

## Live event

### Inkoop Jeugd Sociaal Domein Achterhoek Vragen en antwoorden

---

Locatie: Microsoft TEAMS Live event  
Datum: Maandag 7 september  
13:00 uur – 15:00 uur

#### **1. Vragen over de bijeenkomst (live event)**

##### **1.1. Wordt dit event ook opgenomen?**

Er is besloten om een uitgebreide terugkoppeling in de vorm van de Q&A te publiceren op de website [www.sociaaldomeinachterhoek.nl](http://www.sociaaldomeinachterhoek.nl).

##### **1.2. Wordt er een verslag van deze bijeenkomst gemaakt en zo ja, wanneer wordt dat gedeeld?**

De vragen en antwoorden worden gedocumenteerd en samen met de Powerpoint-presentatie op de website geplaatst.

##### **1.3. Zijn de wijk/buurt/CJG-teams aanwezig vandaag? Deze zijn essentieel onderdeel bij de beschreven ambities in de stukken tot nu toe. Graag aan laten sluiten en integreren in deze gezamenlijke aanpak.**

Deze functionarissen zijn niet aanwezig bij het event, maar er zal wel een werkgroep geformeerd worden met als specialisme 'toegang'. Binnen deze werkgroep zullen deze functionarissen vertegenwoordigd zijn.

#### **2. Vragen over proces van dialoog met de markt**

##### **2.1. Is er al een lijst met werkgroepen?**

Er is nog geen lijst met werkgroepen. De gemeenten werken met interne werkgroepen, die voor zorgaanbieders onderwerp-specifiek gesprekstafels organiseren. Deze gesprekstafels worden binnen twee weken door de gemeenten uitgewerkt. Zodra deze lijst compleet is zullen we deze beschikbaar maken voor de marktpartijen om aan te geven of u hierin wenst te participeren. Indien u een voorstel heeft voor een gesprekstafel of uw interesse al kenbaar wilt maken, kan dat via [inkoop@sociaaldomeinachterhoek.nl](mailto:inkoop@sociaaldomeinachterhoek.nl).

##### **2.2. Wat is de doelstelling van de werkgroepen, wie participeren?**

De doelstelling is om per werkgroep op specifieke inhoudelijke onderwerpen in te zoomen en de kennis van de gemeenten en marktpartijen hierin samen te brengen. Een ieder is welkom hierin te participeren. We vragen u wel gezien de tijdsinvestering goed te kijken naar wat voor u interessante en belangrijke onderwerpen of tafels zijn. We nodigen u ook uit om met andere collega-organisaties te kijken naar hoe je elkaar daarin kan vertegenwoordigen.

##### **2.3. Het zou jullie sieren als ook een keer een webinar of desnoods een webpagina wordt gewijd aan totstandkoming van huidig beleid. Is dat mogelijk?**

De totstandkoming van huidig regionaal beleid wordt bepaald aan de transformatietafels. Aanvullend hierop zullen de gemeenten in de komende weken de kernboodschap omtrent beleid van de inkoop Jeugdhulp en Wmo in een basisplaat uitwerken en beschikbaar stellen aan de markt via de website.

##### **2.4. Waarom wordt er niet gekeken en met kleine aanbieders overlegd welke andere mogelijkheden zij zien, als, zoals vorige week verteld werd in de workshop over aanbesteden, uit onderzoek nog niet is gebleken dat deze vorm van aanbesteden werkt?**

Tijdens de gesprekstafels zullen wij ook de kleine aanbieders vragen om input en is er ruimte om hierover te spreken.

### **2.5. Als je niet meedoet met de werkgroepen, hoe word je dan op de hoogte gehouden?**

De gemeenten handelen zo goed mogelijk volgens het gelijkheids- en transparantiebeginsel. Van alle bijeenkomsten zal verslaglegging plaatsvinden en voor de terugkoppeling en publicatie wordt de website [www.sociaaldomeinachterhoek.nl](http://www.sociaaldomeinachterhoek.nl) gebruikt.

### **2.6. Blijft werkgroep ook na afronden aanbesteding actief t.b.v. de zorg ook de aanbesteding samen efficiënt te blijven organiseren?**

Dit is een goede suggestie. We zullen per werkgroep en onderwerp bekijken hoe vaak men bij elkaar aan tafel moet komen en of na implementatie de werkgroep een vinger aan de pols moet houden.

### **2.7. Wij werken met een paar zzp'ers al veel samen. is het ook mogelijk om in een soort poule deel te nemen in de werkgroepen. Aangezien het vaak over best veel uren gaan en wij op deze manier elkaar kunnen inlichten en bijpraten, maar niet iedere keer allemaal het werk neer hoeven te leggen?**

Dat is zeker mogelijk. Geef dit vooral aan bij uw aanmelding voor de gesprekstafels en mail dit naar [inkoop@sociaaldomeinachterhoek.nl](mailto:inkoop@sociaaldomeinachterhoek.nl). Voor de gemeenten is het ook wenselijk om de gesprekken overzichtelijk te houden dus afvaardiging namens een aantal aanbieders is zeker gewenst ook gezien de tijdsinvestering die dit voor u vergt. Verslaglegging wordt sowieso via de website gedeeld, wel vragen wij u om elkaar ook goed op de hoogte te houden.

### **2.8. Nemen jullie alle huidige contractaanbieders mee in communicatie over de ontwikkelingen?**

De gehele markt wordt gelijktijdig geïnformeerd over de ontwikkelingen. Dit doen we door nieuwsberichten op de website te plaatsen en gericht nieuwsberichten per mail te versturen.

### **2.9. Nagenoeg alles wordt nu geschoven naar de gesprekstafels, over nagenoeg alles moeten we nog met elkaar in gesprek. Dit maakt het best abstract/vaag. Gaan we nu echt alles in gezamenlijkheid vormgeven of is er op dit moment toch wel iets vanuit sociaal domein achterhoek meer concreet te maken?**

De uitgangspunten en visie van de aanbesteding is vastgesteld. Ter verheldering zal er een basisplaat worden ontwikkeld en deze wordt tevens met u gedeeld. Tevens is per segment concrete informatie uitgewerkt over de dienstverlening, voorwaarden van dienstverlening, minimumeisen en selectiecriteria. Deze onderwerpen worden in de verschillende gesprekstafels besproken. Daarnaast zijn de gemeenten het erover eens dat men met een overzichtelijker (beheersbaar) zorglandschap wil gaan werken waarin prestatie-denken centraal staat en met passende bekostigingsvorm per segment. De verdere inhoudelijke kaders willen de gemeenten samen met de zorgaanbieders verder vormgeven. Voor de dyslexiezorg zijn de inhoudelijke kaders al wel verder uitgewerkt met de marktpartijen.

### **2.10. De werkgroepen krijgen vrijheid om andere adviezen te doen dan nu het plan is?**

Die vrijheid is er zeker.

## **3. Vragen over vormgeven van pilots**

### **3.1. Aan wat voor een soort pilots moeten we denken? Graag wat meer info over de pilots.**

De pilots dienen als leertrajecten voor de aanbesteding die in de markt gezet gaat worden. De inhoud van de pilots zijn de gemeenten nu gezamenlijk aan het uitwerken en worden spoedig gecommuniceerd met de marktpartijen.

### **3.2. Wat wordt er bedoeld met inventarisatie versnelling met pilots bij afzonderlijke gemeenten?**

De pilot kunnen zowel een regionaal als lokaal karakter hebben. Afhankelijk van de gemeenten die participeren in een dergelijke pilot kan er versneld geoefend worden (vóór 1-1-2022) met inhoudelijke uitgangspunten van de voorgenomen aanbesteding bij zowel de gemeenten als bij aanbieders.

### **3.3. Kunnen de pilots werkgroep dan ook eerder dan 1-1-2022 worden doorgevoerd, net zoals de dyslexie?**

Ja, dat kan.

### **3.4. Worden zorgverleners uitgenodigd voor de pilotgroepen of kunnen we ons aanmelden. Wordt er een selectie gemaakt? hoe gaat dit?**

De gemeenten zijn nu bezig met de inhoudelijk uitwerking en kaders van eventuele pilots. Zodra hier meer over bekend is wordt dit met u gecommuniceerd en kunt u zich hiervoor – indien gewenst - aanmelden.

### **3.5. Enerzijds hoor ik dat jullie nu echt graag samen met zorgaanbieders willen werken. Anderzijds hoor ik toch dat we meer over de pilots horen wanneer daar meer duidelijkheid over is gekomen. Het lijkt erop dat de inhoudelijke richting van de pilots dus niet zozeer met de zorgaanbieders zullen worden bepaald of wel? Graag zou ik willen weten of deze aanname klopt, of dat we juist ook daarin gezamenlijk kunnen opgaan, zodat er ook een platform bij de zorgaanbieders kan ontstaan voor het meedoen aan deze pilots?**

De gemeenten zijn nu aan het onderzoeken hoe pilots vorm kunnen krijgen naast het huidige open house model. Deze kaders moeten eerst juridisch getoetst worden. Zodra hier meer duidelijkheid over is zullen de gemeenten aangeven hoe de pilots vorm krijgen en wat hierin centraal staat en kan er inhoudelijk met de deelnemers van de pilots een verdere uitwerking plaatsvinden. Het uitgangspunt is dat ook in de ontwikkeling van de pilots, de partners meegenomen worden.

## **4. Vragen over samenwerking**

### **4.1. Graag nog meer info over de samenwerking: uitleg definitie, doel ervan, tot stand komen, rol regio, rol gemeenten, verantwoordelijkheden, ideaalbeeld, effect jeugdige/gezin?**

Met samenwerking wordt het verbeteren van de dienstverlening (ontschotting en bevorderen integraliteit) beoogd, het is geen doel op zich.

Er zal een kennissessie worden georganiseerd omtrent samenwerkingsvormen op donderdag 1 oktober 2020 (ochtendsessie & middagsessie) door Sikko Bakker. Berichtgeving hierover volgt op de website [www.sociaaldomeinachterhoek.nl](http://www.sociaaldomeinachterhoek.nl). Aanmelden voor deze bijeenkomst kan via [inkoop@sociaaldomeinachterhoek.nl](mailto:inkoop@sociaaldomeinachterhoek.nl). Een lijst met werkgroepen wordt mede op basis van de input van de organisaties uitgewerkt. Een gesprekstafel rondom samenwerking, waarin deze vragen kunnen worden beantwoord zal daarin mogelijk ook worden opgesteld.

### **4.2. Wat verwachten de gemeente in de samenwerking tussen het voorveld (welzijn etc) en de zorgaanbieders?**

Wij verwachten dat aanbieders (nog) meer gaan samenwerken met het voorveld. Hoe deze samenwerking er uit moet komen te zien en op welke wijze dit wordt ingericht zal een onderwerp zijn die nader zal worden uitgewerkt met de markt.

### **4.3. Hoe komen kleine aanbieders tot goede samenwerking met anderen? Moeten we dan alle partijen "af gaan"**

Er zal een kennissessie worden georganiseerd omtrent samenwerkingsvormen op donderdag 1 oktober 2020 onder leiding van Sikko Bakker. De gemeenten gaan inventariseren welke partijen open staan voor een samenwerking en deze lijst met u delen. Daarnaast bestaat ook het idee om (digitaal) speeddates op te zetten zodat aanbieders kunnen kennis maken en/of elkaar beter kunnen leren kennen. De aanbieders die zich aanmelden voor de lijst zullen benaderd worden voor deze (digitale) speeddatesessie.

### **4.4. Hoe weten we welke partners open staan voor overleg? of voor een speciaal soort toevoeging van diensten?**

De gemeenten proberen dit te faciliteren middels speeddates en/of het delen van een lijst met aanbieders die openstaan voor samenwerking. Andere suggesties zijn welkom en kunnen worden ingediend bij [inkoop@sociaaldomeinachterhoek.nl](mailto:inkoop@sociaaldomeinachterhoek.nl). We verwachten ook van de markt dat zij, zelfstandig, elkaar op zoeken om de mogelijkheden van samenwerken te onderzoeken.

**4.5. Beschikken de gemeenten al over een soort databanken waarin informatie over alle aanbieders te vinden is, die ook ingezet kan worden om aanbieders elkaar onderling te laten vinden.**

Nee, daarover beschikken de gemeenten niet. Negometrix wordt hier voor gebruikt, maar dat is enkel voor intern gebruik. Op de website [www.sociaaldomeinachterhoek.nl](http://www.sociaaldomeinachterhoek.nl) staat wel een lijst gepubliceerd met alle gecontracteerde partijen.

**4.6. Om samenwerking op te zetten, is het handig dat we alle contactgegevens van alle aanbieders hebben. Kunnen jullie deze publiceren?**

De gemeenten moeten in het kader van de AVG discreet om gaan met contactgegevens. Deze kunnen wij niet zonder goedkeuring van de organisaties delen met derden. Wel kan er door de gemeenten een inventarisatie worden gedaan met goedkeuring van delen, zodat de gemeenten hierin toch kunnen faciliteren. Hier kunnen we de sessie Samenwerking voor gebruiken.

**4.7. Staat ook het 'moeten' samenwerken open ter bespreking?**

Een organisatie kan er ook voor kiezen zich zelfstandig, niet in samenwerking met andere organisaties, in te schrijven. Met samenwerking wordt het verbeteren van de dienstverlening beoogd, het is geen doel op zich.

**4.8. Is het een voorwaarde dat je een samenwerking aangaat met partijen binnen alle 4 segmenten?**

Nee dit is geen voorwaarde. De gemeenten kunnen wel besluiten dat het kunnen aantonen van een integrale zorgverlening meer punten oplevert tijdens de beoordeling.

**4.9. Mijn organisatie is middelgroot. Hoe weet ik of ik zelf een aanbesteding kan doen straks of dat ik toch een maatschap of zoiets moet gaan vormen. De complexiteit van de factoren die de gemeente heeft aangegeven, nl afdekken van alle zorggebieden en van regio-breed werken maakt het zoeken naar geschikte samenwerking intensief. Wanneer er meer richting is kan concreter met elkaar gevormd worden.**

Een organisatie zal zelf moeten inschatten of dat zij zelfstandig een aanbesteding kan doen die interessant genoeg is voor de gemeenten of dat een samenwerking met een partner benodigd is. In de kennissessie aanbesteding is genoemd dat het analyseren van het bestek een belangrijke stap is. Op basis van het bestek kan een organisatie deze afweging maken.

**4.10. Wordt er nog steeds vast gehouden aan het vormen van maatschappen en coöperaties om de hoeveelheid aanspreek partners kleiner te maken? Is dan ook helder waar deze samenwerking aan moet voldoen? Bijv. het regio breed in de achterhoek werken en dus het hele gebied afdekken met elkaar. Wat gebeurt daar dan mee als sommige gemeentes zich misschien willen afzonderen en regio-breed dus weer een andere invulling gaat krijgen?**

Er zullen nog een aantal fundamentele keuzes moeten worden gemaakt, zoals ook of een organisatie regionaal moet werken of dat er een keuze in gemeenten gemaakt kan worden. Vooralsnog blijft staan dat het aantal aanbieders wordt gemaximeerd binnen de segmenten.

**4.11. Is het de bedoeling dat de samenwerking op gezocht wordt binnen één van de vier segmenten. Of is het de bedoeling dat deze ook juist overstijgend opgezocht worden?**

Zowel de samenwerking binnen de segmenten als overstijgend tussen de segmenten wordt door de gemeenten aangemoedigd. Zolang het inhoudelijk maar bijdraagt aan de kwaliteit.

**4.12. Ik heb begrepen dat jullie graag samenwerkingsverbanden zien, met verschillende disciplines, die alle zorg kunnen aanbieden. Klopt dat? En hoe zit het dan met de vrije keuze van ouders om een zorgverlener (ZZP'er) te kunnen kiezen, zoals dat in de jeugdwet beschreven staat? past dat met elkaar?**

Het aantal aanbieders binnen de segmenten zal worden gemaximeerd, maar in zoverre dat er nog wel een dekkend aanbod is per segment waarbinnen keuzevrijheid mogelijk is. Door samenwerkingsverbanden aan te gaan kan een partij haar inschrijving interessanter maken dan wanneer zij zelfstandig inschrijft. Een samenwerking van aanbieders onder één inschrijving wordt geteld als 1 te contracteren partij. ZZP'ers kunnen zelfstandig inschrijven, maar kunnen ook als bijvoorbeeld combinatie of coöperatie kunnen inschrijven en wanneer gecontracteerd kan een ouder nog steeds gebruik maken van deze ZZP'er.

**4.13. De regierol van de gemeente wordt nog wel eens gemist als er meerdere partijen betrokken zijn en er wordt vaak naar elkaar gekeken, en het is (helaas) niet vanzelfsprekend dat de gemeente deze rol vervuld. Hoe wordt deze rol in de nieuwe structuur geborgd?**

Dit is een zeer relevante vraag die we graag samen met de markt willen beantwoorden. Wie welke verantwoordelijkheden heeft moet worden vastgelegd in de nieuwe overeenkomst.

**4.14. Bij samen optrekken in aanbesteding (als combinatie): Wie is hoofdverantwoordelijk?**

Er zal een kennissessie worden georganiseerd omtrent samenwerkingsvormen waar op dit onderwerp zal worden ingegaan. Bij een combinatie is elke aanbieder in de combinatie zelfstandig voor 100% aansprakelijk voor uitvoering van de overeenkomst. Wel zal er een penvoerder moeten worden aangewezen die namens de aanbieders bijv. de inschrijving doet.

**4.15. Moet een aanbieder binnen een combinatie van hoofdaannemers aan andere eisen voldoen dan binnen een coöperatie?**

Er zal een kennissessie worden georganiseerd omtrent samenwerkingsvormen waar op dit onderwerp zal worden ingegaan. Bij een combinatie is elke aanbieder in de combinatie zelfstandig voor 100% aansprakelijk voor uitvoering van de overeenkomst, zij zijn allen hoofdaannemer. Bij een coöperatie is de coöperatie verantwoordelijk en zijn leden van een coöperatie allen onderaannemer. De eisen zijn voor zowel een coöperatie als een combinatie gelijk, maar bij een coöperatie is de coöperatie hoofdelijk aansprakelijk en bij een combinatie elke organisatie zelfstandig.

**4.16. Bij het samen als combinatie aanbesteden: Wordt er vanuit gezamenlijkheid of vanuit de verschillende partijen afzonderlijk gecommuniceerd?**

Er zal een kennissessie worden georganiseerd omtrent samenwerkingsvormen waar op dit onderwerp zal worden ingegaan. Een combinatie bestaat uit twee of meer organisaties waarvan de kennis en ervaring van alle deelnemers aan de combinatie ingebracht mogen worden voor de opdracht. Wel zal de combinatie een penvoerder moeten aanwijzen waarmee bijv. tijdens de inkoop wordt gecommuniceerd.

**4.17. Is het niet mogelijk om van alle nu gecontracteerde zorgaanbieders samenwerkingsverbanden te organiseren die een bepaalde regio vertegenwoordigen, met verschillende disciplines vertegenwoordigd?**

Dit is volgens de aanbestedingsregels, waaraan wij als gemeenten zijn gehouden bij het inkopen van deze dienst, niet mogelijk. De gemeenten zijn wel voornemens om het ontstaan van samenwerkingen te faciliteren in aanloop naar de aanbesteding.

**4.18. Wanneer er in de huidige aanbesteding sprake is van twee aanbieders en één penhouder en de penhouder stopt, behoudt de andere partij dan de aanbesteding?**

Nee, de overblijvende partij zal zich dan opnieuw moeten inschrijven.

**4.19. Blijft de gemeente de toetsende rol als het gaat om kwaliteitsbeoordeling m.b.t. onderaannemers aanhouden bij een samenwerkingsovereenkomst hoofdaannemer?**

Een hoofdaannemer is verantwoordelijk voor haar onderaannemers. Op dit moment wordt iedere nieuwe onderaannemer die wordt opgegeven gecontroleerd door de gemeenten, echter ziet de hoofdaannemer altijd toe op de zorgverlening. Hoe dit in de nieuwe inkoop wordt vormgegeven moet worden uitgekristalliseerd.

## **5. Vragen over proces van aanbesteden**

**5.1. Wellicht komt dit later nog in deze presentatie; kunnen jullie het globale proces tot aan de aanbesteding schetsen, ook qua tijdspad? wat er in de tijd tot aan de aanbesteding verwacht wordt van aanbieders (naast eventuele deelname aan werkgroepen) én op welke manier de gemeenten besluiten nemen. Hoe aanbieders daar over geïnformeerd worden?**

In de komende weken gaan de gemeenten dit proces verder uitwerken en wordt een overzicht van het totaalproces met u gedeeld. Eerste focus is nu om de marktpartijen voldoende mee te nemen in het

inhoudelijke proces en aan de hand daarvan wordt ook een reële planning gepresenteerd. Hierover wordt u geïnformeerd via de bekende kanalen.

**5.2. Waarom worden de selectie-eisen niet eerder bekend gemaakt zodat wij daarop actie kunnen ondernemen of kunnen besluiten niet mee te willen doen?**

De concept-selectie-eisen worden met u gedeeld tijdens de gesprekstafels. Dan krijgt u ook de mogelijkheid hierop te reageren en input te leveren.

**5.3. Wij zijn zoekende naar de kaders op basis waarvan wij ons straks kunnen aanbieden. Welke kaders zijn er nu vastgesteld? En wat wordt er verwacht van ZZP'ers?**

Met de kaders beogen de gemeenten een beheersbaar zorglandschap. De gemeenten zijn bezig een basisplaat uit te werken waarop in één oogopslag alle vastgestelde uitgangspunten staan weergegeven. Wij verwachten dat een dergelijke plaat u meer duidelijkheid geeft.

**5.4. Jullie hebben evaluaties van cliënten waarin hun klanttevredenheid is gemeten en jullie hebben ook de gegevens hoe lang trajecten duren en succesvol worden afgesloten. Wordt daar ook naar gekeken bij het kiezen van aanbieders?**

Vanuit de Aanbestedingswet is het níet toegestaan om data of gegevens te gebruiken uit eigen historische databases om aanbiedingen te beoordelen. De informatiestromen moet een aanbestedende dienst scheiden. Als u wilt dat dergelijke informatie meegenomen wordt in de beoordeling, dient u deze zelf bij uw inschrijving of aanbidding mee te sturen.

**5.5. Zou het ook nog een optie zijn om aan zzp'ers een aparte aanbesteding aan te bieden? Ik vind dat er nu teveel voorbij wordt gegaan aan de meerwaarde die zij leveren aan de zorg in de zin van lage kosten, laagdrempeligheid en vrije keuze van de cliënt (en daarmee hogere motivatie en hogere kans van slagen op de behandeling).**

Ook zzp'ers wordt het mogelijk gemaakt een aanbidding te doen in de aanbesteding. Deze groep wordt niet buitengesloten, de gemeenten erkennen de meerwaarde van deze zorgverleners. Echter, zullen zzp'ers ook geen speciale behandeling krijgen door een aparte aanbesteding voor deze groep te faciliteren.

**5.6. Is er ook ruimte voor nieuwe dyslexie aanbieders?**

Een aanbesteding biedt altijd ruimte voor nieuwe aanbieders.

**5.7. Willen jullie één inkoopstrategie, of kan dat per segment verschillen?**

Ligt eraan wat u bedoelt met strategie. Per segment zal gekeken worden naar de algemene inhoudelijke uitgangspunten en de segment-specifieke doelstellingen en wat een passende bekostigingsvorm en aanbestedingsprocedure hierbij is die tegemoetkomt aan de inhoud en doelstellingen.

**5.8. Wordt de vorm van aanbesteden nog aangepast of wordt dat zonder verder overleg doorgevoerd?**

Dat er een aanbesteding gaat plaatsvinden staat vast.

**5.9. Wordt Jeugdzorg een apart inkooptraject of wederom gecombineerd met Wmo?**

De wethouders hebben nu besloten om de aanbesteding jeugd uit te stellen. Over de aanbesteding Wmo is nog geen uitspraak gedaan.

## **6. Vragen over de planning**

**6.1. Als de streefdatum 01-01-2022 wordt moet er dan opnieuw ingeschreven worden voor de contracten voor 2021 of loopt de huidige aanbesteding door tot de uiterste streefdatum?**

De huidige contracten binnen open house lopen automatisch door in 2021 (tot uiterlijk 31 december 2021). Er komt nog wel een periode van openstelling voor nieuwe toetreders of voor reeds gecontracteerde partijen die hun inschrijving in Negometrix wensen uit te breiden of in te dikken. Houdt hiervoor de kalender op de website van [www.sociaaldomeinachterhoek.nl](http://www.sociaaldomeinachterhoek.nl) in de gaten. Ook

zullen ten tijde van de openstelling de tarieven 2021 en overige wijzigingen van het inkoopdocument kenbaar worden gemaakt.

**6.2. Regio Noordoost Brabant heeft bij de uitgestelde aanbesteding 'overbruggingscontracten' opgesteld zodat zorglevering doorgang kon vinden. Is de regio Achterhoek voornemens een soortgelijke tijdelijke overbrugging te regelen?**

Nee, de Open House overeenkomst zal worden verlengd.

**6.3. Het woord "uiterlijke datum" is hier lastig.**

Dat begrijpen wij. Er is gekozen voor een uiterlijke datum omdat men het proces met de aanbieders goed wil borgen. Indien de dialoog met de markt ertoe leidt dat een aanbesteding eerder gepubliceerd kan worden, is die mogelijkheid er. Zoals bijvoorbeeld het segment dyslexiezorg.

**6.4. Nu de aanbesteding 1-1-2022 van start gaat, wanneer zal de aanbesteding gepubliceerd worden en wanneer kunnen aanbieders zich inschrijven. Zijn de belangrijkste data/momenten al bekend?**

Eerst willen we met de marktpartijen de inhoud gezamenlijk doornemen en aanscherpen. Parallel daaraan kunnen we een inschatting maken wat een reële planning gaat zijn voor de publicatie van de aanbesteding. Zodra hier meer over bekend is zullen wij hierover communiceren.

**6.5. Nu de aanbesteding is uitgesteld, wordt de WMO aanbesteding direct meegenomen in dit proces mocht hier behoefte aan zijn bij de aanbieders?**

De wethouders hebben nu besloten om de aanbesteding jeugd uit te stellen. Over de aanbesteding Wmo is nog geen uitspraak gedaan.

**6.6. Dyslexie, segment 4, zal al voor 1-1-2022 in de markt gezet worden. Wanneer starten de inhoudelijk en procesmatige voorbereidingen? En zijn alle aanbieders van dyslexie hierbij betrokken. Ook aanbieders, die nu geen contract hebben? In principe is er nu al een beperkte groep aanbieders in de Achterhoek.**

Er is reeds uitgebreid met de dyslexieaanbieders gesproken over het segment en de inhoudelijke uitgangspunten. Samen met de marktpartijen is een uitwerking doorgenomen. In de komende periode zullen de scholen uit de acht Achterhoekse gemeenten betrokken worden. Daarnaast wordt er een planning uitgewerkt voor het publiceren van de aanbesteding. Zodra hier meer over bekend is zullen wij hierover communiceren.

## **7. Vragen over de inhoud**

**7.1. Wat is voor jullie de belangrijkste missie binnen deze inkoop? Wat willen jullie bereiken?**

De gemeenten streven naar een kwalitatief dekkend en beheersbaar zorglandschap dat past binnen de financiële kaders. Met de partijen die na de aanbesteding gegund worden willen de gemeenten een langdurige relatie aangaan waarin partnerschap centraal staat.

**7.2. Wat wordt er verstaan onder een integraal aanbod?**

Onder een integraal aanbod verstaan de gemeenten dat gecontracteerde partijen bij het leveren van zorg en/of ondersteuning zelf over de mogelijkheden beschikken om te kunnen op- en afschalen of verschillende zorgvormen of ondersteuningsvormen te kunnen combineren en hiermee met een brede blik de zorgvraag van de cliënt te kunnen beantwoorden. Ofwel doordat aanbieders zelf een breed aanbod kunnen bedienen, innovatief werken, ofwel doordat zij nauwe contacten hebben met partijen of specialisten die hen hierin kunnen verbreden.

**7.3. Graag meer uitleg over welke hulpverlening onder welk specifiek segment valt. Is er een mogelijkheid dat er op korte termijn een overzicht komt met de huidige producten onderverdeling binnen de nieuwe segmenten?**

De gemeenten zullen een (concept) conversietabel publiceren waarin duidelijk wordt waar de huidige producten wordt weggezet in de nieuwe dienstverlening.

**7.4. Vallen diensten zoals dagbesteding, activerend werk, groepsbegeleiding en logeren onder het segment integrale ambulante begeleiding?**

Dat klopt. Deze diensten vallen onder het segment integrale ambulante jeugdhulp.

**7.5. Wat valt er allemaal onder integrale ambulante jeugdhulp? Vanaf wanneer wordt het hoog-specialistisch?**

De huidige diensten die beschreven zijn onder het nieuwe segment integrale ambulante jeugdhulp beslaan begeleiding, behandeling, interventies en persoonlijke verzorging. De groepsvarianten van begeleiding en behandeling vallen hier ook onder. De afbakening met hoog-specialistisch vergt nog verdere uitwerking met de marktpartijen. Hierover zal gezamenlijk gesproken moeten worden met aanbieders vanuit beide werkgroepen: integrale ambulante jeugdhulp en hoog-specialistisch.

**7.6. Komt de inhoud van de 4 segmenten zoals deze zijn genoemd nog overeen met hetgeen in eerdere stukken hierover beschreven staat? Heeft dit al zijn definitieve vorm?**

De inhoud van de vier segmenten staat nog beschreven zoals gepresenteerd tijdens de marktbijsluitingen van begin juli. Hierin is vooralsnog niks gewijzigd. Wel zijn de gemeenten nu aan het bekijken hoe de crisisproducten binnen de geformeerde segmenten geïntegreerd kunnen worden. Hierover zal ook nog gesproken worden met de markt.

**7.7. Hoe verhouden de vier segmenten zich tot de 30 plekken als het gaat om hoofdaanbieders?**

In eerdere marktconsultaties is over ongeveer 35 aanbieders gesproken binnen het segment integrale ambulante jeugdhulp. Niet voor de gehele aanbesteding en als totaal van de segmenten. Dit aantal is echter onderhevig aan een dekkend aanbod. Zijn er meer partijen nodig om een dekkend aanbod te kunnen garanderen, dan is daar ruimte voor. Dit hangt allemaal af van de inschrijvingen die de aanbesteding krijgt. Voor ieder segment zal gekeken worden wat een wenselijk aantal contractpartijen is waarmee een dekkend aanbod kan worden gegarandeerd.

**7.8. Is een van de doelstellingen van deze aanbesteding nog steeds om het aantal gecontracteerde zorgaanbieders terug te brengen naar circa 30-35?**

Zie het antwoord op voorgaande vraag. Het terugdringen van het aantal aanbieders is niet een doelstelling op zich, maar een middel om naar een beter beheersbaar zorglandschap te gaan waarbinnen partnerschap, prestatie-denken en samenwerking centraal staat. Kwaliteit en een dekkend zorgaanbod staat hierin voorop.

**7.9. Komt er ook ruimte/budget voor innovatie?**

Binnen een lumpsum-bekostiging is ruimte voor innovatie. Doordat niet op cliëntniveau per uur/minuut/dagdeel/etmaal wordt afgerekend biedt deze bekostiging ruimte voor flexibele inzet van zorg of nieuwe initiatieven. Het product-denken wordt losgelaten.

**7.10. Zorgt het verkleinen van het aantal aanbieders niet juist voor langere wachtlijsten?**

Nee, het contracteren van een dekkend aanbod met voldoende capaciteit staat juist centraal in een aanbesteding. Door met een beheersbaar zorglandschap afspraken te maken over aantallen en prestaties op lange termijn en intensiever samen te werken met contractpartners verwachten de gemeenten juist langere wachtlijsten te voorkomen.

**7.11. Moet de zorgaanbieder alle gemeenten bedienen of verschilt dit per gemeente en kun je als kleine zorgaanbieder ook je dienst aanbieden aan enkel de gemeente waar je dat nu ook doet?**

Dat is één van de inhoudelijke vraagstukken waar vooralsnog geen duidelijkheid over is en waarover we graag met u in gesprek gaan.

**7.12. Hoe is het met de samenwerking tussen gemeenten, zowel binnen- als buitenregionaal? zoals de wens van de minister?**

De gemeenten zetten een regionale aanbesteding in de markt en zijn ook voornemens om regionaal samen te blijven werken in de toekomst. Ook bovenregionaal wordt er samengewerkt met andere jeugdhulpregio's.

**7.13. Is er ook aandacht voor het proces opbouw tarievenstructuur?**

Het tariefmodel is ontwikkeld als basis voor de producten binnen het open house model. In het open house model hanteren de gemeenten vaste tarieven. Bij de aanbesteding zal een aanbieding van inschrijvers gepaard gaan met een financiële onderbouwing (na selectiefase). Daarna gaan



gemeenten en geselecteerde partijen in onderhandeling met elkaar over lumpsumbedrag. Dit bedrag wordt per aanbieder bepaald.

**7.14. Begrijpen wij nu goed dat door deze vorm van aanbesteden een groot deel van de administratie van de gemeenten naar de aanbidders gaat? En hoe wordt dat betaald?**

Nee, dit is niet de insteek. Als men ervoor kiest om met veel onderaannemers te gaan werken, dan kan voor de hoofdaannemer dit een negatief effect hebben op administratieve lasten. Echter, staat er ook tegenover dat een lumpsum bekostiging tot een vermindering van de administratieve lasten kan leiden m.b.t. declaratieverkeer. We willen ook met u in gesprek over hoe we de administratieve lasten zo laag mogelijk houden voor zowel hoofd- als onderaannemers.

**7.15. Wordt er in de Achterhoek nog gekeken of Thuisbegeleiding wel thuishoort in de Jeugdwet aanbesteding? Kan dit niet beter naar subsidie in preventieve veld?**

Dit onderwerp wordt besproken binnen het segment integrale ambulante jeugdhulp.

**7.16. Er wordt nu al veel overleg gevoerd op cliëntniveau tussen verschillende aanbidders en met specialisten op het probleemgebied (efficiënt). Wat denken gemeenten te verbeteren door deze manier van aanbesteden waar de regie buiten de specialisten omgaat? (Minder efficiënt)**

De insteek van de aanbesteding is niet om de regie buiten de specialisten om te laten gaan of de specialisten buiten te sluiten. De gemeenten erkennen dat ook specialisten van grote waarde zijn binnen het zorglandschap en zien voor hen ook een rol weggelegd binnen een beheersbaar zorglandschap.

**7.17. Wat is er gebeurd met het idee van de transitie in de jeugdzorg om laagdrempelige, preventieve hulp te bieden, bij mensen in de wijk, in de buurt? We worden nu gedwongen om samen te gaan werken met andere partners. Door grote coöperaties te vormen wordt naar mijn mening de drempel voor ouders én met name ook de jongeren weer verhoogd, waardoor zij langer zullen wachten met hulp zoeken en de behandeling daardoor intensiever, specialistischer en langduriger wordt. En dus duurder. Ik dacht dat we dat al hebben gehad en dat gebleken was dat dit niet werkte?**

Door intensievere samenwerking (óók met voorliggend veld) en een integrale benadering wordt juist gebruik van preventieve hulp dichtbij aangemoedigd. Het 'hoe' ligt bij de gecontracteerde aanbidders.

**7.18. Ga s.v.p. in op de acties/projecten die lopen of binnenkort gaan lopen in het sociaal domein; acties - projecten met als doel de efficiency en/of effectiviteit te verhogen. Ik heb bijvoorbeeld gelezen over een project 'met scholen'. Ik wil graag verkennen of daar mogelijkheden tot samenwerking zijn.**

Voor informatie over lopende projecten en transformatieplannen binnen Sociaal Domein Achterhoek kunt u onze website raadplegen: [www.sociaaldomeinachterhoek.nl](http://www.sociaaldomeinachterhoek.nl).

**7.19. Andere regio's stappen nu juist af van lumpsum en in andere regio's werken ook met combinaties enz. Kijken jullie ook naar best practices bij andere regio's?**

Zeker, de gemeenten hebben in het voortraject verschillende ervaringen met verschillende bekostigingsmethodieken bekeken en onderzocht. Een aantal best practices die wetenschappelijke onderzocht zijn, zijn gebaseerd op de principes van lumpsum.

- <https://www.sociaaldigitaal.nl/p/leren-van-casuïstiek/3410>
- <https://www.skipt.nl/nieuws/wildgroei-aanbidders-drijft-kosten-jeugdhulp-op/>
- <https://www.rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgesondheid-welzijn-en-sport/documenten/rapporten/2020/01/10/inzicht-in-besteding-jeugdhulpmiddelen>

Wij staan altijd open voor input. Mocht u voorbeelden hebben van succes of juist negatieve ervaringen kennen van andere regio's of gemeenten, kunt u deze naar ons mailen via [inkoop@sociaaldomeinachterhoek.nl](mailto:inkoop@sociaaldomeinachterhoek.nl).

**7.20. Hoe gaan jullie de toenemende instroom inperken? Zonder dat te doen blijf je budgetten overschrijden?**

Klopt. Alle regiogemeenten zijn bezig met het werken aan een strigentere toegang. Tevens gaan we graag ook met u in gesprek over de samenwerking tussen de lokale toegang en zorgaanbieders. Er zal ook een interne werkgroep aan de slag gaan met de toegang en dit proces onder de loep nemen.

## **8. Suggesties**

Onderstaande suggesties zijn binnengekomen naar aanleiding van de bijeenkomst van 7 september jl. De gemeenten proberen deze zoveel mogelijk mee te nemen in de gezamenlijke aanpak.

*Het lijkt mij in eerste instantie van belang dat zoveel mogelijk aanbieders bij de basis zijn betrokken en dat je elkaar leert kennen als het nog steeds de bedoeling is dat er tot samenwerkingsverbanden wordt overgegaan.*

*Een opmerking: laat ook segment ambulante en hoog-specialistische samenwerken.*

*Fijn dat we hierin in gezamenlijkheid vorm aan mogen gaan geven. Regio FoodValley heeft een goed functionerend systeem van fysieke en digitale adviesafdelingen met werkgroepen op percelen en onderwerpen. Misschien interessant om dat model te vertalen naar een Achterhoekse variant?*

*Als toevoeging op onderwerpen procesmatig: kwaliteitsmanagement en hoe bevorderen we het proces van ontschotting.*

*Volgens mij eerst: wat is het probleem, wat is de beste oplossing en welk proces is daar het best helpend in*

*Vertrouwen en draagvlak creëren is het eerste aandachtspunt. het tweede is inzichtelijk krijgen wat de problemen/uitdagingen zijn. het derde punt is vaststellen wat daarvoor nodig is en een vierde is plan van aanpak.*

*Kunnen we deze bijeenkomst eindigen met zoveel mogelijk feitelijke informatie welke al wel bekend en vast gesteld is? Data, uitgangspunten, verantwoordelijkheden, doelen? Of wellicht kan er een memo/verslag gemaakt worden met dat daarin opgenomen.*

*Misschien is het niet noodzakelijk om van te voren al samenwerkingsverbanden te formeren, maar moet er met name gekeken worden naar de manier waarop je goed en gemakkelijk een ander partij kunt betrekken op het moment dat je de zorg rondom een cliënt coördineert. Hierbij is het van groot belang dat er goed zicht is op de sociale kaart. Welke organisaties zijn er, wat doen zij. Maar ook welke algemene voorzieningen zijn er. Hoe kun je het netwerk van de cliënt goed betrekken ...etc.*

*Wij zijn een GGZ instelling; in volwassenenzorg is het niet toegestaan om met niet BIG geregistreerden samen te behandelen. BIG en coaches zijn echt een andere tak van sport ("als je brood nodig hebt ga je immers ook niet naar de slager"), BIG geregistreerde behandelaren zijn gehouden aan het tuchtrecht. Wij bieden behandeling, geen coaching. Het tuchtrecht verbiedt de beoogde manier van werken. We hebben het idee dat hier in de nieuwe plannen aan voorbij wordt gegaan. We zijn daarmee ook gehouden aan strenge(re) privacy eisen. We merken dat dit bij andere partijen soms onbegrip oplevert.*