

Verslag consultatie

Digiloog 7 januari 2021

Deelnemers: Hannie Olij, Marco de Bruin, Arlette Sprokkereef, Arina Kruithof; Anja Jongerius, Ellen Wennink, Pim de Glas, Lamiaa el Badaoui

Gespreksleider: Jan Smid

Onderwerp:

Inkoopstrategie GRJR

Jan Smid opent namens de GRJR de sessie om 10.30 uur en geeft aan wat het doel is van de bijeenkomst. Op verzoek van de aanbieders is deze gelegenheid aan hen geboden om input te geven met het oog op de inkoopstrategie en de nieuwe inkoop. Deze input wordt betrokken bij het vormgeven van de definitieve inkoopstrategie.

Namens de aanbieders geeft Hannie Olij (Timon) aan dat de aanbieders, mede in het kader van de transformatie, hebben gekeken naar het functioneren van het huidige stelsel alsook naar de verbeterpunten. In dat kader hebben de aanbieders een aantal knelpunten in het systeem geconstateerd. Deze knelpunten zien op:

1. Het passend arrangeren;
2. Monitoring/data;
3. Resultaatgerichte bekostiging;
4. Integraal leveren;
5. Flexibiliteit tussen de percelen.

Op alle thema's zijn in het kader van de transformatie projecten opgestart, maar die lopen nog door tot maart en april 2021.

- Ambulante zorg
Er is veel te veel vraag naar de specialistische GGZ-zorg en dat leidt tot ongebreidelde wachtlijsten en verstopping van het systeem. Het zou goed zijn om de ambulante jeugdhulp dicht(er) bij de wijkteams (in de schil erom heen) te organiseren. Deze hulp zou ingezet moeten worden op basis van bekostiging op fte's, zonder beschikking. Deze hulp van de gezamenlijke aanbieders zorgt dan voor 60-80% voor de 'afvang' van ambulante hulp en daarmee wordt de echte specialistische hulp veel kleiner. Dit zou volgens Hannie een echte doorbraak betekenen, omdat er geen tijd verloren gaat aan het arrangeren, het op en afschalen dicht bij elkaar in het wijkteam kan plaatsvinden, het wijkteam niet te lang zelf hulp verleent als zwaardere hulp meer op zijn plaats is. De aanbieders zien dit werken in Utrecht. Dit vereist een nauwe samenwerking tussen de aanbieders.
- Schotten tussen opdrachten opbreken. Door deze schotten is het moeilijker om op en af te schalen.

- Meer doen met data verzamelingen. Wijkprofielen opstellen. Zodat je daarop de behoefte en aanbod kan afstemmen. Meer multidisciplinaire teams in een schil rondom de wijkteams. Meer zelf oppakken en diverse factoren aanpakken. Armoedebestrijding, schuldverlening.
- Inzet POH om GGZ te ontlasten.

Marco de Bruin

Wat gaat de jeugdzorg oplossen en wat niet? Andere domeinen/ouders moeten ook (nog meer) aan de bak. We kunnen niet alles op ons nemen...is niet reëel.

Hoelang zijn we al bezig om de data op orde te krijgen? Zijn we effectief bezig...we zijn nu vooral bezig met verantwoording en minder met wat we hebben bereikt voor de jeugd.

Kijk goed naar lange termijn, opleiding van geschikt personeel! Doorontwikkeling.

Hannie Olij

Alleen maar geld erin pompen is niet de oplossing. Er vloeit te veel naar de spec GGZ.

Oproep om de regio bij elkaar te houden. Kleine regio kunnen bepaalde voorzieningen niet in stand houden. Daar heb je volume voor nodig. Behoud de kracht die GRJR heeft.

Arina Kruithof

Juist in de GR moet het gesprek weer meer over de inhoud gaan en minder over randvoorwaarden zoals geld. Hoe kunnen we het gesprek over de inhoud weer goed op de rails krijgen?

Zij vraagt aandacht voor het AEF-rapport en is voorstander van een schil rondom de wijkteams.

Arlette Sprokkereef

Bij ambulante hulp ligt nadruk erg op JGGZ. Goed vaststellen welke voorzieningen je nog wel regionaal nodig hebt? Wat heb je minimaal nodig voor die groep die het nog wel nodig heeft. Kan flexibeler.

Jan Smid

Het is onontkoombaar dat de regio vanaf 2023 met twee inkoopmodellen gaat werken

Hij ziet geen begaanbaar pad dat tot een andere uitkomst zou leiden.

Visie van de aanbieders daarop is duidelijk. Volgende week bespreken met DB

Hannie Olij

Pleidooi om het Rijnmondse model aan te passen zodat het meer overeenkomt met de benadering van MVS. In het kader van uniformiteit.

Anja Jongerius

Binnen UO verschillende dashboards, kind in de keten, transformatie.

Karin Noordanus

Utrechts model

Het is van belang dat we onderscheid maken tussen model van Utrechtstad en hun regio. Wij hebben ervoor gekozen om een groot deel van de zorg die Utrechtstad biedt met KOOS en Spoor030 lokaal te contracteren.

Wat de Utrechtse regio de essentiële functies noemt is regionaal gecontracteerd bij Yeph, een consortium van 3 aanbieders, en dat komt meer in de buurt van onze aanvliegroute.

<https://www.yeph.nl/>

Timon heeft ervaring bij Spoor030, maar zit niet bij Yeph. Ik ben dus vanuit de regio geïnteresseerd hoe Yeph werkt.

Hannie Olij

In de provincie Utrecht is de specialistische jeugdhulp bovenregionaal ingekocht, 6 regio's met een harde knip. Dat maakt de samenwerking ingewikkeld. Door de knip in domeinen waardoor je niet echt als partners kunt optrekken. Verschillende tafels met verschillende deelnemers.

Juist de oproep aan de GRJR om de schaalgrootte te behouden.

De GRJR is groot genoeg om het in 1 inkoop te doen, dat zorgt voor minder versnippering.

Marco de Bruin

Niet ongebreideld marktwerking toestaan, wat aanbesteden en wat niet.

Jan Smid

Er valt veel winst te behalen door een betere inzet van de ambulante zorg in de lokale infrastructuur.

Die richting heeft een prominente plek in de regiovisie waarbij de inkoop van substantiële delen van de huidige opdrachten D en E van regionaal naar lokaal verschuift.

Er moet nog worden vastgesteld welk deel regionaal blijft.

Arlette Sprokkereef

Mist bij de afweging over de knip regionaal-lokaal het J&O verhaal daarin, ook wat betreft voorzieningen en expertise. Dun beschreven.

Hannie Olij

We staan achter het uitgangspunt van de verschuiving van de inzet van ambulante hulp. Echter, hoe je dat uitwerkt (door lokaal in te kopen) is niet beschreven in de regiovisie. Hoe ga je het lokale veld versterken?

Niet per se uitbreiden (wijkteams groter en specialisten kleiner) maar ze het werk laten doen waarvoor ze bedoeld zijn, eerstelijns hulpverleners en de relevante factoren (armoede etc.) aanpakken. Behoud de specialistische kennis en expertise.

Hoe dit moet worden toegepast in de inkoop hangt heel erg af van de uitwerking.

Jan Smid

Bij de consultatie medio december is aangegeven bij de opdrachten D en E dat het uitgangspunt lokaal tenzij is met betrekking tot het niveau van inkoop. Het tenzij gaat er over dat het te kwetsbaar is om het lokaal te doen.

Ellen Wennink

Het een sluit het ander niet uit. In Nissewaard zijn aan de wijkteams ook specialisten toegevoegd. Je kunt expertise behouden en gevolg geven aan de regiovisie door de wijkteams te verbreden.

Marco de Bruin

De wijkteams zouden moeten bepalen wat ze zelf kunnen en waar ze een specialist voor inroepen.

Dat inroepen moet zonder te veel discussies en administratieve rompslomp gebeuren. En ook dient het wijkteams niet aan te geven wat zij menen dat er moet gebeuren. Dat is aan de specialist.

Hulpverlening, indicatie en sturing in 1 hand niet wenselijk volgens Marco.

Houd de specialist niet van zijn werk!

Ellen Wennink

Redenen huidige structuur is dat er verantwoording afgelegd moet worden (accountant+jeugdwet).

Niet vergelijkbaar met situatie huisarts-ziekenhuis. Daarin is wellicht meer ruimte.

Arina Kruithof

O.b.v. de jeugdwet mag gemeente en wijkteams zich niet bemoeien met verwijzing door de GI.

Pim de Glas

Deze stelling klopt niet. De GI behoort af te stemmen over de verwijzing met de betreffende gemeente.

Arina Kruithof

Afstemming wel over informatie maar niet over de verwijzing. Dat is verboden o.b.v. de wet. Er zijn hierover verschillende meldingen gedaan bij de inspectie.

Hannie Olij

Veel groter lokale inkoop suggereert dat meer schotten?

Wijkteams groter en specialistische zorg op grotere afstand betekent verzetten/verschuiven van de schotten.

Meer lokale regie is iets anders dan meer middelen naar het lokale trekken. Geen voorstander van zoveel mogelijk lokale inkoop. Dat zorgt voor onwenselijke fragmentatie.

Meer lokaal inbedden is wel een goede ontwikkeling.

Wat vragen jullie van de partners?

17 aanbestedingen:

15 lokaal

1 GRJR

1 MVS

Zeer grote administratieve lasten!

Arlette Sprokkereef

Specialisten verbonden houden aan de moederorganisatie, ook om de lijn te houden met andere specialisten. Niet zaligmakend om ze onderdeel te laten uitmaken van bijvoorbeeld de wijkteams.

Anja Jongerius

Ihkv transformatie zijn nog niet alle punten uitgekristalliseerd.

Karin Noordanus

Niet het doel om meer administratieve lasten te creëren.

Hannie Olij

Wat is de consequentie:

De huidige aanbieders moeten dan keuze maken of ze bij iedere aanbesteding meedoen (andere organisatie, andere regels, andere procedure) kosten per aanbesteding 0,5 a 1 ton.

Willen we de specialisten wel in de lokale teams hebben?

Minder keuze voor gemeenten omdat aanbieders daarin wellicht niet meer mee willen doen...

Arlette Sprokkereef

Het is niet altijd een keuze. Specialisten zijn schaars. Generalisten zijn er veel meer.

Niet de luxe om de specialisten zo gesnipperd in te zetten, daar is de deskundigheid te schaars voor.

Jan Smid

We hebben inderdaad geen zicht op de resultaten van de jeugdhulp. Dat inzicht zou bereikt kunnen worden via de afgesproken KPI's. Deze worden echter nauwelijks geleverd en daarom is de levering opgenomen als voorwaarde bij de eerste verlenging. Hij roept op om hier werk van te maken zodat we een eerste zicht op deze resultaten krijgen.

Arlette Sprokkereef

Wat weten we van onze wijken. We hebben veel informatie op wijkniveau. Meer uitwisselen?

Marco de Bruin

Er is veel meer (beleids)informatie over allerlei leefgebieden die van invloed zijn op de inzet van de jeugdhulp.

Karin Noordanus

De (Rotterdamse) Staat van de Jeugd geeft veel informatie ook over Welzijn. Er is ook een vertaling naar Jeugdhulp met een verbinding naar het regionale veld.

Marco de Bruin

Het betekent veel werk om de effecten van de coronacrisis op te vangen.

Hij pleit voor een Marshallplan (op regionaal niveau) om de achterstanden en schade die nu ontstaan aan te pakken. De effecten zijn nog de komende jaren voelbaar.

Hannie Olij en Jan Smid stellen vast welke onderwerpen met het DB besproken worden:

- De wens om binnen de GR met één inkoopmodel te werken
- Verschuiving naar lokaal bij de opdrachten D en E
- Arrangementenmodel
- Ambulante zorg beschikingsvrij als schil om wijkteam
- Schotten tussen de opdrachten
- Marshallplan
- Schaarste arbeidsmarkt

Jan Smid

Geeft aan dat hij het advies van de aanbieders graag op papier zou krijgen. Indien dat in de derde week van januari wordt ontvangen kan dat nog worden betrokken bij de inkoopstrategie.

Hannie Olij

Het schriftelijk advies van de aanbieders zal na het gesprek met het DB op papier worden gezet. De genoemde termijn lijkt haar haalbaar.