

Verslag marktconsultaties Inkoop Jeugdhulp 2025

Maandag 16 oktober 2023

Inleiding

Het doel van deze marktconsultatie is aanbieders te informeren over de uitkomsten van het tarievenonderzoek en het vervolg proces.

Aanbieders zijn via Mercell en Zorgportaal uitgenodigd voor deze fysieke marktconsultatie. Het verslag van deze marktconsultatie wordt, in het kader van een transparante en objectieve werkwijze, openbaar gepubliceerd zodat iedereen gelijke kansen krijgt.

Deze marktconsultatie gaat over de Inkoop Jeugdhulp en nadrukkelijk niet over de Wmo.

Het programma van deze marktconsultatie is als volgt vormgegeven:

1. Segment Wonen en verblijf;
2. Segment Ambulant en segment Advies en Expertise;
3. Segment Crisis.

Segment Wonen en verblijf

Deze marktconsultatie gaat over tarieven en bekostiging, gericht op wonen en verblijf.

1. Proces
 2. Bestuurlijk uitgangspunten
 3. Bekostiging wonen en verblijf
 4. Tarievenonderzoek
-
1. Proces
 - Vandaag delen we de uitkomsten van het tarievenonderzoek en het intensiteitsmodel.
 - Schriftelijke reacties kunnen tot en met 23 oktober gemaild worden naar inkoopjeugdhulp@samentwente.nl, zodat deze meegenomen kunnen worden naar het vervolg van 2 november 2023.
 - 3 tot 17 november is gereserveerd voor verdiepende gesprekken door de opdrachtgever.
 - 23 november zijn de tarieven gereed voor besluitvorming.

Er heeft zowel een onderzoek plaatsgevonden door KPMG als door Bijleveld Advies. Deze kunnen onderling van elkaar verschillen, omdat er verschillende waarden zijn gemeten en in 2025 andere producten worden ingekocht.

2. Bestuurlijk uitgangspunten

De projectleider heeft een bestuurlijk overleg gehad met de wethouders uit de regio. Daaruit is gebleken dat de wens voor kleinschaligheid er is, maar dat de betaalbaarheid een zorg is. In Twente maken relatief veel kinderen gebruik van een bed, wat een financieel risico is.

Voor de SPUK wordt kleinschaligheid duurzaam bestendigd in de inkoop. Voor de overige voorzieningen is eerst een beweging nodig in de markt, dus eerst afbouwen van wonen en verblijf (bijvoorbeeld middels ambulante alternatieven) voor we hier een grote slag in kunnen slaan. Wat dit betekent voor reeds georganiseerde kleinschalige plekken, is nog niet geheel duidelijk. Dit komt terug in het intensiteitenmodel.

Welke voorwaarden gekoppeld worden aan kleinschalige voorzieningen zijn vanuit de SPUK al bepaald, we moeten nog bezien of er aanvullende voorwaarden gesteld worden. Hier is de input van de markt bij nodig. Betaalbaarheid is hierbij een belangrijk punt.

3. Bekostiging wonen en verblijf

De voorzieningen zoals we die nu kennen, blijven in stand. Er zijn drie onderdelen toegevoegd als losstaande voorziening, namelijk Jeugd GGZ-verblijfsklasse, Ouder-Kind verblijf en kamertraining.

Bekostiging verloopt via intensiteiten, wordt bepaald door de begeleidingsgraad per jeugdige. Er is een maximum gesteld aan welke intensiteit is toegestaan per voorziening, tevens wordt er een normering toegepast op groepsgrootte.

We gaan werken met 11 percelen met daaraan gekoppelde intensiteiten per perceel.

1. Pleegzorg
2. Gezinshuis
3. Woongroep
4. Hoog specialistische woonvoorziening
5. Behandelgroep
6. Driemilieus
7. Jeugdzorgplus
8. Kamertraining
9. Jeugd GGZ-verblijfsklasse
10. Ouder-kindhuizen
11. Deeltijdverblijf/logeren

4. Tarievenonderzoek

Presentatie door Sybe Bijleveld, van Bijleveld Advies.

Alle bedragen zijn prijspeil 2024. CAO Jeugdzorg heeft nog geen verhoging, daarom is voor dit CAO in de berekening een gemiddelde van de overige CAO's genomen. Zaken als reiskosten zijn niet meegenomen. De landelijke contractstandaarden worden gevolgd als indexatiesystematiek.

Aanbieders hebben deelgenomen aan het tarievenonderzoek door middel van het aanleveren van data. Deze data hebben geleid tot de normen voor de tarieven.

Enkel bij huisvestingskosten is afgeweken van de gemiddelden.

Verblijfsintensiteiten is een productopbouw waarbij de begeleidingsintensiteit het verschil maakt tussen de producten, uitgaande van de netto roosteruren per kind per dag.

Voorbeeld:

8 jeugdigen, 220 aanwezigheidsuren. Bezettingsgraad 95%.

220 uur / (8x95% = 7,6 jeugdigen) / 7 dagen = 4,1.

Dus: elke jeugdige draagt per dag 4,1 uur bij aan het pedagogische klimaat.

Er is sprake van een normering van de bezettingsgraad.

Loont het met deze tool wel om ambulante alternatieven in te zetten? Als je stuurt op de bezettingsgraad en er worden kinderen ambulante begeleid, dan snijdt de aanbieder in haar eigen vlees. Het klopt dat dit een aandachtspunt is en deze wordt meegenomen naar de inkoopgroep. Je kunt dit oplossen door de bezettingsgraad lager te normeren, het model voorziet daar nog niet in.

Belangrijk is om te onderzoeken wanneer verblijfsvoorzieningen (groepen) opgeheven kunnen worden, gezien de grote hoeveelheid kinderen op een bed. Aanbieders worden per groep genormeerd, het verschilt dus per groep binnen een organisatie welke verblijfsintensiteit vastgesteld wordt.

Doorlooptijd kan gekoppeld worden aan bezettingsgraad, dit wordt verder besproken binnen de inkoopgroep.

De laatste fase van verblijf, waarbij kinderen toewerken naar huis, kent momenteel geen afspraak. Onduidelijk is nog hoe dit gaat landen in de nieuwe inkoop. Dit wordt verder uitgewerkt in de projectgroep.

We maken gebruik van de intensiteiten A t/m S, gekoppeld aan bandbreedtes. Deze bandbreedtes bepalen de intensiteit. Hier zit een maximum intensiteit per zorgvorm aan gekoppeld. Dit is los van de zorginhoud, het is een bekostigingseenheid. De intensiteit staat los van het type voorziening (bijvoorbeeld driemilieuvoorziening of kleinschalige hoog specialistische woonvoorziening).

De definities van wonen en verblijf geven duiding aan in welk type voorziening je bent. De maximering wordt bepaald door wat voor soort jeugdhulp je levert op de betreffende groep.

Intensiteiten M t/m S zijn uitsluitend voor kleinschalige driemilieuvoorzieningen en Jeugdzorgplus. Dit is in lijn met de opdracht zoveel mogelijk ruimte te houden om de voorzieningen de komende jaren te ontwikkelen.

Tarieven worden gekoppeld aan de intensiteiten. Deze zijn exclusief behandeling, het gaat om het wonen en verblijf op een plek, inclusief het pedagogisch behandelklimaat.

Tarieven pleegzorg zijn in lijn met de landelijke handreiking tariefstelling pleegzorg, inclusief indexatie. Voor de gezinshuizen is gebruik gemaakt van het VNG-model waarin verschillende gezinshuissamenstellingen zijn meegenomen.

De definitie van behandeling is bepaald. De gedragswetenschapper behandelt geen kinderen, deze bewaakt o.a. het pedagogisch klimaat. De individuele behandeling kan toegevoegd worden aan het verblijf, door behandelaren.

Hoe zit de zorgzwaarte binnen gezinshuizen? Een jeugdige wordt geplaatst in een gezinshuis dat past bij zijn hulpvraag. Alle kinderen binnen het gezinshuis krijgen hetzelfde tarief, dat past bij het huis en de kinderen die er verblijven.

Inzet van pedagogisch medewerkers binnen gezinshuizen is in de tarieven verwerkt. Er wordt gerekend met 1 netto-uur per week per kind in het model. Als dat om welke reden dan ook niet genoeg is, moet dit middels een ambulante toewijzing worden toegevoegd. De inkoopgroep heeft nog geen definitieve keuzes gemaakt hoe hiermee om te gaan. De richting is om deze wel te gaan normeren.

In de huidige bestekken wordt beschreven dat gezinshuizen maximaal 6 kinderen een plek bieden.

Pleegzorg kent een etmaaltarief, welke is overgenomen in dit model.

De reden dat kamertraining afgetopt staat op intensiteit C, vraagt verduidelijking. Dit wordt verder onderzocht door de projectgroep, aangezien aanbieders uitspreken dat zij hiermee onder een andere intensiteit vallen. Onduidelijk is of de gebruikte definities hierin overeenkomen.

Wanneer er meer kinderen geplaatst worden op een verblijfsplek dan is opgegeven, verandert de intensiteit voor de andere kinderen ook. Dit kan ook gebeuren wanneer het aantal uren pedagogisch medewerker, door bijvoorbeeld hogere zorgzwaarte, wordt opgehoogd. Dat betekent dat je de nieuwe situatie moet aanleveren, welke dan beoordeeld wordt. Bij goedkeuring wordt de groep, waar nodig, geplaatst op een andere intensiteit passend bij de nieuwe samenstelling. Wanneer het aantal kinderen of aantal uren terug verandert, wordt ook de intensiteit weer aangepast. Hiermee wordt voorkomen dat er te veel gedeclareerd wordt en de accountant geen goedkeuring kan geven.

Er wordt gebruik gemaakt van de netto roosteruren en niet van het aantal FTE's. Dit is zuiverder en gaat over de daadwerkelijke inzet.

De markt benoemt het risico waarbij jeugdigen met een zware hulpvraag niet meer opgenomen kunnen worden in een gezinshuis, omdat de aftopping een maximaal tarief bepaalt en de zorg daarvan niet betaald kan worden. Er zal dan een extra toewijzing nodig zijn om extra ondersteuning te kunnen bieden.

Hetzelfde geldt voor de inzet op groepen, ook daar wordt ingezet op extra ondersteuning om

te voorkomen dat jeugdigen naar zwaardere verblijfsplekken moeten worden geplaatst. In afstemming met de toegang kan eventueel een extra toewijzing afgegeven worden.

De normen voor de verblijfsintensiteiten zijn bepaald per groep.

Per FTE wordt 1400 uur berekend. Vanuit de aanbieders wordt benoemd dat dit mogelijk een uitdaging wordt met de veranderende arbeidsmarkt. Dit is gebaseerd op de uitvraag van het tarievenonderzoek, ongeacht het ziekteverzuim.

De verhouding MBO/HBO is ondergeschikt aan het gemiddelde salaris van medewerkers. Vanuit de bekostiging zou hiermee een goede verhouding gemaakt moeten kunnen worden. Betekent dit dan ook dat hier met de inkoop rekening mee wordt gehouden? Dit neemt de inkoopgroep mee.

Hoe gaan we gaande het contract om met de arbeidskrachte en een verminderde productiviteit? Hier is nog geen beeld bij, welke worden de tarieven onder de loep genomen wanneer de contracten vernieuwd worden. De inkoopgroep neemt dit mee.

Personeel niet in loondienst wordt nu 30% duurder ingeschat dan personeel dat wel in loondienst is. Sybe heeft hier wel vraagtekens bij of dit kloppend is. Dit is afhankelijk van verschillende factoren, maar beide lijken een kostprijs van 65 euro te hebben.

De gezinshuizen en pleeggezinnen hebben een eigen normering, deze passen niet in dit model. De normen voor deze vormen komen uit de landelijke handreikingen.

De FTE in intensiteiten die passend zijn bij pleegzorg en gezinshuizen zijn hoger, omdat daar een ander rekenmodel achter zit.

In het model is sprake van gedifferentieerde normen tussen intensiteiten op het gebied van FTE groepsbegeleiders, inzet van GW'ers, ORT en huisvestingskosten. De ORT is bepaald aan de hand van de uitvraag in het tarievenonderzoek, de uitbetaalde ORT ten opzichte van de loonkosten.

Voor crisisverblijf wordt een verblijfsintensiteit bepaald op 100%, waarmee bezetting uit het tarief wordt gehaald. Het gaat hier immers om een beschikbaarheidsvoorziening.

Er wordt nog een moment gepland voor een overleg met alle gezinshuizen. Deze was al toegezegd en wordt nog gepland.

Afronding en vervolg:

- De notulen worden 23 oktober gedeeld via de bekende kanalen.
- Verdiepende gesprekken met de gezinshuizen worden gepland in de periode 3-17 November. Definitieve datum en uitnodiging volgt.
- Er wordt nog een verdiepend gesprek combi GGZ gepland.

- 2 november komt er (meer) duidelijkheid over de tarieven. Op 2 november is er een vervolg marktconsultatie, deze marktconsultatie vindt plaats in het gemeentehuis van Rijssen/Holten. De uitnodiging tot aanmelding is gepubliceerd via Mercel, Zorgportaal en de website van OZJT/Samen14. Aanmelden kan via Mercel tot en met 24 oktober. Het is mogelijk om hierbij digitaal aan te sluiten.

Segment Ambulant

Deze marktconsultatie gaat over tarieven en bekostiging, gericht op ambulante jeugdhulp.

1. Proces
 2. Bestuurlijk uitgangspunten
 3. Bekostiging ambulant
 4. Tarievenonderzoek
1. Proces
 - Vandaag delen we de uitkomsten van het tarievenonderzoek en het intensiteitenmodel.
 - Schriftelijke reacties kunnen tot en met 23 oktober gemaild worden naar inkoopjeugdhulp@samentwente.nl, zodat deze meegenomen kunnen worden naar het vervolg van 2 november 2023.
 - 3 tot 17 november is gereserveerd voor (digitale) verdiepende gesprekken door de opdrachtgever.
 - 23 november zijn de tarieven en het productenboek gereed voor besluitvorming.

Er heeft zowel een onderzoek plaatsgevonden door KPMG als door Bijleveld Advies. Deze kunnen onderling van elkaar verschillen, omdat er verschillende waarden zijn gemeten en in 2025 andere producten worden ingekocht.

2. Bestuurlijk uitgangspunten

De projectleider heeft een bestuurlijk overleg gehad met de wethouders uit de regio. Daaruit is gebleken dat de wens voor kleinschaligheid er is, maar dat de betaalbaarheid een zorg is. In Twente maken relatief veel kinderen gebruik van een bed, wat een financieel risico is. Voor de SPUK wordt kleinschaligheid duurzaam bestendig in de inkoop. Voor de overige voorzieningen is eerst een beweging nodig in de markt, dus eerst afbouwen van wonen en verblijf (bijvoorbeeld middels ambulante alternatieven) voor we hier een grote slag in kunnen slaan. Wat dit betekent voor reeds georganiseerde kleinschalige plekken, is nog niet geheel duidelijk. Dit komt terug in het intensiteitenmodel.

Welke voorwaarden gekoppeld worden aan kleinschalige voorzieningen zijn vanuit de SPUK al bepaald, we moeten nog bezien of er aanvullende voorwaarden gesteld worden. Hier is de input van de markt bij nodig. Betaalbaarheid is hierbij een belangrijk punt.

3. Productenboek

Tijdens de vorige marktconsultatie is een productenboek gepresenteerd. Hierop zijn enkele wijzigingen gedaan, welke terug te vinden zijn in de presentatie. We willen zoveel mogelijk uniforme producten. Er lijken op dit moment 5 ambulante alternatieven welke niet verenigbaar zijn met de uniforme producten, bijvoorbeeld door licentiekosten. Dat zijn FAST, KINGS, MST, IHT en ZIT. Alle overige behandel- en begeleidingsvormen vallen onder de uniforme producten.

We spreken van begeleiding. In een eerder stadium spraken we van basis en intensief. Aan de markt wordt de optie van een begeleidingsproduct gepresenteerd. De reden hiervoor is dat uit de marktconsultaties gebleken is dat er in de praktijk weinig onderscheid in gemaakt wordt, wat bevestigd wordt vanuit het tarievenonderzoek. Het tarief dat gesteld was voor begeleiding intensief is leidend gemaakt voor het gehele product begeleiding.

Vaktherapie is toegevoegd aan het productenboek. De reden hiervoor is dat dit meer recht doet aan de professionaliteit van de therapeut. Ze vallen tussen begeleiding en behandeling. Uit het tarievenonderzoek blijkt dat zij ook qua tarief tussen de producten in zitten.

Groepsbehandeling en groepsbegeleiding wordt mogelijk gemaakt, beiden in de variant basis en intensief. Het gaat hierbij niet om een pedagogisch leefklimaat op een groep, maar om een behandelsetting in een groep. Dit is een ambulante product en geen verblijfsproduct. De behandelaar verdeelt zijn tijd over meerdere kinderen en declareert het ook op deze wijze. Er is nog geen uitspraak gedaan over de mogelijkheden van online of hybride behandeling.

Behandeling basis en intensief individueel is gestaafd met het tarievenonderzoek.

Uitgangspunt voor de behandelproducten is dat je als aanbieder 1 van deze producten bent. Je kan dus niet op beiden inschrijven. Wel kunnen beide producten opgeplust worden.

Inhoudelijk blijkt de productomschrijving voor zowel basis als intensief hetzelfde, het verschil zit in de leveringsvoorwaarden. De verenigbaarheid tot 1 tarief voor GGZ en J&O/LVB wordt niet ondersteund door het tarievenonderzoek.

Tariefdifferentiatie wordt toegepast bij aanbieders die een specifieke functie in het landschap hebben.

Criteria begeleiding individueel; minimaal MBO4 zorg gerelateerd.

Criteria behandeling basis; regiebehandelaar tenminste GW'er, NVO/NIP of BIG geregistreerd. Hulpverlener minimaal HBO, SKJ geregistreerd. CAO-jeugdzorg, gehandicaptenzorg, VTT of sociaal werk en ziekenhuizen of vrijgevestigd.

Criteria behandeling intensief: Regiebehandelaar tenminste BIG. Hulpverlener minimaal HBO+ en SKJ, aanbieder valt onder CAO GGZ of werkzaam als vrijgevestigde.

Leveringsvoorwaarden:

Behandeling basis +

- Voldoet aan voorwaarden basis
- Levert een verblijfsvoorziening zijnde behandelgroep of drie milieusvoorziening
- Verplicht een ambulante alternatief te bieden
- Beschikt over een MDT van tenminste 3 medewerkers waarvan ten minste 1 medewerker een relevante WO+-opleiding heeft.

Behandeling intensief +

- Voldoet aan voorwaarden behandeling intensief
- Levert een verblijfsvoorziening GGZ
- Verplicht een ambulante alternatief te bieden
- Landelijk gecontracteerd binnen het LTA voor academische functie en/of

Definities vak-therapeuten volgt nog. Dit heeft te maken met de leveringsvoorwaarden die voor hen niet hard zijn zoals hierboven genoemd.

4. Tarievenonderzoek

Presentatie door Sybe Bijleveld, van Bijleveld Advies.

Alle bedragen zijn prijspeil 2024. CAO Jeugdzorg heeft nog geen verhoging, daarom is voor dit CAO in de berekening een gemiddelde van de overige CAO's genomen. Zaken als reiskosten zijn niet meegenomen. De landelijke contractstandaarden worden gevolgd als indexatiesystematiek.

De scheiding tussen begeleiding basis en intensief verdwijnt. Vanuit het tarievenonderzoek is gebleken dat aanbieders deze scheiding nu ook niet gebruiken. Belangrijk om te realiseren dat een aantal gemeenten werkt aan doorontwikkeling van hun sociale basis.

Uit het tarievenonderzoek blijkt een grote spreiding van de kosten van overhead. GGZ heeft de hoogste, VVT de laagste. Jeugdzorg, gehandicaptenzorg en sociaal werk hebben een vergelijkbare overhead. Deze is enigszins te koppelen aan de organisatieomzet. Het is onder andere hierdoor niet verenigbaar om J&O/LVB en GGZ op dezelfde wijze te bekostigen. Complexere jeugdhulp leidt tot grotere overhead, blijkt uit het tarievenonderzoek. Ook de specifiek genoemde ambulante alternatieven kennen een hogere overhead. De overhead wisselt tussen de 33,1% en 78,8%.

Door de zeer hoge overheadskosten, met name binnen de GGZ, is het geen vanzelfsprekendheid dat de regio met deze tarieven akkoord gaat. Het is aan bestuurders niet uit te leggen dat de hoogste salarissen ook de hoogste overhead hebben. Vanuit de markt wordt opgemerkt dat de ondersteuning van deze functies ook meer kost dan voor de groepen die een lage overhead hebben.

Er wordt nagedacht over een expliciete opdracht om te werken aan hoge overhead. Dit wordt besproken in het AO en BO en komt tijdens de marktconsultatie van 2 november opnieuw ter sprake.

Aanbieders willen meedenken in het verklaren van deze hoge overhead. Het is een landelijk beeld dat bepaalde soort aanbieders hogere overhead hebben, de framing hierin wordt als onprettig ervaren.

Normering productiviteit:

- Begeleiding 1250
- Behandeling 1220
- Dyslexie 1300

Vanuit het tarievenonderzoek worden een aantal sheets gepresenteerd, waaruit blijkt hoe de tarieven per product zijn opgebouwd. Deze worden gedeeld via de bekende kanalen.

Groepszorg: De tarieven zijn opgebouwd op basis van gegevens van buiten de regio, aangezien slechts 3 regionale aanbieders hierover gegevens hebben aangeleverd.

Afzeggingen minder dan 24 uur zouden van tevoren gedeclareerd kunnen worden. In IJsselland is veel discussie over de tijd die buiten openingsuren door professionals ingezet wordt. Goed om deze punten mee te nemen in de afwegingen hierover.

Naarmate de zorg complexer wordt, nemen de kosten toe. Er worden meer HBO dan MBO ingezet, de inzet van de GW'er neemt toe.

Vanuit de markt wordt opgemerkt dat het goed is na te denken over de inzet van 1-op-1 begeleiding, hier zou een ander vast tarief aangehangen kunnen worden. In IJsselland geeft dit momenteel veel discussie.

Afronding en vervolg:

- Notulen 23 oktober gedeeld via de bekende kanalen.
- Presentaties worden vandaag gepubliceerd.
- Schriftelijke reacties op de gepresenteerde tarieven kunnen gestuurd worden naar inkoopjeugdhulp@samentwente.nl tot en met 23 oktober 2023.
- Op 2 november is er een vervolg marktconsultatie, deze marktconsultatie vindt plaats in het gemeentehuis van Rijssen/Holten. De uitnodiging tot aanmelding is gepubliceerd via Mercel, Zorgportaal en de website van OZJT/Samen14. Aanmelden kan via Mercel tot en met 24 oktober. Het is mogelijk om hierbij digitaal aan te sluiten.

Segment Advies en Expertise

Deze marktconsultatie gaat over tarieven en bekostiging, gericht op Advies & Expertise.

1. Proces

Vandaag lichten we de omvang van de lumpsum toe. Schriftelijke reacties kunnen tot en met 23 oktober gemaald worden naar inkoopjeugdhulp@samentwente.nl, zodat deze meegenomen kunnen worden naar het vervolg van 2 november 2023.

23 november zijn alle tarieven gereed voor besluitvorming.

De definitie van het nieuwe product Advies & Expertise wordt nogmaals toegelicht. Het product is alleen bedoeld voor vraagverheldering t.b.v. wettelijke verwijzers.

2. Bekostiging

Het prijspeil 2024 is getoond. Het aantal cliënten waarmee is gerekend komt uit het jaar 2022.

Naar aanleiding van de gegeven presentatie (zie bijlage) komt een korte discussie op gang.

Men vindt het lastig in te schatten wat het betekent voor de zorgaanbieders, hiervoor is meer informatie (de tarieven van ambulante) nodig. Zoals het nu klinkt, is het tarief te laag voor KIEcon, daarvoor moet er meer HBO ingezet worden, dan nu het geval is.

Het tarief is onvoldoende voor de inzet van hooggekwalificeerde mensen (psychiater, GZ-psycholoog etc).

Reactie OZJT: A&E is een gecombineerd product, waarvan een gemiddelde is gekozen samengesteld uit de 3 disciplines die betrokken zijn. A&E vraagt 1 gecontracteerde partij. Onderling zal de lumpsum verdeeld moeten worden. In de praktijk zien we voor ons dat de ene gecontracteerde partij de benodigde expertise gaat organiseren. Dit zal moeten gebeuren gedurende het proces van de inkoop.

Een lumpsum geeft ook ruimte en het is aan de contractant hoe de verdeling gemaakt wordt.

Motief voor de gemaakte keuze van 1 contractant: samenwerking stimuleren tussen aanbieders, met 1 contractant is er meer vrijheid en mogelijkheden voor de zorgaanbieders zelf.

Component voor organisatorische kant: deze is niet meegenomen. In de lumpsum is uitgegaan van een traject van 15 uur voor alle cliënten (de maximale bandbreedte). Hierin zit naar verwachting een surplus dat ingezet kan worden voor de organisatorische kant. Kanttekening door zorgaanbieder: het uurtarief is ook laag, dus het werkelijk aantal uren is al minder dan de gestelde 15.

>> Wat hebben zorgaanbieders meer nodig om comfortabel in te kunnen schrijven?

De restgroep van 15-40 uur: deels hoort deze erbij, deels niet. Het is niet uit de beschikbare data te halen wat wel en wat niet bij Advies & Expertise hoort.

Omdat de lumpsum met een aantal onzekerheden omgeven is, is een evaluatie gepland na een jaar. Hierbij kan bepaald worden of een bijstelling van de lumpsum noodzakelijk is.

De verwachting van OZJT/Samen14 is dat er een redelijke marge zit in de urenraming. Veel is uiteraard afhankelijk van de voorwaarden die aan de lumpsum worden gesteld (waar tekenen de aanbieders exact voor als ze hierop inschrijven.) Wel is er een licht ondernemersrisico in die zin dat een lumpsum minder exact de geleverde prestatie betaald dan een P*Q financiering. Maar dit risico geldt op dezelfde wijze voor de gemeenten.

Zorgaanbieder: Het motief is de samenwerking bevorderen. Wat gaat er op het gebied van samenwerking meer/anders gebeuren dan er nu gebeurt? Om advies te geven op complexe casuïstiek is samenwerking en gezamenlijke expertise nodig. Dit product moet helpen om grip te krijgen op het zorglandschap in Twente (in een keer raak, matched care, gezamenlijke opdracht, financiële grip).

Aanbieder: De kosten om dit op te zetten moeten duidelijker worden, ook hoe dit gefinancierd gaat worden.

Opmerking van aanbieder: randvoorwaardelijk voor het functioneren van dit product is een goede invoering van de Verklarende Analyse in het Sociaal Domein (door gemeentelijke toegang). Anders bestaat het risico dat dit Advies&Expertise team alle verklarende analyses (VA) moet gaan maken, en dan kan het niet uit de gegeven omvang van de lumpsum.

Antwoord: De verklarende analyse wordt als ontwikkelpotentieel van het product Advies & Expertise gezien door de gemeenten.

Vraag van aanbieder: is welke regio's wordt deze manier ook al toegepast?

Antwoord: Deze manier van bekostiging middels een lumpsum wordt al toegepast in diverse andere regio's o.a. Alkmaar, Utrecht, Eindhoven en Tilburg.

Afsluiting

Deelnemers worden bedankt voor de aanwezigheid en de inbreng, de marktconsultatie wordt afgesloten.

Op 2 november is er een vervolg marktconsultatie, deze marktconsultatie vindt plaats in het gemeentehuis van Rijssen/Holten. De uitnodiging tot aanmelding is gepubliceerd via Mercel, Zorgportaal en de website van OZJT/Samen14. Aanmelden kan via Mercel tot en met 24 oktober. Het is mogelijk om hierbij digitaal aan te sluiten.

Segment Crisis

De bijeenkomst wordt geopend en de agenda van de sessie wordt toegelicht.

De agenda bestaat uit een toelichting op het proces en de bekostiging van de verschillende onderdelen voor het segment Crisis.

Bekostiging Coördinatiepunt Spoedhulp

De bekostiging van Crisis GGZ-Jeugd wordt behandeld waarbij onderstaande pijlers worden toegelicht:

- De huidige manier van bekostiging werkt goed;
- Taakgerichte bekostiging via een Lumpsum;
- Op basis van 750 meldingen;
- Tarief onderzoek loopt nog, het tarief wordt 2 november gepresenteerd bij de marktconsultatie.

Bekostiging Crisis GGZ-Jeugd

De bekostiging van Crisis GGZ-Jeugd wordt behandeld waarbij onderstaande pijlers worden toegelicht:

- Taakgerichte bekostiging via Lumpsum
 - Gemiddeld 125 uitrukken per jaar
 - Gemiddeld 600 minuten per client
 - Tarief onderzoek loopt nog.
 - Marktaandeel ongeveer gelijk. Lumpsum delen;
 - Jaarlijks evalueren en indien nodig bijstellen.
- Vraag aanbieder: Er wordt een link gelegd met de werkwijze in IJsselland – in IJsselland is voor Crisis GGZ Jeugd een apart contract. In IJsselland, is er een gezamenlijk contract voor wat Twente doet in het Coördinatiepunt Spoedhulp en de Crisis GGZ-Jeugd. Deze nadere samenwerking willen wij blijven onderzoeken of dit ook in Twente kan, maar dit is een onderdeel van het ontwikkelpotentieel.

Bekostiging Crisis Verblijf

De bekostiging van Crisis Verblijf wordt behandeld waarbij onderstaande pijlers worden toegelicht:

- P*Q – o.b.v. verblijfsintensiteiten + beschikbaarheidsvoorziening
- Uitgaande van 100% bezettingsgraad op groep
 - Toelichting door Sybe, beschikbaarheidsgraad van 100% op de groep. De begeleidingsintensiteit van de crisisgroepen zullen (via een rekentool die tijdens de inkoop beschikbaar is) worden berekend op basis van een 100% bezettingsgraad. Hierdoor zal in het tarief voor crisisverblijf geen opslag voor leegstand zitten. Dit houdt in dat als het afgesproken aantal plekken niet volledig bezet zijn, deze voor een deel worden betaald, zodat deze plekken beschikbaar blijven. Er wordt in samenspraak tussen aanbieder en Samen14 bekeken hoeveel plekken er nodig zijn. Dit aantal zal voor een deel bekostigd worden via een beschikbaarheidsfinanciering.
 - Hoeveel groepen worden er ingekocht? Er worden groepen bij 3 aanbieders ingekocht. Kan per aanbieder 1 of meer groepen zijn. Maximale aantal plekken wordt nog bepaald.

- Per groep een eigen tarief (verblijfsintensiteit)
- Op basis van historie, toelichting op de drie verschillende sub-tenders
- Minimale hoeveelheden, moet voldoende capaciteit aanwezig zijn.
- Bandbreedte voor verblijfsintensiteiten wordt in een vervolgesprek nader behandeld.
- Nacalculatie einde van jaar
 - Aanvullende toelichting: de beschikbaarheidsbekostiging voor crisisgroepen met jeugdigen uit meerdere regio's wordt bepaald op basis van de werkelijke bezettingsgraad, dus niet alleen de bezetting door Twentse jeugdigen. Groep vol met jeugdigen uit andere regio's? Dan is er dus geen sprake van leegstand en is er dus (achteraf, nacalculatie) geen beschikbaarheidsbekostiging nodig (geweest).
- Tarief onderzoek loopt nog, het tarief wordt 2 november gepresenteerd bij de marktconsultatie.

Vanuit een aanwezige aanbieder wordt gevraagd waar de crisis maatwerk voorziening opname van moeder en kind of opname van een gezin onder valt (Crisis systeem interventie)?

Antwoord: het is in te passen in verblijfsintensiteiten en valt onder Wonen en Verblijf. Wij zien dit niet als een crisisinterventie.

Verhouding tussen in te zetten mensen en aantal cliënten -> modus hierin te vinden. Inclusief orthopedagogische staf. Maakt onderdeel uit van de vervolgesprekken en het bepalen van de verblijfsintensiteit.

Verschil met KINGS -> geen crisisbehandeling is een gezinsbehandeling (valt onder segment Ambulant)

CSI is geen crisisinterventie, valt onder segment Ambulant.

Bekostiging Crisis pleegzorg

De bekostiging van Crisis pleegzorg wordt toegelicht waarbij onderstaande pijlers worden toegelicht:

- Bekostiging is middels P*Q;
- Volgens de handreiking van VNG;
- Kosten voltijdpleegzorg per kind per dag = € 54,77.

Vervolgesprekken

Voor Crisis Verblijf, Crisis GGZ Jeugd en de bekostiging van Coördinatie spoedhulp worden nog vervolg overleggen gevoerd met diverse marktpartijen die horen bij het tarievenonderzoek. Deze aanbieders worden door Bijleveld Advies benaderd. De tarieven worden in de marktconsultatie van 02 november kenbaar gemaakt.

Aanbieder vraagt: Zijn crisisplekken in gezinshuizen hierin meegenomen?

Nee, een gezinshuis heeft als doel het nabootsen van een gezinssamenstelling. Is niet in lijn met de uitgangspunten in het segment Wonen en Verblijf. We vinden het niet wenselijk om bij een vierde contractant, zijnde ene gezinshuis, apart nog crisisplekken in te kopen.

Afronding & vervolg

- Mogelijkheid om schriftelijk te reageren tot uiterlijk 23 oktober-> inkoopjeugdhulp@samentwente.nl

OZJT/Samen¹⁴

TWENTSE SAMENWERKING OP HET GEBIED VAN ZORG EN JEUGDHULP

- Op 2 november is er een vervolg marktconsultatie, deze marktconsultatie vindt plaats in het gemeentehuis van Rijssen/Holten. De uitnodiging tot aanmelding is gepubliceerd via Mercel, Zorgportaal en de website van OZJT/Samen14. Aanmelden kan via Mercel tot en met 24 oktober. Het is mogelijk om hierbij digitaal aan te sluiten.
- 3 - 17 november gereserveerd voor verdiepende gesprekken door opdrachtgever

Vraag vanuit aanbieder: zijn de gesprekken van tussen 3 en 17 november per aanbieder of in combinatie?

Antwoord: Dit kan beide, op verzoek van opdrachtgever worden de gesprekken gepland afhankelijk van de inhoud wordt gekeken wat passend is, een combinatie van aanbieders of per aanbieder.

Afsluiting

23 oktober worden de notulen gepubliceerd.

Deelnemers worden bedankt voor de aanwezigheid en de inbreng, de marktconsultatie wordt afgesloten.