



WESTFRIESLAND

# Inkoopstrategie Sociaal Domein 2019

*Mohamed El Feddali en Sanae Akka*



WESTFRIESLAND

# Wat willen we

## ➤ *Meer kwaliteit door:*

- Betere monitoring: inzicht in resultaten en trends
- Sturen op outcome m.b.v. resultaatgerichte bekostigingswijzen en kostenintegratie
- Meer ruimte voor professional
- Integrale hulp, hulpverleners werken samen
- Aansluiting bij de Jeugd/Wmo/Participatie/Onderwijs/lokale setting

## ➤ *Meer innovatiegericht door:*

- In volle breedte diversiteit in prikkels
- Transformatieopdracht spreiden over meer jaren

## ➤ *Keuzemogelijkheid burgers vergroten: o.a. door:*

- Monopolies te minimaliseren
- Meer vraaggerichte aanbod (aanbod meer laten aansluiten op behoeften en hulpvragen van jeugdigen en/of ouders)

## ➤ Administratieve lastenverlichting en verantwoording minimaliseren

# Geconstateerde knelpunten over inkoop 2015 – 2017



- Historische percelen en producten niet helpend bij transformatie
- Tot nu weinig aandacht voor de aansluiting van de ingekochte zorgsoorten
- Inspanningsbekostiging geen prikkel tot lichtere behandeling
- Sturende rol wijk-/gebiedsteams onder druk door veelheid producten
- Administratieve lastendruk toegenomen en niet verminderd
- Opdrachtgeverschap moet verbeteren



# Stappen tot nu toe voor ontwikkeling inkoopstrategie



WESTFRIESLAND

1. Ophalen van voorbeelden uit andere regio's
2. Overlegtafels met aanbieders ahv thema's
3. Klankbord bijeenkomst
4. Ambtelijke overleggen over resultaten overlegtafels
5. Werksessies 17 en 18 mei
6. Werksessie 26 en 27 juni
7. Werkbezoeken en kennisuitwisseling

## Doorontwikkeling

“Ruimte, tijd en rust nodig om veranderingen te realiseren”



# Commitment gemeenten en aanbieders over wat we willen bereiken:



WESTFRIESLAND

- Focus op resultaat en niet op de inspanning.
- Eenvoudig, overzichtelijk → vermindering van administratieve regeldruk bij gemeenten én aanbieders.
- Meer mogelijkheden voor integrale, gezinsgerichte aanpak (arrangement per cliënt/gezin, op basis van te behalen resultaten).
- Meer prikkels voor innovatieve (zorg)vormen: ontschotting, ambulantisering, afschaling, inzet en aansluiting voorveld.
- Ongewenste stapeling van de zorg voorkomen.
- Samenspel tussen cliënten, lokale toegangen en aanbieders is essentieel.
- Optimalisatie keuzevrijheid cliënten
- Verbetering opdrachtgeverschap gemeenten/regio

## Hoe gaan we dit bereiken:

- Werken met profielen en arrangementen als instrument om inkoop en uitvoering beter op elkaar aan te laten sluiten.
- Diensten verdelen in segmenten:
  - A preventief vrij toegankelijk
  - B werken met 1 tarief per profiel/ arrangement
  - C meer ruimte voor maattrajecten
- De aanbieder op kwaliteit beoordeeld via:
  - Resultaatmeting prestaties
  - Mate van tevredenheid van ouders/jongere/wijkteams/verwijzers
- Bekostiging hangt af van soort dienstverlening
  - A segment: lokale keuzes
  - B segment: resultaat-/arrangementgericht bekostigen
  - C segment: resultaat-/arrangementgericht i.c.m. inspanningsgericht
- Onderzoeken: financiële prikkels verbinden aan resultaat.



# Wat is hiervoor nodig?

## 1. Versterken opdrachtgeverschap



WESTFRIESLAND

### Versterken op 2 niveaus

- Niveau toegang, competenties nodig om:
  - Arrangementgericht te werken
  - Casemanagement en regie te voeren
  - Keuzevrijheid te optimaliseren
- Niveau beleid, meer kennis en competenties nodig om:
  - Profiel- en arrangementgericht in te kopen
  - Te sturen op resultaten op contractniveau (contractbeheer).
  - Te werken met hoofd- en onderaannemerschap

# Wat is hiervoor nodig?

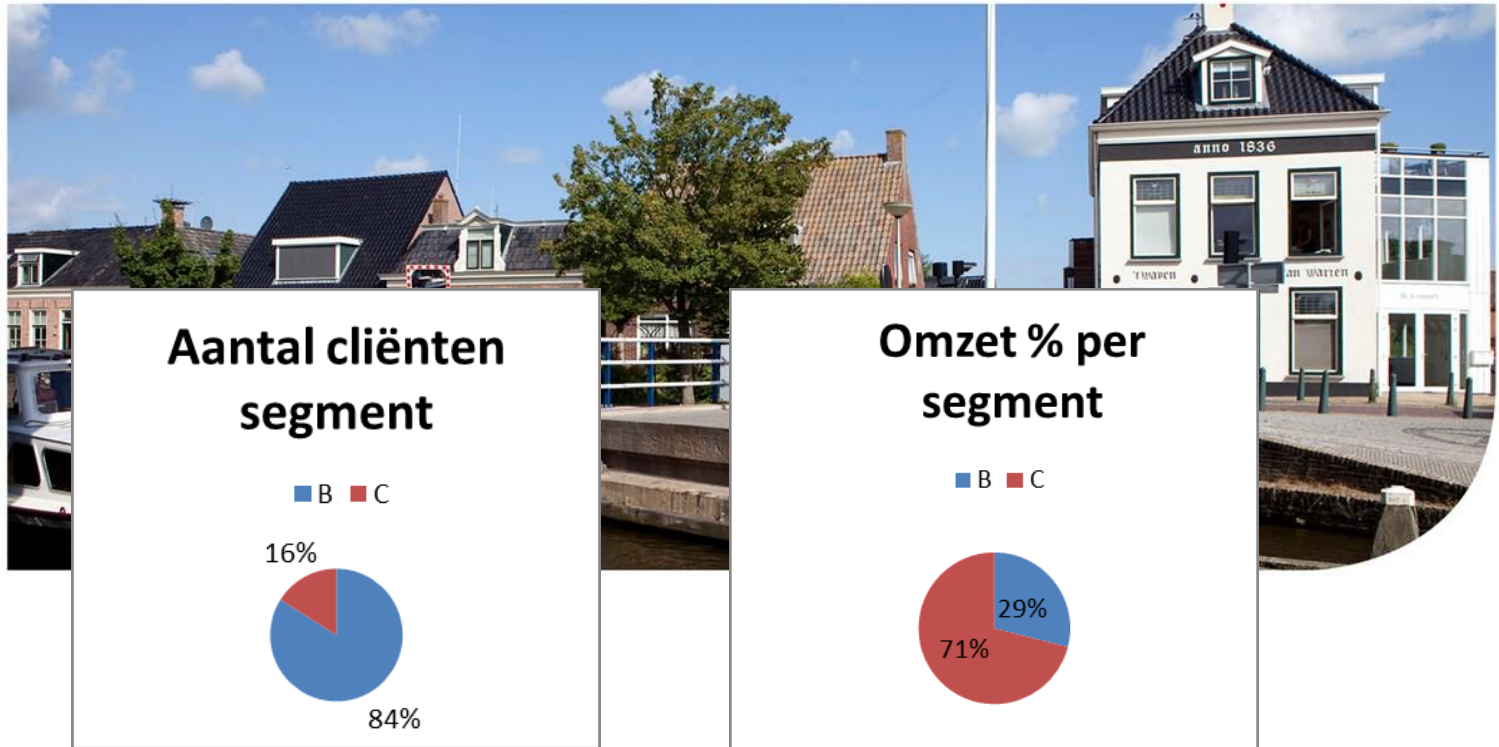
## 2. Tariefbepaling



- Inzicht in de kosten van de huidige zorgafname
- Berekenen van reële tarieven arrangementen/producten
- Afrekeningsystematiek arrangementen

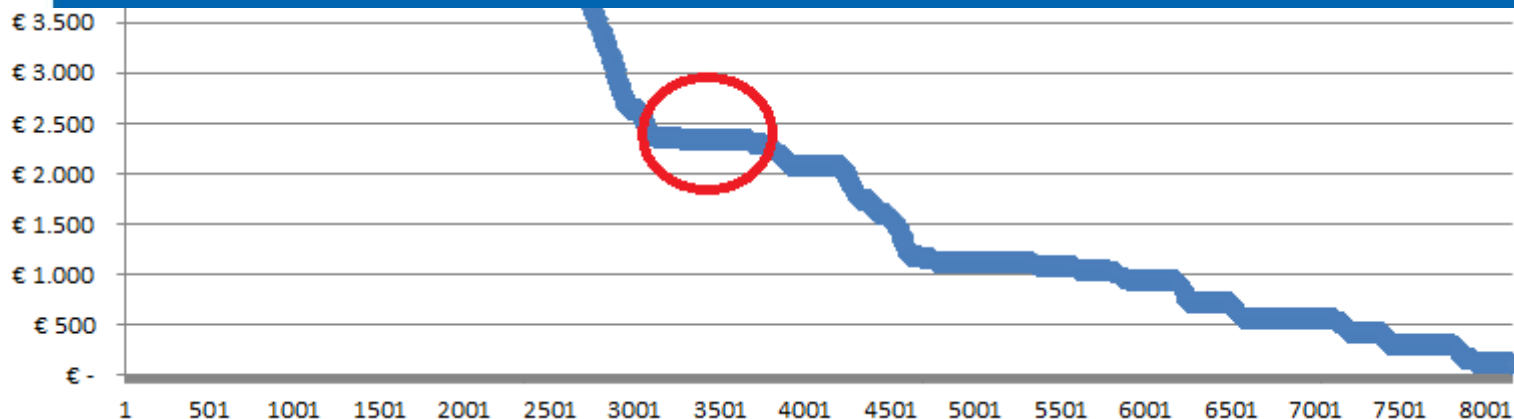


## Verhoudingen tussen de segmenten



Segment	Aantal cliënten	Cliënten %	Omzet	Omzet %	Gem. kosten per cliënt
B	6845	84%	€ 14.183.129	29%	€ 2.072
C	1310	16%	€ 34.806.377	71%	€ 26.570

# Onderzoek tariefgroep zorgtrajecten



Zorgproduct	Aantal	Gem KP
<b>Aandachtstekort</b> - en gedrag - vanaf 800 tot en met 1799 minuten	464	€ 2.282,81
<b>Angst</b> - vanaf 800 tot en met 1799 minuten	155	€ 2.286,06
<b>Depressie</b> - vanaf 800 tot en met 1799 minuten	75	€ 2.280,23
Somatoforme - vanaf 800 tot en met 1799 minuten	7	€ 2.358,98
Persoonlijkheid - vanaf 800 tot en met 1799 minuten	6	€ 2.311,30
Schizofrenie - vanaf 3000 tot en met 5999 minuten	3	€ 2.316,40
Bipolair en overig - vanaf 3000 tot en met 5999 minuten	1	€ 2.429,50



# Wat is hiervoor nodig?

## 3. Gezamenlijk implementatietraject

Implementatieplan:

- Werkprocessen en administratieve proces
- ICT
- Keuze herindicatie lopende cliënten
- Declaratie en facturatie
- Werken met perspectiefplan
- Afspraken met autonome verwijzers
- Trainen van medewerkers toegang
- Communicatie richting cliënten

*Belangrijk voor vermindering lastendruk gemeenten en aanbieders.*



WESTFRIESLAND

# Aandachtspunten in het proces



WESTFRIESLAND

- Bepaalde kennis/ervaring ontbreekt:
  - Inzet extern deskundigheid: tariefberekening, ict, dashboard, monitoring, programma van eisen, etc.
  
- Betrokkenheid van de regiogemeenten kan beter:
  - Aanpassing regionale werkvorm voor beter benutting capaciteit en afvaardiging
  - Najaar uitspraak gezamenlijk uitvoering inkoop
  
- Keuze nodig mate van 'uniformiteit' (mbt inkoop en bedrijfsvoering):
  - Behoefte aan duidelijkheid bij aanbieders
  - Najaar uitspraak uniforme inrichting bedrijfsvoering
  
- Enthousiasme vanuit aanbieders

# Ontwikkelproces



WESTFRIESLAND



**Ambitie/ Resultaat:** met het veld afgestemd inhoudelijk kader voor de inkoop 2019 en verder

# Besluitvormingsproces



Oktober 2017: Informatiebijeenkomst voor de raden

Madivosa:

- November 2017: Vaststelling inkoopstrategie
- November 2017: Uitvoeringsplan 2018
- Januari/februari 2018: vaststelling programma van eisen inkoop 2019
- Januari/februari 2018: Implementatieplan
- Maart/april 2018: start inkoopproces