

# Ver slag



**Overleg:** Vergadering: Klein Bestuurlijk Overleg Achterhoekse gemeenten & gecontracteerde zorgaanbieders Jeugdhulp & Wmo/Wonen

**Datum vergadering:** maandag 11 december 2023, 13.30 – 14.30

**Locatie:** Gemeentehuis Doetinchem

**Aanwezig:** Gemeenten: Joop Wikkerink (Aalten), Evert Blaauw (Bronckhorst), Patrick Moors (Doetinchem), Hester Liebeton-Schoch (SDA)  
Zorgaanbieders: Henk Loman (Zozijn), Eddy de Bruin (Curess), Emilia Borninkhof (VZA/Entrea), Luuk Peters (I-Nova), Annemarie Profitlich (GGNet), Meike Manschot (Zij aan Zij), Pieter Hamming (Sa-Net), Judith Klein Gunnewiek (Riwis)  
Voorzitter: Pia van den Boom (procesbegeleider, K2)

**Afwezig:** Ellen Dusseldorp (Oost Gelre), Mieke Zommelink/Ingrid Wolbert (Azora/Careaz)

---

## Aanleiding

Toelichting door Pia van den Boom: Op verzoek van de gemeenten komen de deelnemers van het Klein Bestuurlijk Overleg vandaag al bijeen. Aanleiding is de oplevering van de eindrapportage van I&O research. De uitnodiging vandaag is samen puzzelen. Herkennen we de uitkomsten? Wat betekenen de dilemma's en issues voor het partnerschap en de transformatie? Hoe bewaken we het partnerschap gedurende dit proces?

Door vandaag al bijeen te komen gaan we voorbij aan goede start van het Klein bestuurlijk overleg. Op 1 februari 2024 zullen we nader kennismaken, doorpraten over de 'aard' van dit nieuwe gremium, en afspraken maken over hoe we hier gezamenlijk invulling aan geven. Vandaag is er commitment op de volgende afspraken voor het Klein bestuurlijk overleg:

1. Het Klein bestuurlijk overleg heeft de taak om te kijken naar het collectieve belang. Het bewaken van de koers richting de gezamenlijke transformatiedoelstellingen.
2. Elke bestuurder van een zorgaanbieder schuift aan namens de eigen organisatie/coalitie en denkt vanuit dit perspectief mee over het collectieve belang. Er is geen vertegenwoordiging van andere zorgaanbieders.

Joop Wikkerink vult aan namens de gemeenten:

Als gemeenten kijken we positief naar de stappen die de afgelopen periode zijn gezet, o.a. de bestuurlijk bijeenkomst van 5 oktober en het recente werkbezoek aan Zozijn. We ervaren positieve energie op het partnerschap; een belangrijke voorwaarde voor de transformatie.

We zitten als gemeenten en zorgaanbieders ook in een zakelijke relatie van opdrachtgever-opdrachtnemer. Vanuit deze opdrachtnemersrol bekijken de gemeenten op dit moment de uitkomsten van het onderzoeksrapport van I&O Research. Wat betekenen de uitkomsten voor het behalen van onze gezamenlijke doelen en de samenwerking in de regio? De conclusies vormen een belangrijke basis voor alle Colleges om te besluiten over de voortzetting van de werkwijze en de volgende contractperiode na 30 juni 2025. We willen daarom vandaag in gesprek over de uitkomsten van de evaluatie.

**Gezamenlijke duiding van de uitkomsten van het onderzoeksrapport van I&O Research**  
Gemeenten en zorgaanbieders herkennen zich in grote lijnen in de uitkomsten. We komen op basis van de uitkomsten tot de volgende conclusies:

*1. We zien de eerste resultaten van de nieuwe werkwijze*

I&O beschrijft een aantal succesfactoren (pag 48) die aangeven dat we op de goede weg zitten. Zorgaanbieders vinden dat het rapport niet geheel recht doet aan de stappen die zijn gezet in de Achterhoek op de transformatie. De nieuwe werkwijze zorgt ervoor dat we scherper kijken met welke zorg een inwoner het beste geholpen is. We zijn op verschillende opgave aan het ontwikkelen. Dat lezen we te weinig concreet terug in het rapport. I&O concludeert dat we nog mondjesmaat bereiken wat we beogen. We erkennen dat het eerst jaar veel tijd en energie is gegaan naar de overgang in werkwijze en herijking van de tarieven. Transformeren kost echter tijd.

*2. We zijn hoopvol over het partnerschap tussen gemeenten en zorgaanbieders*

De zorginkoop en nieuwe werkwijze hebben een grote impact gehad op de samenwerking tussen gemeenten en zorgaanbieders. De complexiteit van de financieringssystematiek gaf veel onduidelijkheid en daarmee frustratie in de onderlinge samenwerking. Gemeenten en zorgaanbieders zijn elkaar echter altijd blijven opzoeken; in de uitvoering en op management en bestuurlijk niveau. Bovendien was de zorginkoop niet de start van een samenwerking, maar voor veel zorgaanbieders een continuering van een samenwerking die er al jaren is in de Achterhoek. We herkennen ons daarom niet in de term 'verzichte onderlinge verhoudingen', maar kijken met vertrouwen samen vooruit naar de weg die we hebben ingeslagen.

*3. De bekostigingssystematiek is te complex*

Het onderzoeksrapport maakt heel duidelijk dat de aanbesteding een remmende werking heeft in het doen wat nodig is. De contractering en financieringssystematiek zouden faciliterend moeten zijn, maar er zijn te veel knelpunten. Het is te complex. De complexiteit van de bekostiging zorgt voor onrust bij gemeenten en aanbieders. De jaarlijkse herijkingsclausule brengt (financiële) risico's en onvoorspelbaarheid met zich mee voor zorgaanbieders en gemeenten. Dit zorgt ervoor dat gemeenten en zorgaanbieders beide neigen naar controle en beheersing. Ook de samenwerking tussen aanbieders om tot integrale dienstverlening te komen wordt daardoor bemoeilijkt.

*4. Het ontbreekt aan sturingsmogelijkheden*

Gemeenten en zorgaanbieders hebben behoefte aan KPIs. Bij de inschrijving hebben zorgaanbieders een voorstel voor KPIs ingediend en daar is in een aantal sessies over doorgepraat. Tot op heden heeft dit echter niet geresulteerd in een concrete set van KPIs waarmee de gemeenten en zorgaanbieders gezamenlijk kunnen monitoren en sturen. De monitor die is opgeleverd door de Bouwgroep Brede Monitor richt zich vooral op monitoring door gezamenlijk het leerproces op de Transformatie aan te gaan. Implementatie van de monitor in 2024 zal naast kwantitatieve data ook juist waardevolle kwalitatieve data opleveren met betrekking tot effectiviteit, kwaliteit en transformatie van de zorg.

*5. Oplossingen voor de knelpunten zijn nodig*

Inwoners van de Achterhoek zijn gebaat bij rust in de samenwerking tussen gemeenten en zorgaanbieders. Het doen van aanpassingen in financieringssystematiek kost tijd en energie voor gemeenten en zorgaanbieders. Tijd en energie die niet kan gaan in de transformatie van de zorg. We constateren echter dat we met elkaar tot oplossingen moeten komen voor de knelpunten die er zijn. Alleen dan komt er ruimte om werkelijk te kunnen versnellen op de transformatie.

Uit de evaluatie wordt duidelijk dat er in de basis van de aanbesteding veel knelpunten zitten. Er is de voorkeur om dit te herstellen binnen de huidige contracten. De vraag is echter of dit mogelijk is. Zo niet, dan kan het niet anders dan besluiten tot een nieuw inkooptraject. In het geval dat gemeenten besluiten tot een nieuw inkooptraject willen we het goede behouden van de huidige

werkwijze. Zorgaanbieders hebben de voorkeur voor een dialoog-gerichte aanbesteding om samen invulling geven aan een eventuele nieuwe aanbesteding.

#### *6. We blijven samen bouwen aan de transformatie in de Achterhoek*

De Achterhoekse gemeenten en de 59 zorgaanbieders zijn samen een nieuwe weg ingeslagen, met breed draagvlak voor de visie en een duidelijke stip aan de horizon. Het eerste jaar van de contracten is veel tijd en energie verloren gegaan in randvoorwaarden, maar we ervaren dat er nu ruimte en momentum komt om met elkaar verder op de inhoud aan de slag te gaan. We willen en moeten als gemeenten en zorgaanbieders samen versnellen op de transformatie. Alleen dan kunnen we de kwaliteit van de zorg verbeteren en zorgen dat ze deze in de (nabije) toekomst beschikbaar en betaalbaar blijft. Dit betekent dat de inhoudelijke transformatie doorgang moet vinden, ook in het geval van een nieuw inkoopproces. Daarbij beseffen we ons terdege dat een nieuw inkoopproces tijd vraagt en onzekerheden met zich meebrengt voor de huidige gecontracteerde zorgaanbieders.

#### **Hoe verder?**

- Het onderzoeksrapport van I&O research wordt gedeeld met alle zorgaanbieders en gemeenteraden. Zorgaanbieders adviseren om het rapport niet zo te delen. Het betreft een adviesrapport en roept op zichzelf te veel vragen op. Zorg voor een begeleidende brief waarin de context wordt geschetst en duiding wordt gegeven.
  - De wens is om de duiding van het onderzoeksrapport gezamenlijk te doen vanuit het Klein Bestuurlijk Overleg. De gemeenten verkennen deze mogelijkheid en koppelen daarover terug.
- In het onderzoeksrapport wordt verwezen naar een juridisch rapport. Dit rapport bevat bedrijfsvertrouwelijke informatie en kan daarom niet gedeeld worden. Zorgaanbieders verzoeken om wel inzicht te geven in de uitkomsten door middel van een samenvatting.
- Zorgaanbieders willen graag een bijdrage leveren aan het besluitvormingsproces van de gemeenten. Bijvoorbeeld door aan te sluiten bij gesprekken met gemeenteraad. De gemeenten waarderen deze handreiking en bekijken of dit helpend en passend is in het proces.