



Gemeenteraad van Albrandswaard
p/a de griffie

Uw brief van:	Ons kenmerk:	1247995
Uw kenmerk:	Contact:	Hesper
Bijlage(n):	Doorkiesnummer:	+31180698783
	E-mailadres:	f.hesper@bar-organisatie.nl
	Datum:	29 augustus 2017

Betreft: : Stand van zaken inkoop specialistische jeugdhulp door GRJR & brief over voortgang GRJR

Geachte raadsleden,

Inleiding

Graag informeren wij u over de voortgang van de inkoop 2018 van specialistische jeugdhulp door de Gemeenschappelijke Regeling Jeugdhulp Rijnmond (GRJR). U bent hier eerder over geïnformeerd middels een raadsinformatiebrief van 25 oktober 2016 (kenmerk 1140528).

Stand van zaken

Alle inschrijvingen van aanbieders zijn beoordeeld en het proces van voorlopige gunning is gestart; de laatste voorlopige gunning zal op 22 augustus plaatsvinden. Er zal sprake zijn van verschuiving van volumes tussen aanbieders. Voordat wordt overgegaan tot definitieve gunning krijgen de aanbieders de tijd om vragen te stellen en eventueel bezwaar te maken. Dit proces is zorgvuldig ingericht en conform de daarvoor geldende aanbestedingsregels. Meer informatie over de voorlopige gunning kunt u vinden op <http://www.jeugdhulprijnmond.nl/inkoop-2018/voorlopige-gunning/>

Vervolg

De GRJR zal naar verwachting in de periode 15-22 augustus actief de pers opzoeken met het verhaal van deze aanbesteding. Hierbij zal aandacht zijn voor de belangrijkste doelstellingen van deze aanbesteding: Effectievere en efficiëntere jeugdhulp in de regio Rijnmond.

Tevens stuur ik u ter informatie de brief van de GRJR over de voortgang. Onderwerpen die in deze brief terugkomen zijn: monitoring, wachttijden, transformatieprogramma, innovatiebudget en de inkoop van specialistische jeugdhulp.



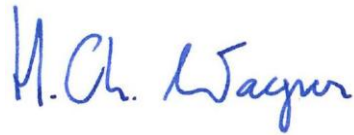
BIJLAGEN

1. 1247996 Brief voortgang GRJR
2. 1247998 Factsheet inkoop GRJR

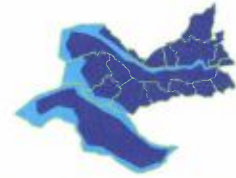
Met vriendelijke groet,
het college van de gemeente Albrandswaard,
de loco - secretaris, de burgemeester,

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'D' and 'M' with a horizontal line crossing through them.

Dick Mol

A handwritten signature in blue ink, reading 'H. Ch. Wagner' in a cursive style.

drs. Hans-Christoph Wagner



samenwerkende gemeenten
JEUGDHULPRIJNMOND

inlichtingen: Jonathan Houtman

email: aj.houtman@rotterdam.nl

tel: 06-57877113

betreft: Voortgang GRJR

datum: 6 juli 2017

Geacht college,

De vijftien gemeenten uit de regio Rijnmond werken samen bij de inkoop van de specialistische jeugdhulp. Met deze samenwerking streven zij naar het realiseren van een kwalitatief en kwantitatief goed aanbod van jeugdhulp in de gehele regio. Vanuit de gezamenlijkheid wordt geïnvesteerd in het realiseren van goede zorg voor kinderen, het creëren van een voldoende aanbod voor alle kinderen en het realiseren van vernieuwing (bevorderen transformatie).

Door middel van deze brief willen wij u informeren over de voortgang op een viertal dossiers, te weten:

- monitoring en wachttijden
- transformatieprogramma
- innovatiebudget
- inkoop specialistische Jeugdhulp

A. Monitoring en wachttijden

Inzicht in zowel de kwalitatieve als de kwantitatieve ontwikkelingen van de jeugdhulp is van groot belang om gericht bij te kunnen sturen. Om de Jeugdhulp zoals ingekocht door de GR-JR te kunnen monitoren wordt er gewerkt aan een Uitvoeringsmonitor GR-JR. Hierin worden gegevens verzameld bij zowel aanbieders als de 15 gemeenten van de GR-JR. Voor het verzamelen van deze gegevens is aansluiting gezocht met de landelijke werkgroep Outcome van NJi/VNG/CBS waarin de definities van de meeste kpi's worden bepaald. Dit heeft voor gemeenten het voordeel dat er vergeleken kan worden met andere aanbieders, gemeenten en regio's. Voor de aanbieders zorgt landelijke uniformiteit van de kpi's voor een verlaging van de administratieve last.

Vanuit het CBS is het aanleveren van deze gegevens voor aanbieders pas verplicht vanaf 2019 en definities op landelijk niveau zijn daarom nu nog niet allemaal scherp. Omdat de GR-JR ambieert in 2018 goed te kunnen monitoren, zal zoveel mogelijk de landelijke lijn gevolgd worden, maar waar nodig zullen definities (deels) zelf vormgegeven worden.

De Uitvoeringsmonitor GR-JR zal na afloop van ieder kwartaal worden opgeleverd en gegevens gaan bevatten over wachttijden, doelrealisatie, reden van uitval van cliënten,

cliënttevredenheid en informatie of de zorg tijdig en dichtbij was. Voor een specificatie van de kpi's zie bijlage 1.

Het verzamelen van informatie op het gebied van bereikte resultaten is voor aanbieders een gewenningsproces. Nog niet alle aanbieders leveren de gevraagde kpi's. Ook registreren aanbieders nog niet uniform. Om de levering te verbeteren zullen er op korte termijn overleggen met de aanbieders ingepland worden. Daarin zal gesteld worden dat levering van gegevens niet vrijblijvend is. Vanaf 2018 zal de verplichting tot levering van gegevens opgenomen worden in de contracten vanaf 2018. Vanaf 2019 kan vervolgens een korting worden doorgevoerd indien een aanbieder niet, of onvoldoende informatie levert.

In 2016 en 2017 is voornamelijk ingezet op het betrouwbaar in beeld brengen van de wachttijden. Daarnaast zal vanaf 2017 extra ingezet worden op de implementatie van de monitor. Alle kpi's zullen in 2017 uitgevraagd worden bij aanbieders. Dit heeft als doel het testen van de kwaliteit van de geleverde gegevens en het oplossen van registratieproblemen vóór de uitraag in 2018. Deelname aan de landelijke werkgroep Outcome van NJi/VNG/CBS moet bijdragen aan het verhelderen van definities.

Voorlopige resultaten en acties

De inzet op de levering van gegevens met betrekking tot wachttijden leidt er toe dat de aanbieders steeds betere en betrouwbaarder gegevens leveren. Daarom kan onderstaand een eerste beeld worden geschetst over de wachttijden van het eerste kwartaal 2017. Gezien het gebrek aan uniforme registratie bij de aanbieders is het wel moeilijk hierbij te komen tot een algeheel beeld. Uit de door de aanbieders geleverde cijfers blijkt dat bij de Jeugd Geestelijke Gezondheidszorg ca. 90% van de jeugdigen binnen de vooraf gestelde normen (de landelijke Treeknormen¹) wordt geholpen. Voor jeugd met een beperking duren aanmeld- en/of behandelwachttijd voor 60% van de kinderen tussen de 1 en 13 weken. Bij jeugd en opvoedhulp start voor 81% van de kinderen binnen 14 weken de hulp.² Bovenstaande is het beeld wat we nu krijgen op basis van de beperkte gegevens die de aanbieders hebben aangeleverd over het eerste kwartaal.

Dit beeld komt niet overeen met de signalen die vanuit het veld naar voren komen. Gezien de signalen van een aantal lokale teams, de gecertificeerde instelling(en) en de landelijke signalen in de media is begin juli, aanvullend op de reeds bestaande stuurgroep innovatie crisishulp, gestart met een taskforce die bestaat uit een vertegenwoordiging vanuit de aanbieders en de GR. Binnen deze taskforce wordt gekeken of zich op onderdelen specifieke problemen voordoen en welke maatregelen genomen moeten worden om deze knelpunten het hoofd te bieden.

Om een aantal knelpunten op te lossen is vanuit de regio in 2016 2 miljoen extra beschikbaar gemaakt voor crisishulpverlening. Deze intensivering ten behoeve van crisishulpverlening is ook over 2017 voortgezet. Gezien de ervaren knelpunten hebben de gemeenten in de begroting 2017 de Rijksbezuinigingen voor 9 miljoen gecompenseerd en deze middelen

¹ De Treeknormen zijn door aanbieders en verzekeraars opgestelde maximaal aanvaarbare wachttijden en gaan uit van een maximale wachttijd van 14 weken. Voor de regio Rijnmond geldt dat de gemiddelde totale wachttijd voor de GGZ in het eerste kwartaal 6,6 weken was.

² Wachttijdgegevens zijn retrospectief voor de Jeugd Geestelijke Gezondheidszorg en actueel voor Jeugd en Opvoedhulp en Jeugd met een Beperking.

aanvullend beschikbaar gesteld om het aanbod van specialistische jeugdhulp voor dat jaar te verruimen en een aantal knelpunten weg te werken.

Voor 2017 en 2018 investeren we daarnaast 3 miljoen in innovatieve projecten om zo te zorgen dat kinderen sneller in een normale situatie kunnen opgroeien, wachttijden teruggebracht worden en vernieuwing wordt gestimuleerd. Een aantal van deze projecten worden hieronder nader toegelicht.

Indien er sprake is van ongewenste wachttijden wordt vanuit de regio Rijnmond al vanaf het begin van de decentralisatie actief gestuurd en geïnvesteerd op het beschikbaar hebben van een kwalitatief en kwantitatief voldoende aanbod en het tegengaan van wachtlijsten. Vanaf begin 2015 is er een regionaal casusoverleg (Team Zorgbemiddeling) dat de mogelijkheid heeft om in specifieke situaties te adviseren aanvullende of specifieke zorg beschikbaar te stellen ook als partijen buiten de regio werken, geen contract hebben of als het budget voor een instelling overschreden zou zijn. Beoordeling gebeurt door de ervaren professionals van het Team Zorgbemiddeling en het door hen afgegeven advies wordt door gemeenten altijd overgenomen.

B. Transformatieprogramma

In de regio Rijnmond is in 2016 een transformatieagenda opgesteld, waar vier actielijnen zijn vastgesteld met aandacht voor de lokale infrastructuur als spil van de transformatie, het ontwikkelen van vraaggerichte, integrale en verbindende specialistische jeugdhulp en aandacht voor veiligheid in samenwerking, waarbij de verbinding wordt gelegd met het plan van Jeugdbescherming Rotterdam Rijnmond (JBRR). Voor dit project is onlangs een trekkersduo aangewezen. Dagmar Ambachtsheer en Bart Eigeman zijn per 1 juli het transformatie-duo dat zich richt op het realiseren van de in de transformatieagenda genoemde doelstellingen.

Zij gaan aan de slag met 3 hoofdonderdelen vd transformatie binnen de regio Rijnmond:

1. planmatig nieuwsgierig zijn: waar staan we, hoe weten en meten we dat we op koers zijn en welke informatie is daarbij echt wel/niet nodig?
2. communicatief zijn: actief zichtbaar maken wat inspireert, hoe kan worden doorontwikkeld en wat in de weg zit om op te ruimen en/of niet goed gaat.
3. leren(d) en ontwerpend werken: wat is er nodig om in werk, werkwijze en sturing uit patronen te stappen

Om dit te bereiken krijgen zij de ruimte om dwars door het domein heen aan te sluiten om de zichtbaarheid te vergroten van wat goed gaat en in de regio van elkaar te leren. Met de spelers in het veld blinde vlekken benoemd te krijgen en daarin tot positief resultaat te komen. En tot slot (pro-)actief leeromgevingen door te ontwikkelen: om leren(d) innoveren mogelijk te maken.

C. Innovatiebudget

Om de transformatie een extra impuls te geven heeft de Gemeenschappelijke Regeling Jeugdhulp Rijnmond voor 2017 en 2018 een Regionaal Innovatiebudget beschikbaar gesteld. Deze eenmalige tweejarige subsidie richt zich op het ondersteunen van de transformatie van de specialistische jeugdhulp en het bevorderen van integrale samenwerking tussen de verschillende domeinen (J&O, JmB en GGZ) binnen de Jeugdhulp. Deze initiatieven dienen aan te sluiten op de doelstellingen van de Jeugdwet en de regionale transformatie agenda, te weten:

- a) meer eigen verantwoordelijkheid, meer benutten van 'eigen kracht' en het sociale netwerk van kinderen en hun ouders;
- b) meer kinderen en jongeren naar vermogen mee laten doen, laten participeren. Daarom normaliseren, ontzorgen en voorkomen van onnodig medicaliseren;
- c) sneller jeugdhulp op maat, dicht bij huis, om zo het beroep op gespecialiseerde zorg te verminderen;
- d) betere samenwerking rond gezinnen: 1-gezin, 1-plan, 1-regisseur,
- e) meer ruimte voor professionals, door de regeldruk serieus terug te dringen.
- f) betere aansluiting met Wet Passend Onderwijs en op de overgang van 18- naar 18+ hulp.

De GR JR heeft 21 aanvragen ontvangen, waarvan 13 aanvragen zijn gehonoreerd. Hieronder vijf voorbeelden van deze projecten:

PleegzorgPLUS

Samen met haar partners Yulius, Stek Jeugdhulp en TriviumLindenhof gaat FlexusJeugdplein (penvoeder) pleegzorgPLUS in 2 jaar ontwikkelen en realiseren. Met PleegzorgPLUS wordt het voor kinderen uit een zware doelgroep, die niet thuis kunnen wonen, mogelijk gemaakt als alternatief in een pleeggezin op te kunnen opgroeien. Deze kinderen verblijven nu veelal in dure residentiele voorzieningen. Het doel van PleegzorgPLUS is het bieden van een stimulerende, veilige en stabiele (gezins)omgeving waarin de jeugdige zo normaal mogelijk kan opgroeien, zich positief kan ontwikkelen en op eigen benen kan staan. PleegzorgPLUS is een alternatief voor een breed scala aan residentiele voorzieningen van zorg, verblijf en behandeling.

Netwerk specialistische ambulante hulp

Stek Jeugdhulp is binnen dit project penvoerder en het gaat om het opzetten van 5-7 netwerken van ambulante specialistische jeugdhulp die in verbinding samenwerken met de 70 wijkteams in onze regio. Het netwerk ambulante specialistische jeugdhulp bevat in ieder geval de expertise specialistische jeugd & opvoedhulp, LVB en GGZ. Voor de GGZ kan de ambulante specialistische expertise en inzet worden geleverd vanuit de FACT-teams. Deze specialistisch ambulante werkers, die gebiedsgericht werken, gaan zich meer verbinden met het gebied waarvoor ze werken. Het worden bekende gezichten voor zowel de wijkteams als de collega specialistisch ambulante hulpverleners uit andere domeinen, waardoor korte lijnen ontstaan, er snel geschakeld kan worden en benodigde expertise efficiënt op elkaar afgestemd wordt.

School2Care

School2Care is een voorziening met een vernieuwende aanpak voor jongeren die thuis, op school en in de vrije tijd ernstige problemen hebben. Doel is te voorkomen dat jongeren verder afglijden en zelfs uit huis geplaatst worden. Samen met de jongere wordt gewerkt aan een positief toekomstperspectief. Jongeren krijgen een intensief programma (twaalf uur, van acht tot acht) waarin onderwijs, jeugdhulp en behandeling zijn geïntegreerd. De jongeren worden begeleid naar een (vervolg) opleiding en/of werkplek en er wordt samen met hen gewerkt aan positieve vrijetijdsbesteding en talentontwikkeling. Er vindt een intensieve samenwerking plaats met de familie en het netwerk van de jongere. Horizon is penvoerder voor dit samenwerkingsproject.

Thuishulpteam

In het Thuishulpteam worden complexe problemen van jongeren ter voorkoming van residentiele zorg of opname binnen de psychiatrie ambulant opgepakt waarbij gespecialiseerde GGZ behandeling zoveel mogelijk wordt afgeschaald naar lichtere vormen van zorg. Het team combineert integrale, outreachende zorg met informele zorg. De jongere krijgt hulp van een expertteam, met leden uit de GGZ-hulp, jeugd- en

opvoedhulp en WMO. Een belangrijke toevoeging op dit team is de integratie van professionele hulp met ondersteuning vanuit het sociaal netwerk (informele hulp) van de jongere en/of een vrijwilliger in de vorm van een ervaringsdeskundige. De begeleiding kan worden ondersteund door E-Health. Ter voorkoming van een langer durende residentiële plaatsing kan het team een beroep doen op een time-outvoorziening voor tijdelijk verblijf.

Verkorten residentiële opname

Voor jongeren die na hun veertiende uit huis geplaatst worden, geldt in de huidige werkpraktijk veelal dat zij nog enkele jaren in de residentie zullen doorbrengen. Van een behandelgroep stromen jongeren vaak door naar begeleid-wonen-projecten en in het gunstigste geval wonen zij op hun achttiende zelfstandig. In de twee behandelgroepen voor oudere jeugd die in dit innovatieplan centraal staan, stroomden in 2015 en 2016 in totaal 21 jongeren uit. Tien jongeren verbleven langer dan 1,5 jaar in de groep. Door de focus te verplaatsen naar ambulante behandeling en bedden ter ondersteuning daarvan te gebruiken, verwachten we dat jongeren minder en korter een behandelbed nodig hebben. Het gevolg van de activiteiten is dat de residentie capaciteit op termijn met minimaal 50 % verminderd kan worden en dat aantal cliënten dat geholpen kan worden zal stijgen. In geleidelijkheid ontwikkelen we flexibele, kleinschalige voorzieningen met een sterke ambulante oriëntatie en een focus op afschaling. TriviumLindenhof is penvoerder voor deze samenwerking.

D. Inkoop specialistische Jeugdhulp

Een belangrijke stap in de doorontwikkeling van de jeugdhulp is de vernieuwing van de inkoop. Vanaf 2018 vindt dit niet meer in de gescheiden vormen van jeugdhulp plaats (JGGZ, Jeugd- en Opvoedhulp, incl. Jeugdbescherming, Jeugd met Beperking) maar wordt er integraal en resultaatgericht ingekocht. Deze beslissing markeert de omslag van een inspanningsgerichte systematiek, waarbij producten centraal staan, naar de inkoop en afrekening op resultaten. Deze wijze van inkopen is van toepassing op het complete aanbod van specialistische jeugdhulp m.u.v. de crisishulp en de jeugdbescherming/jeugdreclassering. De aanbieders leveren alle zorg die nodig is (ook met inzet van onderaannemers) en de jeugdige wordt niet meer overgedragen van de ene naar de andere zorgaanbieder. Door deze vorm van inkoop wordt effectievere hulp ingezet, omdat er niet meer meerdere trajecten naast elkaar lopen. In de afgelopen weken zijn alle inschrijvingen beoordeeld op de kwalitatieve gunningseisen. De planning is deze zomer de voorlopige gunningen te communiceren. Voor de laatste ontwikkelingen met betrekking tot de inkoop verwijzen wij u naar de website van de Gemeenschappelijke Regeling Jeugdhulp Rijnmond, www.jeugdhulprijnmond.nl.

Wij hopen dat u hiermee voldoende bent geïnformeerd over de voortgang in onze regio.

Het algemeen bestuur van de GR Jeugdhulp Rijnmond.

Namens deze,

H.M. de Jonge
voorzitter



Dr. O. de Zwart, MPH
secretaris

Bijlage 1 – kpi's van de Uitvoeringsmonitor GR-JR

Uitvraag bij aanbieder:

1. Wachttijden:
 - Aanmeld- en behandelwachtijd
 - o Aanmeldwachtijd = tijd tussen aanmelding en intake
 - o Behandelwachtijd = tijd tussen intake en start behandeling
 - o Beide kunnen retrospectief, actueel en prospectief geregistreerd worden
2. Reden uitval van cliënten
3. Tevredenheid van cliënten over het nut/effect van de jeugdhulp
4. Doelrealisatie van de hulp
 - De mate waarin cliënten zonder hulp verder kunnen
 - De mate waarin problemen verminderd zijn en/of zelfredzaamheid/participatie is verhoogd
 - De mate waarin overeengekomen doelen gerealiseerd zijn

Uitvraag bij gemeenten:

1. Doelrealisatie van de hulp:
 - Na beëindiging geen nieuwe start jeugdhulp
2. Tijdige zorg dichtbij:
 - Zwaarte ingezette jeugdhulp (duur en intensiteit)
 - Doorverwijzingen en terugverwijzingen
 - Percentage problematiek dat is opgelost in de basishulp



Factsheet Resultaatgerichte Jeugdhulp 2018 – 2021

Voor de samenwerkende gemeenten GRJR

Juli 2017

Inleiding

In 2015 zijn de Jeugdhulp taken van het Rijk overgekomen naar de gemeenten, daarbij was sprake van een bezuiniging van 15%. Gezond, kansrijk opgroeien en meedoen aan de maatschappij zijn de kerndoelstellingen van de samenwerkende gemeenten Jeugdhulp Rijnmond. In de periode 2015 tot en met 2017 is de aandacht uitgegaan in het voor cliënten zo goed en soepel mogelijk vormgeven van deze overgang. Daarnaast is veel geïnvesteerd in het opzetten van de lokale teams en welzijn op wijkniveau. Wachtlijsten zijn teruggedrongen door in 2016 twee miljoen extra beschikbaar te stellen voor de crisishulpverlening en voor 2017 hebben de gemeenten de bezuinigingen op het budget Jeugdhulp van het Rijk voor 9 miljoen euro gecompenseerd. Voor 2017 en 2018 is er een extra investering van 2.5 miljoen euro per jaar voor innovatieve projecten die tot doel hebben om kinderen sneller in een normale situatie te laten kunnen opgroeien en wachttijden terug te brengen. Ondanks deze maatregelen zijn er de afgelopen twee jaar jongeren geweest met complexe problematiek die waarvoor niet direct passende hulp beschikbaar was. Ervaren professionals uit het veld hebben deze hulpvragen beoordeeld en er is, bovenop het budget, maatwerk geleverd.

Voor de komende jaren gaan de samenwerkende gemeenten Rijnmond aan de slag om de Jeugdhulp verder te ontwikkelen. De huidige systematiek van zorg inkopen en bestellen is een 'erfenis' vanuit de verschillende segmenten (jeugd & opvoeding, j-GGZ en AWBZ) die met de decentralisatie zijn overgekomen. Hierdoor is een ingewikkeld en weinig flexibel inkoopstelsel met meer dan 800 te bestellen producten ontstaan. Deze manier van werken is nodeloos ingewikkeld en doet onvoldoende recht aan de wensen van de cliënt en het veld. Met ingang van 2018 zal de productgerichte systematiek plaatsmaken voor resultaatgericht werken; lokale teams zullen dan in arrangementen gaan indiceren. De zorgaanbieder is straks verantwoordelijk voor het leveren van integrale zorg voor de cliënt. Hiermee zal voorkomen worden dat cliënten tussen wal en schip raken en is er voor de cliënt één aanspreekpersoon. Bij complexe problematiek geeft deze werkwijze de zorgaanbieder de mogelijkheid om, vanuit zijn inhoudelijke expertise, de passende zorg te leveren. Het is de gemeente die vaststelt 'dat' er hulp nodig is en wat de bandbreedte van deze hulp is, het is vervolgens de aanbieder die bepaald 'wat' de best passende hulp voor de cliënt is. Uiteraard verloopt dit proces in nauwe samenwerking met de cliënt.

Aanbesteding Jeugdhulp

Het brede veld van aanbieders van Jeugdhulp zijn in voorbereiding van de aanbesteding vanaf begin 2016 intensief betrokken. Er zijn inhoudelijke werkgroepen geweest op de constructie van het model en de beprijzing daarvan, alsook meerdere grote algemene bijeenkomsten. In een open Europese aanbestedingsprocedure zijn de beste zorgaanbieders geselecteerd.

Deze selectie vond plaats op basis van kwaliteit. Concurrentie op tarief heeft geen rol gespeeld; de tarieven zijn vastgesteld door de 15 samenwerkende gemeenten. De opdrachten zijn in 6 percelen in de markt gezet. Per perceel is een inschatting gemaakt welk volume noodzakelijk is en hoeveel aanbieders minimaal nodig zijn. Het is beleid om per perceel meerdere aanbieders te krijgen, op deze wijze ontstaat diversiteit en keuzevrijheid voor de cliënt.

LET OP: INFORMATIE IN ONDERSTAANDE ALINEA IS VERTROUWELIJK

Mede door de intensieve voorbereiding hebben de aanbieders de opdracht goed opgepakt en is er door hen breed ingeschreven. De inschrijvingen laten zien dat aanbieders uitvoerig en (in de meeste gevallen) volledig invulling hebben gegeven aan de eisen uit het bestek. Vooral het onderdeel integrale levering heeft veel aandacht van de aanbieders gekregen. Er zijn combinaties en clusters van verschillende aanbieders ontstaan die integrale levering mogelijk maken. Daarmee is goed voldaan aan de vooraf gestelde doelen van de aanbesteding. De aanbieders met een dekkend integraal aanbod die het hoogst scoorden op kwaliteit zijn geselecteerd. Het bestaande zorglandschap zal hierdoor veranderen. Sommige aanbieders gaan substantieel terug in volume, andere partijen krijgen juist meer volume. Aanbieders die er niet in geslaagd zijn om een integraal aanbod te offereën staan voor de uitdaging om afspraken te gaan maken met de gegunde partijen om in de rol van onderaannemer hun bijdrage te kunnen leveren. Herverdeling van het volume vraagt extra aandacht om deze overgang soepel te laten verlopen. Vanuit de Jeugdwet is de gemeente (in casu de GR) verantwoordelijk voor een voldoende en dekkend aanbod van Jeugdhulp, vanuit die verantwoordelijkheid zal de GR scherp monitoren of de aanbieders er in slagen hieraan te voldoen en bij te sturen waar nodig.

Contracten

De contracten hebben een looptijd van drie jaar, met tweemaal de mogelijkheid tot verlenging met één jaar. Voor bestaande cliënten is in 2018 voorzien in zorgcontinuïteit. Kinderen en gezinnen die nu al hulp ontvangen, kunnen in 2018 hun traject afmaken met hun vertrouwde aanbieder. Ook als met deze aanbieder in de nieuwe situatie geen contract is afgesloten. De aanbesteding markeert de omslag van een inspanningsgerichte systematiek - waarbij producten centraal staan - naar inkoop en afrekening op resultaten. Deze manier van inkopen is van toepassing op het complete aanbod van specialistische Jeugdhulp, behalve de crisishulp en de jeugdbescherming en jeugdreclassering (JBRR). Vanaf 1 januari 2018 gaan de geselecteerde aanbieders op de nieuwe, resultaatgerichte manier aan de slag.

Welke zorgaanbieders doen in 2018 mee?

Vanwege het grote aantal cliënten, de omvang van het budget en de noodzakelijke diversiteit in hulpaanbod is het benodigde volume aan hulp en het beschikbare budget verdeeld over een aantal inhoudelijk te onderscheiden percelen:

- A. Pleegzorg
- B. Opname (bed & behandeling)
- C. Langdurig verblijf
- D. Steun, hulp of behandeling overdag
- E. Ambulante hulpverlening in de thuissituatie
- F. Crisishulp

Voor de opdrachten B, C, E, F en de lokale opdrachten is het budget beperkt. Contractueel is vastgelegd voor welk volume (van gerealiseerde hulp) gedeclareerd mag worden. Hulp die verleend wordt boven deze afspraken, wordt niet vergoed. Aanbieders van Jeugdhulp moeten melden wanneer tachtig procent van deze afspraken is bereikt.

De planning voor de voorlopige gunning is als volgt:

Opdrachten A en F: voorlopige gunning op 17 juli

Opdrachten B en C: voorlopige gunning op 1 augustus

Opdrachten D en E: voorlopige gunning op 15 augustus

Op <http://www.jeugdhulprijnmond.nl/inkoop-2018/voorlopigegunning> zal de informatie komen te staan m.b.t. de voorlopige gunning.

BIJLAGE 1: ACHTERGRONDINFORMATIE

Waarom resultaatgerichte Jeugdhulp?

Resultaatgerichte Jeugdhulp gaat een belangrijke bijdrage leveren aan de doelstelling om zoveel mogelijk kinderen kansrijk, veilig en gezond op te laten groeien, hun talenten te laten ontwikkelen en hen naar vermogen te laten deelnemen aan de samenleving.

De belangrijkste voordelen van deze resultaatgerichte manier van werken zijn:

- de nadruk ligt op het resultaat in plaats van op de te leveren inspanning. Daardoor wordt de hulp effectiever;
- integrale levering voorkomt dat meerdere trajecten met onduidelijke coördinatie naast elkaar lopen;
- duidelijke positionering van opdrachtgeverschap voor de lokale teams;
- meer ruimte voor aanbieders en professionals om te bepalen hoe het resultaat het beste bereikt kan worden;
- prikkel om tijdig af te schalen of andere oplossingen te zoeken;
- eenvoudige, doeltreffende facturatie, betaling en verantwoording;
- transformatie aanbod: betere, meer samenhangende hulp tegen een reële prijs in plaats van langlopende, opeenvolgende specialistische producten;
- ondersteunend aan de transformatieopgave van de gemeente.

Wat houdt resultaatgerichte Jeugdhulp in?

Resultaatgerichte Jeugdhulp betekent voor ouders en kinderen in de 15 samenwerkende gemeenten Jeugdhulp Rijnmond dat de lokale teams, na de vraaganalyse, op drie resultaatgebieden doelen formuleren:

R1. steunen van het sociaal en persoonlijk functioneren van de jeugdige

R2. herstel, vermindering of stabilisatie stoornis van de jeugdige

R3. opvoeding, versterken mogelijkheden van de ouders

Waar nodig kunnen de resultaatgebieden worden aangevuld met de ondersteuningselementen (O):

O1. vervangende opvoeding

O2. daghulp of dagbesteding

O3. mantelzorgondersteuning

Combinaties van resultaatgebieden en eventuele ondersteuningselementen vormen samen het Jeugdhulparrangement. De aanbieders verplichten zich om de benodigde hulp integraal te leveren. Per cliënt is één aanbieder aanspreekbaar op de geboden hulp. Een aanbieder kan in de uitvoering gebruik maken van onderaannemers als dat nodig is. De hoofdaannemer draagt altijd de volle verantwoordelijkheid voor de inzet van de hulp. Integrale hulp biedt cliënten helderheid, vermindert inzet van meerdere hulpverleners tegelijk in een gezin en is kostenefficiënt.

Van dit model is een korte animatie gemaakt. Deze animatie is te vinden op <http://www.jeugdhulprijnmond.nl/inkoop-2018/>

Huisartsen

De afgelopen jaren is veel geïnvesteerd in het opzetten van de lokale teams, deze teams werken in toenemende mate samen met de huisartsen in hun wijk. Het heeft om inhoudelijke

redenen de voorkeur dat cliënten die hulp nodig hebben dit is samenspraak tussen huisarts en het lokale team organiseren. Het lokale team kijkt breed en hier is ook WMO expertise beschikbaar. Als cliënten geen bemoeienis van het lokale team willen blijft het mogelijk om via de huisarts Jeugdhulp te ontvangen. In dat geval kan de huisarts de cliënt doorverwijzen naar een zorgaanbieder. Alleen gecontracteerde zorgaanbieders kunnen zorg declareren. De desbetreffende zorgaanbieder heeft dan wel de verplichting om breed te screenen en, als dat nodig is, zorg te dragen voor brede hulp en de coördinatie daarvan.

Implementatie

De omslag naar een resultaatgerichte systematiek is een grote opgave. Het vraagt van de wijkteams en de aanbieders een andere manier van werken. Door de implementatie in regionaal verband op te pakken kan effectiever en efficiënter worden gewerkt. Dit biedt voor alle partijen meerwaarde.

Om (over)zicht te houden op de voortgang is een regionale bestuurlijke werkgroep implementatie opgericht. Deze werkgroep monitort de voortgang van de implementatie. De gemeenten hebben gezamenlijk een implementatieprogramma vastgesteld met zeven sporen:

1. ondersteuningsplan en leveringsopdracht (minimaal pakket, elementen, set indicatoren)
2. afwegingskader toeleiding (resultaatgebied, intensiteitstrede, duur);
3. casusregie en escalatie
4. berichtenverkeer, facturatie en betaling
5. resultaatsturing, contractmanagement en kwaliteit (geschillen en signalen)
6. opleidingen en ontwikkeling
7. publiekscommunicatie

Sturing en verantwoording

De aanbieders leveren informatie over hun prestaties met behulp van de landelijk gedefinieerde prestatie-indicatoren. Dit doen zijn niet per individuele cliënt maar over alle cliënten gezamenlijk, in combinatie met uitgaven per cliënt, die zij in een tijdvak behandeld hebben. De komende jaren wordt toegewerkt naar een systeem waarin aanbieders op hun prestaties beoordeeld en (deels) gefinancierd worden. De prestatie-indicatoren zijn:

- cliënttevredenheid
- uitval
- doelrealisatie
- wachttijden

Daarnaast wordt informatie meegenomen over de ervaringen van het lokale team met de desbetreffende aanbieder.

Meer informatie

Meer informatie over de resultaatgerichte inkoop Jeugdhulp vindt u op

www.Jeugdhulprijmond.nl.

Zorggebruik en budget

In de deelnemende gemeenten Jeugdhulp Rijnmond wonen 272.424 jongeren tussen de 0 en 18 jaar. Jaarlijks doet tien procent van deze jongeren een beroep op de door de deelnemende gemeenten ingekochte Jeugdhulp. In 2016 was het budget 208 miljoen euro. Voor 2018 is ruim 190 miljoen beschikbaar

Overgangsafspraken van oude systematiek naar arrangementen

- Jeugdigen die op 31 december 2017 in zorg zijn en van wie het hulptraject in 2018 doorloopt, kunnen hun hulp in de oude systematiek voortzetten.
- Jeugdigen met een aanspraak onder de oude systematiek, waarvan de hulp nog niet gestart is, kunnen tot 31 maart 2018 onder het oude regime starten. Dat is ook

het geval als hun zorgaanbieder eventueel voor 2018 tot en met 2020 niet gecontracteerd wordt door de Gemeenschappelijk Regeling Jeugdhulp Rijnmond voor de betreffende Jeugdhulp. Deze jeugdigen kunnen in 2018 hun traject afmaken bij de huidige zorgaanbieder.

- Zorgaanspraken die in het oude regime zijn vastgesteld en doorlopen in 2019 en verder, worden in 2018 opnieuw beoordeeld en omgezet naar het nieuwe resultaatgerichte systeem. Voor individuele gevallen waarbij, als gevolg hiervan, onwenselijke situaties ontstaan, wordt maatwerk geleverd (er kan een beroep worden gedaan op een hardheidsclausule).