet 5 - 'Integratie met Wmo wens van aantal gemeenten'.  
Waarom is er sprake van een *aantal* gemeenten?  
*Antwoord: de gemeenten hebben zelf de regie hierover en enkel een aantal gemeenten hebben hun wens hiervoor uitgesproken.*
2. Zit er een maximale duur aan een beschikking?  
*Antwoord: ja, de maximale duur is 18 maanden. Bij resultaatgebied 2 is er een maximum van 1 jaar met de mogelijkheid voor een vervolgtraject.*
3. Geldt er een tijdshorizon voor de pleegzorg na de maximale duur van anderhalf jaar?  
*Antwoord: voor de pleegzorg geldt er een checkmoment na 18 maanden, in de meeste gevallen zal met een lichte toetsing een nieuw arrangement worden afgegeven.*

Vragen en antwoorden vanuit het publiek bij het onderwerp beprijzen van de resultaatgebieden

1. Betreft de behandelde casuïstiek waarmee is gewerkt, welke partijen hebben deze aangedragen?  
*Antwoord: aan de wijkteams en de zorgaanbieders is gevraagd voor het inbrengen van diverse casuïstiek.*

## Vragen en antwoorden vanuit het publiek bij het onderwerp Inkoop

1. Is naast de aanpak van problematiek via het wijkteam, óók de focus op preventie ergens binnen het systeem geïncorporeerd?

*Antwoord: de inrichting van het preventieve veld hoort bij lokale inkoop en het beleid van alle 15 gemeenten van de GR. Het is echter zeker een goed punt wat niet mag vergeten worden.*

2. Is er een inschatting hoeveel kosten er worden bespaard met het nieuwe systematiek?

*Antwoord: de nieuwe systematiek is geen bezuinigingsoperatie, voorop staat het verbeteren en domeinoverstijgend aanbieden van specialistische jeugdhulp. Overigens mag verwacht worden dat de invoering van het nieuwe bekostigingsmodel besparingen oplevert, omdat er efficiënter zal worden samengewerkt.*

3. Bij het productieplafond, gaat het hier om een productieplafond per aanbieder?

*Antwoord: dit is correct en daar zit ook het verschil. De percelen/resultaatgebieden met een productieplafondproductieplafond zijn: B,C, E.*

4. Op basis waarvan wordt het productieplafond bepaald en wat is de regeling en werkwijze voor de nieuwe aanbieders in de regio?

*Antwoord: In de bestekken zal op een voor iedere aanbieder gelijke wijze het productieplafond worden bepaald. Daarbij kan gevraagd worden naar productie in voorgaande jaren*

5. Bij aanvraag voor een perceel, moet een aanbieder zich inschrijven met enkel zijn eigen levering of tevens met de levering/diensten van zijn onderaannemers?

*Antwoord: aanbieders schrijven zich in met het gehele pakket wat zij gaan aanbieden inclusief de diensten die via onderaannemers tot stand worden gebracht.*

6. Wat zijn de gevolgen voor het productieplafond bij het hoofdaannemerschap.

*Antwoord: het productieplafond geldt voor het totaal van de prestaties die door de aanbieder worden gedeclareerd, ongeacht of die prestaties door de hoofdaannemer zelf of door een derde zijn verricht.*

7. Stel dat alle aanbieders zich inschrijven op 1 bepaald perceel? Hoe geldt de verdeling van het productieplafond?

*Antwoord: via de gunningscriteria zullen dan de productieplafonds tot stand worden gebracht.*

8. Het wijkteam bepaalt de indicatie voor de cliënt. Wat te doen als naderhand blijkt dat de indicatie moet worden bijgesteld waardoor die niet past bij het aanbod van de huidige aanbieder?

*Antwoord: Mocht gaande het proces uitkomen/blijken dat de indicatie totaal niet past bij het aanbod en het aanbod niet kan worden aangepast, dan moet de cliënt worden overdragen aan een andere zorgaanbieder.*

9. Hoe bepaal je als aanbieder op welke resultaatgebieden en ondersteuningselementen je een aanbod gaat doen.  
*Antwoord: een aanbieder schrijft zich in op een of meerdere percelen . Hiermee bepaalt een aanbieder in feite al zijn aanbod voor de cliënten en houdt daarbij de regie in eigen handen.*
10. Hoe verhoudt het met productieplafond voor de aanbieder zich met de budgetten per trede van een resultaatgebied of ondersteuningselement?  
*Antwoord: Er geldt een productieplafond voor de aanbieder, daarnaast gelden er aparte bedragen voor de behandelingen per cliënt. De bedragen per cliënt bij elkaar opgeteld, moeten passen binnen het totale productieplafond.*
11. Hoe zit het met integrale levering?  
*Antwoord: bij inschrijving op een perceel ben je als aanbieder gehouden om de combinaties van hulp te leveren in een integrale levering. Daarbij is de omschrijving van het perceel leidend.*
12. Bij een samenwerking met andere aanbieders is het m.b.t het productieplafond lastig in te schatten wat de budgetindicaties zijn per aanbieder.  
*Antwoord: Degene die zich inschrijft op een perceel zal gevraagd worden om de informatie te leveren waarmee het productieplafond zal worden bepaald. Het is dan verder aan de inschrijver om eventueel afspraken met derden te maken binnen het productieplafond.*
13. Welke soorten samenwerkingsverbanden zijn er met de onderaannemers. Wie is verantwoordelijk en aansprakelijk voor o.a. de registratie en facturatie?  
*Antwoord: De aanbieder die zich inschrijft is verantwoordelijk voor alle werkzaamheden en plichten binnen dit werkproces.*
14. Kan het productieplafond per resultaatgebied worden gespecificeerd?  
*Antwoord: Nee, want de resultaatgebieden komen in meerdere percelen voor. Met de perceelindeling wordt de totale opdracht voor het leveren van jeugdhulp in een aantal delen gesplitst. Vervolgens wordt per perceel een budget toegedeeld.*
15. Door het hoofdaannemerschap kan het volume ofwel aanbod van aanbieders aanzienlijk stijgen. In hoeverre is de kwaliteit nog efficiënt en gewaarborgd en in welke mate wordt dit gezien als een risico?  
*Antwoord: in de bestekvoorwaarden wordt een aantal toelatingseisen ingebouwd waardoor de kwaliteit is gewaarborgd. Door integrale levering te eisen, kunnen meer hoofdaannemers worden verwacht. Via productieplafonds worden wel grenzen gesteld aan het volume bij de 3 percelen waarvoor een plafond geldt.*

16. Waarom heeft preventie geen plek in dit model  
*Antwoord: het hier gepresenteerde systeem heeft betrekking op de specialistisch jeugdhulp. Het gaat dus om gevallen waarbij ondanks preventie en aanbod van basishulp vanuit lokaal, toch behoefte is aan zwaardere hulp. De aandacht voor preventie is een lokale verantwoordelijkheid en valt buiten de scope van de hier gepresenteerde aanpak vanuit de GR. Dat laat natuurlijk onverlet dat het goed invulling geven aan preventie van groot belang is.*
17. Hoe zit het model mbt de artsenroute eruit?  
*Antwoord: er komt binnenkort een integrale brede vraagtaxatie waarbij o.a. de artsenroute is uitgewerkt. Meer informatie over dit tijdsplan volgt spoedig.*
18. Is er een vorm van een tegemoetkoming, bijvoorbeeld verwerkt in de tariefberekening, voor de financiële lasten die de samenwerking in de hoofdaannemerschap met zich meebrengt? Hiernaast brengt het hoofdaannemerschap de zorg en verantwoordelijkheid voor de onder-aanbieders met zich mee.  
*Antwoord: tegenover de extra lasten van hoofdaannemerschap staan opbrengsten omdat het verlenen van de hulp door betere afstemming efficiënter en effectiever kan verlopen. Verder is het systeem juist zo ontworpen om administratieve vereenvoudiging mogelijk te maken en ook dat leidt tot lagere lasten.*

De presentatie en de Q&A worden verspreid onder de aanwezigen en tevens gepubliceerd op tendernet en de website van de GR.