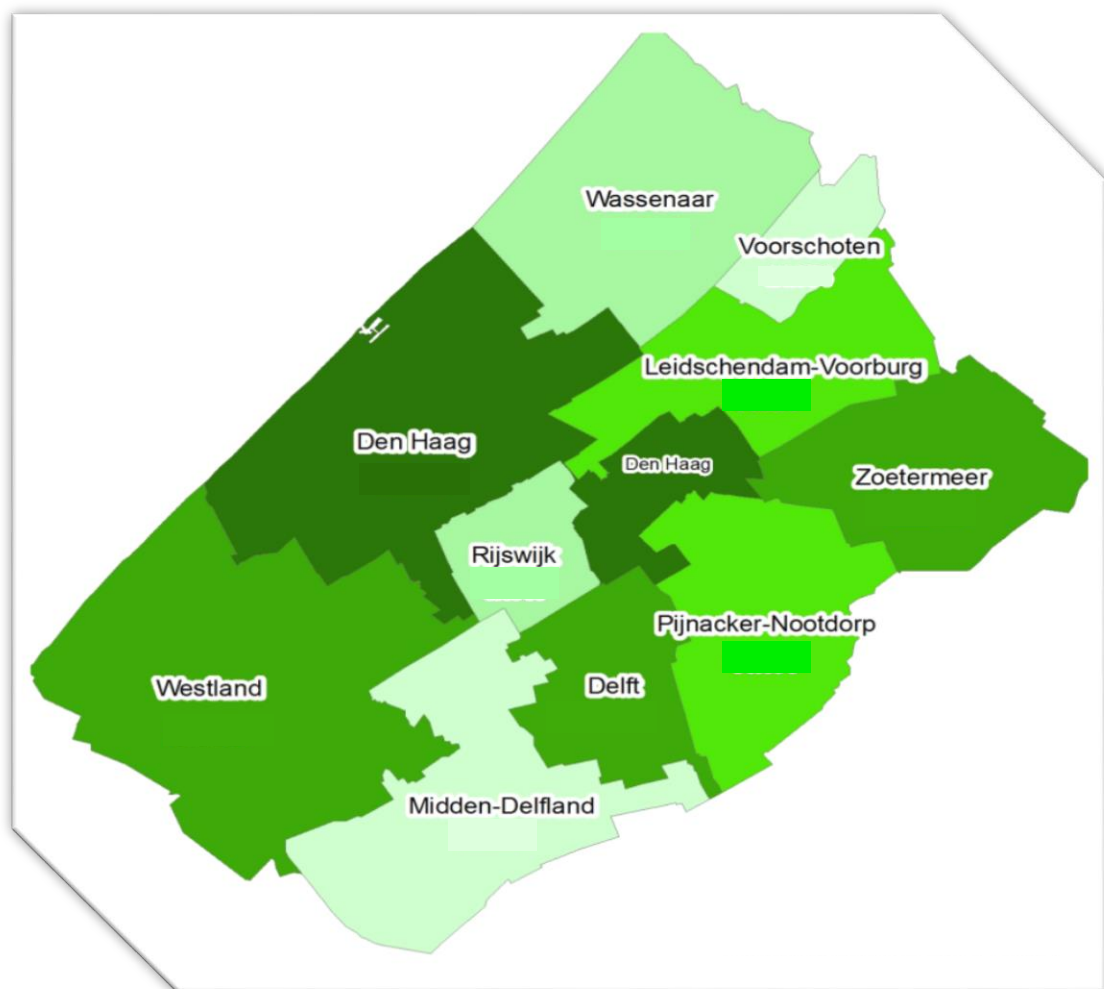


REGIO HAAGLANDEN

INKOOPKADER JEUGDHULP

2016-2017



26 maart 2015

Inhoud

1.	Inleiding	- 3 -
2.	Een veranderend zorglandschap	- 5 -
3.	Inhoudelijk kader	- 9 -
4.	Zakelijk en innovatief partnerschap	- 10 -
5.	Financieel kader	- 13 -
6.	Sturen in een complexe omgeving	- 16 -
 Bijlage 1: Format lokaal Inkoopplan en gemeentelijk factsheet		- 19 -
Bijlage 2: Inkoop 2015 en wat doen we anders in 2016		- 21 -

1. Inleiding

1.1 Vooraf

De gemeenten in Haaglanden¹ hebben op 26 juni 2013 besloten een gemeenschappelijke jeugdhulpregio te vormen. De samenwerking is onder meer gericht op gezamenlijk inkopen van jeugdhulp, bundeling van administratieve processen en waar mogelijk efficiency voordelen in de uitvoering.

In oktober 2013 is het Regionaal Transitiearrangement Jeugd Haaglanden (RTA) vastgesteld. Hierin is beschreven hoe gemeenten en jeugdhulpaanbieders omgaan met continuïteit van zorg, taakstelling, frictiekosten en innovatie.

Het Regionaal Inkoopkader 2016-2017 is een nadere uitwerking van het RTA. Voor de periode na het RTA stelt de Regio Haaglanden in 2017 een nieuwe regiovisie jeugdhulp 2018-2022 op.

Inkoop 2014, terugblik

Het inkoopproces 2014 heeft geleid tot opdrachtverstrekking aan 160 zorgaanbieders² via privaatrechtelijke contracten. De bestaande voorwaarden en wijze van bekostiging zijn ten gevolge van de beperkt beschikbare tijd zoveel mogelijk gehandhaafd. In de regio Haaglanden is er in 2014 voor gekozen om de aanbieders in twee stappen te contracteren: via de proces- en uitvoeringsovereenkomst. De looptijd van de uitvoeringsovereenkomst is één jaar en kan hierna jaarlijks verlengd worden. De deelnemende gemeenten geven samen opdracht aan de aanbieders in de regio. De contracten zijn door elke deelnemende gemeente ondertekend.

2016: veranderingsjaar

Inzicht in het feitelijk gebruik van jeugdhulp is belangrijk voor het inkoopproces. Betrouwbare informatie hierover zal pas in de loop van 2015 beschikbaar komen. Deze informatie zal nog onvoldoende volledig zijn om er het gehele inkoopprogramma 2016 op te kunnen baseren. Dit betekent dat ook voor 2016 de historische uitgangssituatie medebepalend is. Flexibiliteit bij de inzet van de ingekochte hulp en innovatieve projecten moeten meer maatwerk op basis van de feitelijke vraag mogelijk maken.

1.2 Inkoopproces in hoofdlijnen

In 2014 is met het RTA en de Innovatieagenda als kader het Regionaal Uitvoeringsprogramma (RUP) opgesteld. Voor 2016 wordt geen RUP opgesteld, maar lokale inkoopplannen (zie format in bijlage 1. Kader hiervoor is het Regionaal Inkoopkader 2016-2017³. Het Regionaal Inkoopkader wordt in april aan de gemeenteraden ter besluitvorming voorgelegd.

De lokale inkoopplannen) dienen 1 juli door de gemeenteraden te zijn vastgesteld. Op basis van de lokale plannen wordt de jeugdhulp gezamenlijk ingekocht.

1.3 Sturen in een complexe omgeving, eenvoud waar het kan, complex waar het moet

Gemeenten en jeugdhulpaanbieders werken in een complex systeem samen als wederzijds afhankelijke partners in verschillende rollen en in wisselende verhoudingen. Sturing vindt plaats in een omgeving van onzekerheid, ongrijpbare problematiek en soms met beperkte informatie. Veranderingen zijn onvoorspelbaar en het tempo van wisselingen neemt toe. Deze complexiteit vraagt veel van de samenwerking tussen de gemeenten onderling en met de jeugdhulpaanbieders en van onze netwerkende aanpak. Klassiek sturen in zo'n (netwerk)omgeving gaat niet.

¹ Delft, Den Haag, Leidschendam-Voorburg, Midden-Delfland, Pijnacker-Nootdorp, Rijswijk, Voorschoten, Wassenaar, Westland, Zoetermeer

² Stand opgemaakt per maart 2015

³ Als nadere uitwerking van het Regionaal Transitiearrangement

De sturingsfilosofie gaat dan ook vooral over de kwaliteit van samenwerking in het netwerk. Deze moet *open, flexibel, innovatief, veerkrachtig, vitaal en dynamisch* zijn. Er moet een proces ontstaan waarin verschillende partijen symmetrisch samenwerken aan een gezamenlijke benadering voor een gezamenlijk probleem.

Tegelijkertijd vindt onze samenwerking plaats in een omgeving van democratische controle en bestuurlijke eindverantwoordelijkheid. Dus bureaucratische kernwaarden in onze samenwerking zijn ook van belang: *procedures, hiërarchie begrensd, transparantie, budgettaire verantwoording en overzichtelijkheid*.

Deze waarden staan naast elkaar. Dit vraagt om balanceren van elk van de partijen. Op het raakvlak van eenvoud en complexiteit, en op de grens van orde en chaos. Dit is de realiteit van sturen in wat wel 'overgeorganiseerde ongeorganiseerdheid'⁴ wordt genoemd. Niemand is de baas, maar er bestaat wel controle en eindverantwoordelijkheid. Daarom vatten we onze sturingsfilosofie als volgt samen: eenvoud waar het kan, complex waar het moet.

1.4 Samenwerking gemeenten en Inkoopbureau

De lokale verantwoordelijkheid richt zich vooral op het inrichten van de lokale infrastructuur in de vorm van lokale (jeugd)teams, de samenwerking met onderwijs en de wijze waarop gespecialiseerde jeugdhulp wordt ingeschakeld. Dit wordt door de gemeenten vastgelegd in lokale inkoopplannen. Er zijn ook gedeelde verantwoordelijkheden, wettelijk en als bestuurlijke keuze. Deze laten zich samenvatten tot:

- Inkoop (wettelijk):
 - Specialistische jeugdhulp (incl. landelijk/buitenregionaal)
 - Crisisdienst, Veilig Thuis en JB/JR
- Regionaal voortgangsoverleg en plaatsingscoördinatie residentiele zorg (bestaande werkwijze overgenomen van Stadsgewest)
- Instandhouden gemeenschappelijk inkoopbureau (Bestuurlijke keuze voor lichte gemeenschappelijke regeling).

Het Inkoopbureau H10 voert tevens het contractmanagement namens de gemeenten uit en organiseert administratieve processen rond facturering. De ondertekening van contracten is een verantwoordelijkheid van de gemeenten.

1.4 Leeswijzer

Hoofdstuk 2 verkent de contouren van het toekomstig zorglandschap in onze regio. Hoofdstuk 3 beschrijft het inhoudelijk kader dat de regio Haaglanden hanteert. In hoofdstuk 4 gaan wij nader in op de definiëring van het zakelijk en innovatief partnerschap. Hoofdstuk 5 bevat kaders rond de financiën en hoofdstuk 6 richt zich op sturing en monitoring.

⁴ Geert Teisman

2. Een veranderend zorglandschap

De samenleving verandert ingrijpend. Op tal van terreinen vraagt de overheid van burgers meer door het aanspreken (na herstel) van eigen kracht en inschakeling van eigen netwerken. Ook de burgers zelf nemen meer en meer eigen initiatief voor de organisatie van voor hen belangrijke zaken⁵. Dit krijgt volgens de gemeenten in Haaglanden ook gevolgen voor de organisatie van de inrichting van het sociaal domein.

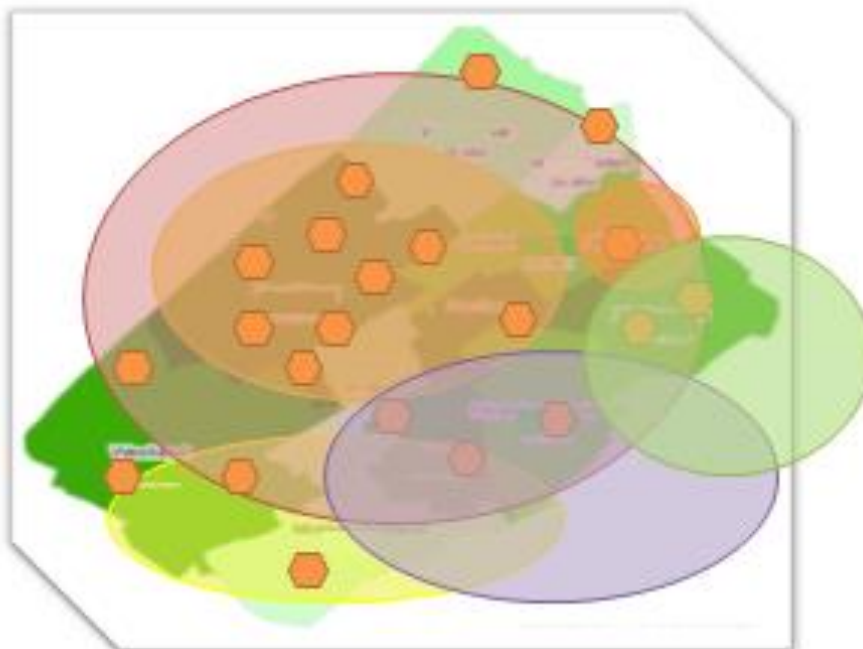
In dit regionaal inkoopkader verkennen we het toekomstige landschap voor de jeugdhulp. De jeugdhulp in de regio Haaglanden zal in 2020 anders georganiseerd zijn dan nu: *dichtbij als het kan, vaker door samenwerkingsverbanden van burgers zelf en ver(der) weg als het moet*. Dit brengt als herordening met zich mee: meer deconcentratie van relatief eenvoudige, veelvoorkomende jeugdhulp en concentratie van de complexe, specialistische en acute jeugdhulp.

Het veranderde zorglandschap wordt voor een deel bepaald door de maatschappelijke ontwikkelingen en voor een ander deel door sturing vanuit de gemeenten.

2.1 Het landschap anno nu

Het zorglandschap tot 1-1-2015 kenmerkt zich door een wettelijk recht op zorg, gecentraliseerde toegang (formele indicatiestelling tot 1-1-2015) en een beperkt aantal grote aanbieders uit (voormalig) Jeugd & Opvoedhulp, AWBZ en j-GGZ dat binnen (vrijwel) alle gemeenten van Haaglanden diverse hulpvormen van licht tot zwaar met en zonder verblijf aanbiedt. Daarnaast is er een groot aantal kleine(re) aanbieders en zelfstandigen die zich richten op één hulpvorm of doelgroep.

Sinds de transitie melden zich nieuwe partijen bij de gemeenten in de regio met uiteenlopende expertise.



*Impressie van de
hoofdpijnen van het
huidige landschap:*

- een grote Jeugd- en Opvoedhulp-aanbieder
- twee grote en enkele kleinere j-GGZ aanbieders
- twee grote LVB-aanbieders die bovenregionaal werken
- diverse overig aanbod jeugdhulp

⁵ Zie diverse publicaties van Jan Rotmans, hoogleraar transitiekunde

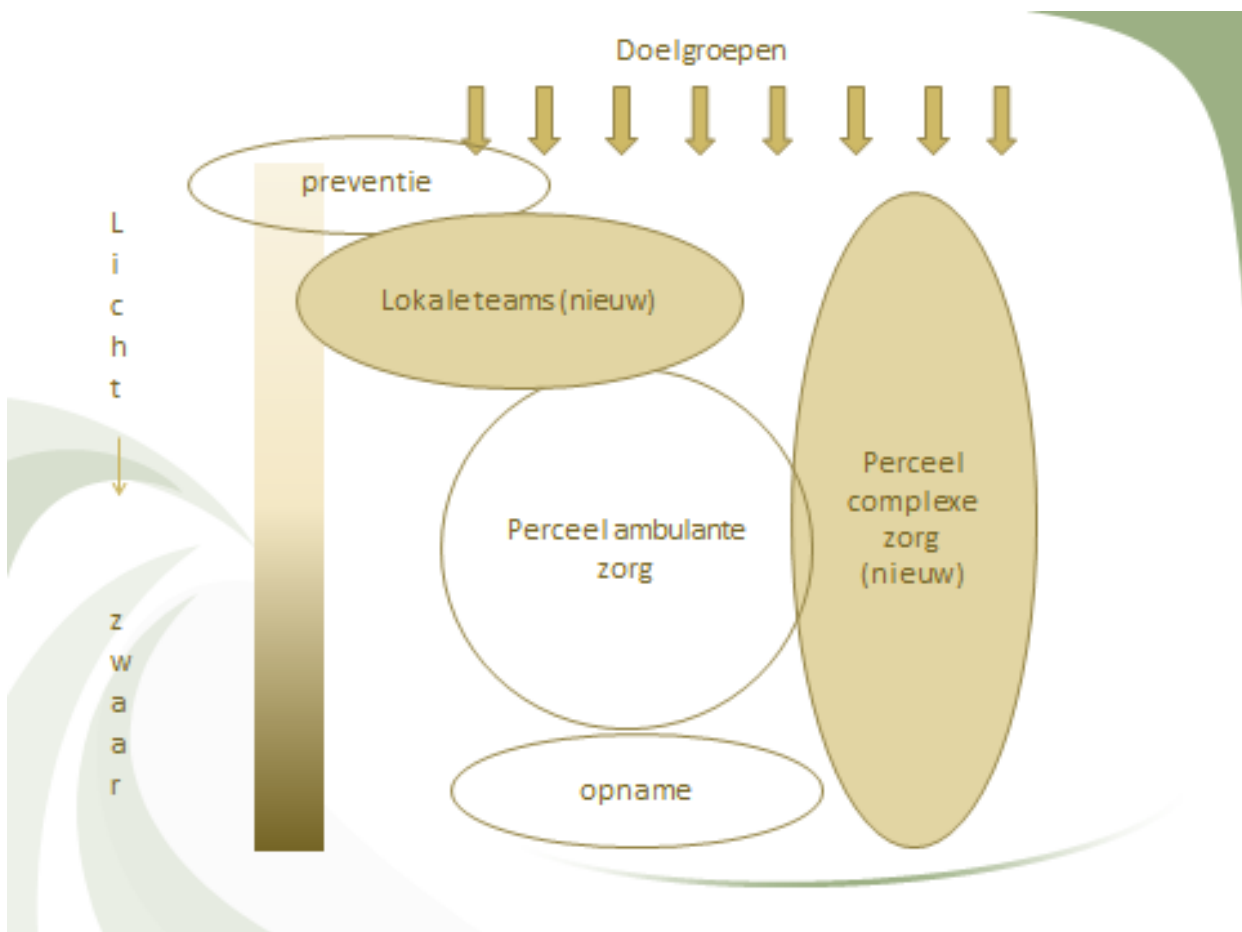
De grotere jeugdhulporganisaties (partijen met bedden en ambulant) vormen het hart van het huidige jeugdstelsel in de regio Haaglanden. Deze partijen hebben veel kapitaal in de vorm van vastgoed, volume, kennis en informatie. Grotere partijen zijn daardoor soms duurder dan kleinere jeugdhulpaanbieders.

2.2 Toekomstig zorglandschap

De nieuwe ordening van het jeugdhulplandschap kent een ander paradigma en gaat uit van eigen kracht en zelfregulering, van 'doen wat nodig is' en hulpverlening vindt plaats vanuit het motto "dichtbij als het kan en ver(der) weg als het moet".

Lokaal zien basisvoorzieningen als sport, welzijn, school, leerplicht en de jeugdgezondheidszorg jongeren vaak, waardoor zij vroegtijdig kunnen signaleren. Multidisciplinaire lokale teams -inclusief preventief aanbod- zijn bij vragen of problemen beschikbaar voor advies- en hulp bij het zoeken naar oplossingen binnen de eigen mogelijkheden van burgers en hun netwerken, het preventieve aanbod of met 1^e lijnsjeugdhulp vanuit de teams zelf. De multidisciplinaire wijkteams bestaan uit een vaste kern van organisaties die specialisten op afroep (jaarlijks te contracteren) kunnen inroepen.

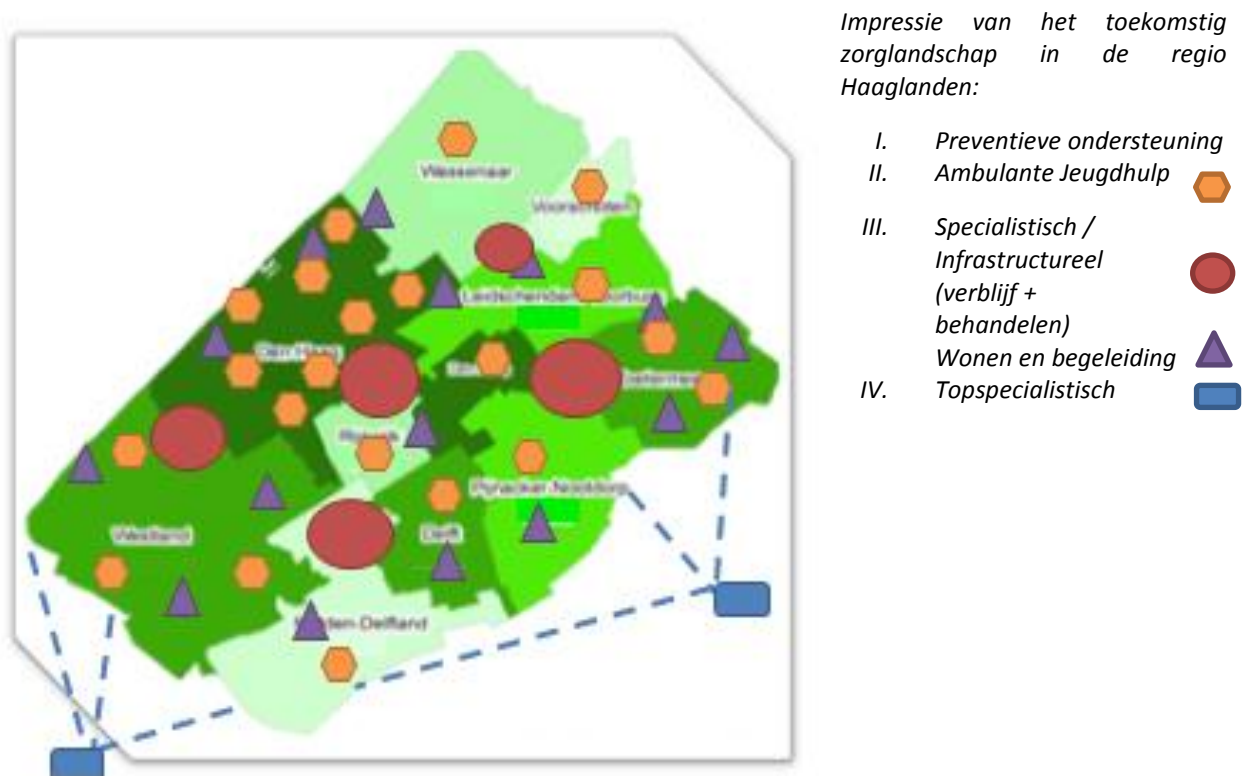
Binnen de regio groeien we daarnaast toe naar een paar (hoog)specialistische voorzieningen die ambulant kunnen schakelen met (tijdelijke) opname en waar aan kennisontwikkeling wordt gedaan. Deze voorzieningen zijn voor doelgroepen met een complexe zorgvraag. In dit perceel is vanwege de infrastructurele kant van de zorg geen sprake van marktwerking, maar van sturing op prestaties/ resultaten via contracten.



Niet alles kan lokaal in de wijkteams en niet alles is zo complex dat specialisten nodig zijn. In het perceel daartussen ontstaat en bieden wij ruimte voor innovatie via de inzet van jeugdhulp-thuis zoals e-health en domotica (technologische hulpmiddelen), initiatieven van ouders zelf, bijvoorbeeld

met PGB gefinancierd, jeugdhulpaanbieders van ambulante jeugdhulp gericht op bepaalde doelgroepen, kleinere begeleidings- en behandellocaties, woonvormen (logeerhuizen, gezinshuizen, etc). Deze staan in verbinding met de regionale specialistische voorzieningen (als kenniscentra). Het is in dit perceel waar marktwerking tussen jeugdhulpaanbieders het meest effectief is.

De keerzijde van marktwerking en nieuwe aanbieders kan versnippering zijn. Daar waar dat dreigt, zal de regio via contractsturing er voor zorgen dat geen ondoelmatige overlap ontstaat met het risico van veel schakelmomenten. Versnippering tegengaan is ook belangrijk in verband met hoge kosten voor toezicht op kwaliteit. De afspraken in het kader van zakelijk en innovatief partnerschap moeten zorgen voor behoud van effectiviteit van het stelsel als geheel.



2.3 Invloed van de burger

In het toekomstig zorglandschap is het vanzelfsprekend dat de ouders en jongeren invloed hebben op welke hulpverlener je gaat helpen. Dit naast de al bestaande kwaliteitsaspecten t.a.v. invloed op je eigen plan, invloed op het dossier en ruimte voor arrangementen op maat.

Behalve doordat er initiatieven van burgers zelf ontstaan, komt er voor bepaalde doelgroepen ook ruimte voor nieuwe aanbieders. Dit vergroot de keuzemogelijkheden voor de burgers. Sommige vormen van jeugdhulp zijn dermate specialistisch en ook relatief weinig voorkomend dat de zorg door meer aanbieders niet efficiënt te organiseren is. De invloed van de burger op het eigen traject is in die specialistische organisaties onverminderd.

2.4 Jeugd en Veiligheid, regionale uitvoering van publieke taken

De Jeugdwet voorziet in uitvoering van publieke taken, zoals jeugdbescherming en jeugdreclassering (JB/JR), het Advies- en Meldpunt Kindermishandeling en Huiselijk geweld (Veilig Thuis/AMHK) en een crisisdienst. De Jeugdwet staat toe dat deze taken door private organisaties worden uitgevoerd. In

het geval van JB/JR zijn dat de zgn. gecertificeerde instellingen ('GI'). De taken JB/JR vloeien voort uit rechterlijke machtigingen, dan wel lopen daarop vooruit ('preventieve jeugdbescherming').

Jeugdbescherming en jeugdreclassering, als het echt niet anders kan

Inhoudelijk is in de regio de beleidslijn van kracht dat in het nieuwe jeugdstelsel meer (veiligheids) problemen voorkomen of opgelost moeten kunnen worden binnen de vrijwillige hulp. Dus hulp zonder dwang of drang. Samenwerking met ouders en het versterken van het netwerk in de eigen omgeving blijken in tal van pilots effectiever te zijn en duurzamer oplossingen op te leveren dan dwangmaatregelen. Dit is een maatschappelijke tendens, het aantal ondertoezichtstellingen en jeugdreclasserings-maatregelen daalt in een aantal regio's al jaren.

In de gezinssituaties waar sprake is van een juridische maatregel blijft het multidisciplinaire (wijk)team aan zet voor de feitelijke inzet van de door de GI bepaalde hulp. We onderscheiden toezicht (GI) en hulp (wijkteam). De gemeenten spreken met de GI's af dat deze hun kennis over het omgaan met complexe (veiligheids)problematiek in opvoedrelaties lokaal blijven inzetten.

De beleidslijn en maatschappelijke tendens impliceren een verdergaande krimp voor de bij deze taken betrokken GI's. Het is van belang bij deze krimp oog te houden voor de beschikbaarheid van de noodzakelijke expertise. Hiervoor worden met de GI's scenario's ontwikkeld. Daarnaast zien de gemeenten een aanvullende rol voor de gecertificeerde instelling(en) waar het de inzet van hun specifieke expertise betreft. Het gaat daarbij om informatie- en advies bij veiligheidsvraagstukken en bijdragen aan deskundigheidsbevordering bij de reguliere jeugdhulp.

Een van de gecertificeerde instellingen voert tot 2017 de taak 'Crisisinterventie team (CIT)' uit. Het gaat hier om 24 u bereikbaarheid en het zorgen voor adequate inzet van jeugdhulp in crisissituaties. Hiervoor werkt het CIT samen met een aantal zorgaanbieders. Deze samenwerking zal bij de inkoop voor 2016 nader worden geborgd.

Veilig Thuis

Met de ontwikkeling van de nieuwe organisatie Veilig Thuis is een regionale projectorganisatie belast. Dit leidt naar alle waarschijnlijkheid pas in 2017 tot veranderingen rond inkoop en contractering.

3. Inhoudelijk kader

3.1 Doelstellingen van de Jeugdwet

De doelen van de Jeugdwet laten zich samenvatten tot:

- Preventie en uitgaan van eigen verantwoordelijkheid en eigen mogelijkheden van jeugdigen en hun ouders, met inzet van hun sociale netwerk;
- De-medicaliseren, ontzorgen en normaliseren door onder meer het opvoedkundig klimaat te versterken in gezinnen, wijken, scholen en in voorzieningen als kinderopvang en peuterspeelzalen;
- Eerder de juiste hulp op maat te bieden om jeugdigen en gezinnen zo snel mogelijk, zo dichtbij mogelijk en zo effectief mogelijk hulp te bieden met aandacht voor de (kosten)effectiviteit van de geboden hulp;
- Integrale hulp aan gezinnen volgens het uitgangspunt één gezin, één plan, één coördinator;
- Meer ruimte voor professionals om de juiste hulp te bieden.

3.2 Doelstellingen van de gemeenten met de jeugdhulp

Om de doelstellingen van de Jeugdwet te kunnen realiseren is in de visie van de regiogemeenten innovatie van de jeugdhulp nodig. Hiervoor is in 2014 samen met de grote aanbieders in de regio de zgn. Innovatieagenda opgesteld⁶. De innovatieagenda concretiseert de doelstellingen van de wet waar het gaat om:

- Dat de jeugdige gezond en veilig opgroeit;
- Dat de jeugdige als het kan (weer) thuis of in een gezin opgroeit;
- Dat de jeugdige meedoet, dat wil zeggen:
 - zinnvolle relaties kan aangaan;
 - onderwijs volgt, een baan heeft of zinnvolle dagbesteding.

De innovatieagenda onderscheidt 3 speerpunten waarlangs innovatie wordt georganiseerd:

- Versterken van de basisvoorzieningen (sport, jeugdwerk, welzijn, school, Jeugdgezondheidszorg, huisarts);
- Zorgbehoeftebepaling en uitvoering van jeugdhulp in multidisciplinaire lokale teams;
- Van (semi)residentiele jeugdhulp naar dagbehandeling en (intensief) zorg in de thuissituatie; schakelen tussen open en gesloten jeugdhulp.

Ten aanzien van de uitvoering van de jeugdhulp hanteren de gemeenten in de Regio Haaglanden de volgende richtinggevende principes:

- De hulp (ook specialistisch) wordt zoveel mogelijk in eigen omgeving geboden en waar mogelijk verbonden met hulp in de wijk, op school, in het gezondheidscentrum en met jeugdgezondheidszorg)
- De opdracht aan de professional is primair 'doen wat nodig is': vraaggericht, op maat; van de professional wordt verwacht dat deze verantwoordelijkheid krijgt en neemt
- De ketenverantwoordelijkheid houdt niet op bij de Jeugdwet en niet bij 18 jaar; jeugdhulp zorgt wanneer nodig voor warme overdracht naar 18+ voorzieningen of levert in uitzonderingssituaties nog een korte periode de noodzakelijke hulp zelf.

⁶ Innovatieagenda Jeugdzorg Haaglanden, gezamenlijk document van gemeenten en aanbieders, februari 2014.

4. Zakelijk en innovatief partnerschap

4.1 Het Regionaal Transitiearrangement

In het Regionaal Transitiearrangement (RTA, oktober 2013) is de basis gelegd voor een meerjarige samenwerking tussen gemeenten en zorgaanbieders, gericht op enerzijds continuïteit van zorg en anderzijds transformatie en innovatie. Deze samenwerking geldt in beginsel voor een periode van drie jaar: 2015, 2016 en 2017. De meerjarige verbintenis geldt primair voor op de regio georiënteerde zorgaanbieders. De verantwoordelijkheid van aanbieders en gemeenten samen is aangeduid als zakelijk partnerschap. Binnen de zorgaanbieders is in 2013 een groep grote instellingen aangeduid als preferente gesprekspartner (F12) waar het gaat om realisering van de taakstelling van het Rijk, het beperken van frictiekosten en innoveren van de jeugdhulp.

Het RTA bood een goede basis voor de transitie die per 1-1-2015 gerealiseerd moest worden. Inhoudelijk komt het echter nu op doorontwikkelen en transformeren aan. Dit vraagt in de ogen van de gemeenten een verdieping en aanscherping van het RTA. Wat hebben gemeenten en zorgaanbieders (ook buiten de F12) van elkaar nodig om de veranderopgave te kunnen realiseren?

De gemeenten herdefiniëren het zakelijk en innovatief partnerschap langs de lijnen van:

- a. De wijze van overleg en gesprek
- b. De mogelijkheden voor meerjarige relaties en nieuwe aanbieders
- c. Budgetbeheersing
- d. Innovatiekracht en pro-actieve houding
- e. Informatie-uitwisseling

4.2 De wijze van overleg en gesprek

Gemeenten willen dat 'leren en innoveren' in het nieuwe stelsel een belangrijke plaats heeft, om de kwaliteit van de jeugdhulp steeds verder te verbeteren. Leren en innoveren gebeurt primair lokaal. Daar vindt ook samenspraak met cliëntgroepen en burgers plaats. Dat wordt daarom in het lokale inkoopplan uitgewerkt.

Regionaal leren we van elkaar: aanbieders, gemeenten en inkoopbureau. De vormgeving hiervan vraagt uitwerking: hoe organiseren we gestructureerd het gesprek waarin ervaringen worden uitgewisseld en leerpunten uitgewerkt, geïmplementeerd en geborgd.

Lokale samenwerkingsverbanden

In alle gemeenten in Haaglanden zijn er lokale samenwerkingsverbanden (jeugd en/of sociaal domein). Deze zijn ingericht voor de lokale infrastructuur, waaronder de samenwerking tussen lokale multidisciplinaire teams en bijvoorbeeld welzijn, de scholen, leerplicht en de gezondheidszorg. De invulling van het partnerschap heeft in de gemeenten eigen accenten gekregen en daarom variëren de daarbij betrokken jeugdhulpaanbieders. Sommigen daarvan zijn in alle regiogemeenten actief, anderen in een of meer gemeenten.

Jaarlijkse werkconferentie voor alle jeugdhulpaanbieders

Jaarlijks organiseert de Regio Haaglanden in mei/juni een regiodag voor alle betrokken jeugdhulpaanbieders (instellingen en ZZP-ers). Cliëntenorganisaties worden uitgenodigd als toehoorder deze bijeenkomsten bij te wonen.

Het karakter van de bijeenkomst is een werkconferentie met als doel:

- Informeren van de aanbieders door de gemeenten over de beleidsontwikkelingen
- Uitwisselen van ervaringen tussen gemeenten en aanbieders over de uitvoering van de jeugdhulp en de vorderingen met de uitvoering van de innovatieagenda
- Het benoemen van de verantwoordelijkheden in de infrastructuur

- Het voorbereiden van het inkoopproces van het volgende jaar en de administratieve processen.

Regionale Klankbordgroep Jeugdhulp Haaglanden

Naast het overleg op lokaal niveau wordt met een deel van de jeugdhulpaanbieders op regionaal niveau overlegd. Teneinde samenspraak met een bredere vertegenwoordiging van het werkveld te organiseren, krijgt het zgn. F12-overleg zijn vervolg in de Regionale Klankbordgroep Jeugdhulp Haaglanden. Deze klankbordgroep wordt 2 à 3 maal per jaar door de gezamenlijke regiogemeenten uitgenodigd voor bespreking van actualiteit en ontwikkelingen in het sociaal domein en de jeugdketen. De klankbordgroep wordt ook betrokken bij de voorbereiding van de jaarlijkse werkconferentie. De klankbordgroep bestaat uit een vertegenwoordiging van nader te bepalen regionale aanbieders voor specialistische jeugdhulp, een vertegenwoordiging van kleinere partijen en de vereniging van ZZP-ers.

4.3 De mogelijkheden voor meerjarige relaties en nieuwe aanbieders

De gemeenten willen onder voorwaarden meerjarige verbintenissen aangaan en werken primair met lokale en regionaal verbonden organisaties. De gemeenten nemen daarin de beleids- en stelselverantwoordelijkheid en de zorgaanbieders zijn verantwoordelijk voor de levering van verantwoorde zorg.

De regio ziet het 'zorglandschap' op termijn veranderen, dit is beschreven in hoofdstuk 2. Dit zorglandschap zorgt aan de ene kant ervoor dat er voor bepaalde doelgroepen een stevige regionale infrastructuur met grotere instellingen blijft voor specialistische jeugdhulp (al dan niet met verblijf) en aan de andere kant voor andere doelgroepen een stelsel waarin ruimte ontstaat voor kleinere aanbieders en nieuw initiatief. Bij de specialistische jeugdhulp geldt dat voor een klein aantal grote aanbieders er langlopende overeenkomsten zullen worden gesloten en voor de kleinere organisaties en nieuwe initiatieven eenjarige overeenkomsten met opties tot verlenging.

De zorgaanbieders zijn 'maatschappelijke ondernemers' en werken volgens good governance, social return, stagemogelijkheden incl. voor de eigen jongeren/cliënten en maken werk van de inzet van vrijwilligers.

4.4 Budgetbeheersing

De jeugdhulp zal nog een paar jaar krimpen. Dat vraagt een strakke budgetbeheersing. De gemeenten zullen aan de uitvoering van de jeugdhulp in de lokale inkoopplannen strakke kaders verbinden. Van de jeugdhulpaanbieders wordt verwacht dat ook zij hun verantwoordelijkheden ten aanzien van budgetbeheersing nemen. Dat reikt verder dan 'uitkomen' met een toegekend budget. De gevraagde verantwoordelijkheid betreft maximale kostenreductie, het mede terugdringen van de vraag (normaliseren en demedicaliseren, het aanspreken van op eigen kracht en netwerk van de burgers) en het waar mogelijk inschakelen van vrijwilligers.

Het beperken van administratieve lasten is een gezamenlijke verantwoordelijkheid van gemeenten en jeugdhulpaanbieders.

4.5 Innovatiekracht en proactieve houding

De gemeenten in de regio willen innovatie en vernieuwing van de jeugdhulp. De gemeenten maken in dit regionaal inkoopkader maar ook in de lokale inkoopplannen hun wensen en verwachtingen duidelijk. De feitelijke invulling zal echter moeten komen van de gezamenlijke jeugdhulpaanbieders. De gemeenten verwachten van de jeugdhulpaanbieders daarin een proactieve houding die ook op onderlinge samenwerking is gericht. Voor de komende jaren verwachten we ondermeer bijdrage aan de volgende ontwikkelingen:

- Primair toepassen van met evidence en practice based programma's, naast initiatieven voor experimenten

- Het nemen van verantwoordelijkheden waar het gaat om afstemmen van parallelle en volgtijdelijke zorg- en hulpverlening door andere zorgaanbieders
- (Gezamenlijke) verantwoordelijkheden in de keten t.a.v. passend aanbod; dit impliceert horizontale samenwerking bij noodzaak van aanvullend specialisme en o.a. aan elkaar overdragen van cliënten bij wachtlijsten bijvoorbeeld in de vorm van hoofd- en onderaannemerschap
- Op continue basis afstemming houden met het lokale/ jeugdteam in het kader van de 1 gezin 1 plan werkwijze
- Het actief over de betrokkenheid bij een jongere informeren van andere ketenpartners als huisartsen, andere aanbieders en scholen
- Het inrichten van een effectieve overdracht bij 18+
- De gemeenten verwachten van de jeugdhulpaanbieders dat zij bijdragen aan flexibilisering van de jeugdhulp in termen van het nieuwe werken (bereikbaarheid en werktijden).

4.6 Informatie-uitwisseling.

Informatie delen tussen zorgaanbieders en gemeenten dient drie doelen: monitoren (volgen en sturen), verantwoorden en leren. Het delen van informatie veronderstelt onder meer overeenstemming over taal en een gelijksoortige meting van klanttevredenheid en doelrealisatie. Het kunnen uitwisselen van informatie vraagt een open houding ten aanzien het delen van (geanonimiseerde en geaggregeerde) informatie (zie verder hoofdstuk 6).

Samengevat wordt het Zakelijk Partnerschap uit het RTA in dit Regionaal Inkoopkader geherdefinieerd als 'Zakelijk en innovatief partnerschap' met als hoofdlijnen:

- a. Primair overleg gaat via lokale samenwerkingsverbanden
- b. Voor regionaal overleg komt er een Regionale Klankbordgroep Jeugdhulp Haaglanden als opvolger van het 'F-12 overleg'
- c. Het toekomstig zorglandschap biedt ruimte voor meerjarige relaties en nieuwe aanbieders
- d. Gemeenten en jeugdhulpaanbieders geven gezamenlijk invulling aan budgetbeheersing
- e. Het Zakelijk en Innovatief partnerschap impliceert:
 - samenwerking in de keten, afstemming in en met het lokale veld
 - een proactieve houding rond innovatie
 - Meedoen met informatie-uitwisseling (en dus 'volgen, leren, verantwoorden').

5. Financieel kader

5.1 Budget

Elke gemeente bepaalt zelf het financiële kader voor de jeugdhulp. Het budget is samengesteld uit de integratie-uitkering jeugdhulp, lokale budgetten en lokale prioriteiten.

In de meicirculaire 2015 wordt het financiële kader voor de gemeenten voor de jeugdhulp voor 2016 vastgesteld op basis van een nieuw verdeelmodel. Een ingroeipad van het historisch naar het nieuwe verdeelmodel is voorzien.

5.2 Percelen in de jeugdhulp

De verdeling van het budget in percelen heeft tot doel te onderscheiden welk deel van het budget *waarvoor* wordt aangewend. Dit staat los van *waar* de jeugdhulp feitelijk wordt ingezet. Tevens maakt de indeling inzichtelijk welke percelen gezamenlijk worden inkoop, welke niet en welke facultatief.

Anders ten opzichte van het Regionaal Uitvoeringsplan 2015 zijn:

- De zichtbaarheid van de budgetten voor preventieve ondersteuning⁷
- Een apart peceel voor regionale uitvoering van publieke taken
- Onderscheid tussen ambulante jeugdhulp en gespecialiseerde jeugdhulp (infrastructureel)

Onderdeel van de integratie-uitkering jeugdhulp zijn de uitvoeringsmiddelen die gemeenten krijgen om de eigen apparaatskosten te dekken. De verschillen in schaalgrootte maakt dat de gemeenten hier niet allemaal hetzelfde percentage hanteren. Daarnaast dragen de gemeenten gezamenlijk naar rato de kosten voor regionale uitvoering van publieke taken. De gemeenten rekenen de budgetten in 2016 verder via de volgende percelen⁸ toe:

Lokaal beleid	Percelen Jeugdhulp
Perceel Lokaal beleid • Uitvoeringskosten (inclusief Inkoopbureau en Jeugdbeschermingstafel) • Persoonsgebonden budget • Lokale prioriteiten Perceel regionale uitvoering publieke taken • Gecertificeerde instelling(en) • Veilig Thuis-deel AMK • Crisisinterventieteam Jeugd (CIT)	I Preventieve ondersteuning (lokaal budget) • Jeugdgezondheidszorg • Lokale jeugdvoorzieningen (bv Jongerenwerk, informatie en advies etc) • Multidisciplinaire wijk-/jeugdteams * • II Ambulante jeugdhulp • Voorwaardenscheppend (diagnostiek, organiseren pleegzorg, vervoer) • Multidisciplinaire wijk-/jeugdteams * • Verzorging • Begeleiding • (Dag)behandeling

⁷ Facultatief; kan per gemeente verschillen

⁸ De percentages en bedragen worden ingevuld in de lokale inkoopplannen

* De invulling hiervan varieert in de gemeenten; in sommige gemeenten zijn de multidisciplinaire teams in beide percelen actief

Lokaal beleid	Percelen Jeugdhulp
	IIIa Specialistisch (Infrastructureel, verblijf + behandeling) • Specialistische behandeling in bepaalde gevallen (schakelend) met (open of gesloten) opname IIIb Wonen + begeleiding) • Logeer- en gezinshuizen • Begeleid wonen IV (Top)specialistisch(bovenregionaal, landelijk) • Specialistische behandeling met (gesloten) opname

5.3 Wat wordt er in 2016 financieel anders

In het RTA is opgenomen dat in drie jaar de taakstelling van 15% volgens een vast ritme zou worden ingevuld: 4-10-15%. Deze benadering wordt verlaten. Het hanteren van kortingspercentages veronderstelt een heldere uitgangssituatie. In 2014 bleek dat de uitgangssituatie onhelder is. Het rijk hanteert bij de vaststelling van de integratie-uitkering verschillende jaren, er blijken knelpunten ten aanzien van het woonplaatsbeginsel en in 2016 wordt een nieuw verdeelmodel ingevoerd. Dit brengt de regio ertoe niet meer te denken in termen van kortingspercentages, maar in termen van beschikbaar budget. De toerekening van budget is (op termijn) vervolgens de uitkomst van prioritering op basis van verkregen inzicht n.a.v. de monitoring en keuze t.a.v. lokale prioriteiten. Aanbieders worden in de gelegenheid gesteld binnen de budgetten te prioriteren voor innovatie.

In 2015 zijn er met een deel van de jeugdhulpaanbieders naast afspraken over budgetplafonds ook afspraken gemaakt over budgetgarantie. De werkwijze met budgetgaranties wordt in 2016 verlaten. Ambulante jeugdhulp zal dan worden vergoed op basis van P*Q-afspraken zonder budgetgarantie en een nog nader te bepalen deel van het specialistisch aanbod zal worden gefinancierd op basis van functie- of populatiebeposting⁹. In 2015 wordt gewerkt aan een sturings- en bekostigingsmodel waarvan ook afgesproken prestaties onderdeel uitmaken. Dit vergt nog uitwerking en een gefaseerde invoering. Zie hiervoor ook hoofdstuk 6.

Per 1-1-2016 zal een aanvang worden gemaakt met het harmoniseren van kosten, waarbij in principe voor hetzelfde product ook een zelfde tarief wordt betaald.

5.4 Risico's

In de lokale inkoopplannen wordt een risicoparaagraaf¹⁰ opgenomen, zowel ten aanzien van de te bereiken doelen (inhoud) als financiële risico's. Deze laatste betreffen onder andere:

- Budgettair (hoogte integratie-uitkering)
- De ontwikkeling van de vraag
- Uitwerking van het woonplaatsbeginsel
- Veronderstelde krimp bij de uitvoering van jeugdbescherming en jeugdreclassering.

⁹ Zie hoofdstuk 6

¹⁰ Facultatief; sommige gemeenten inventariseren risico's sociaal domein breed

Met de vaststelling van het Regionaal inkoopkader wijzigen t.o.v. het RTA de volgende punten ten aanzien van de financiën:

- a. Budget wordt ingedeeld in percelen: lokaal budget, budget voor uitvoering van publieke taken en een jeugdhulpbudget voor uitvoering van de jeugdhulp
- b. Het kortingsregime 4-10-15% wordt los gelaten; in plaats daarvan budgettering per jaar op basis van hoogte integratie-uitkering en lokale prioritering
- c. Budgetgarantie wordt in 2016 niet meer gegeven.
- d. Harmoniseren van tarieven: gelijk tarief voor gelijk product.

Een risicoparagraaf wordt opgenomen in de lokale inkoopplannen (facultatief per gemeente).

6. Sturen in een complexe omgeving

6.1 Sturen

In hoofdstuk 3 staat welke doelen wij nastreven, hoe we het partnerschap willen inrichten (hoofdstuk 4) en waar het financieel kader uit bestaat (hoofdstuk 5). In dit hoofdstuk beschrijven we hoe we in het jeugdstelsel willen sturen. Dat doen we langs drie sporen: we sturen op kwaliteit, op innovatie en op budget. In onderstaande tabel is dit nader uitgewerkt. Voor elk van de sporen worden (gefaseerd) indicatoren ontwikkeld, zodat deze kunnen worden gemonitord. Dit is een proces van lange adem, omdat dit eenduidige definities vraagt die er nog niet allemaal zijn en systemen veronderstelt waarin deze informatie wordt vastgelegd.

Kwaliteit	• Bepalen zorgbehoefte¹¹ via instrument GIZ ○ Opvoedingscapaciteit ○ Ontwikkelingsbehoefte ○ Gezin- en omgevingsfactoren • Clienttevredenheid • Effectiviteit ○ Veiligheid ○ Gezondheid ○ Meedoen op drie leefdomeinen • Toegankelijkheid van het stelsel • Efficiëntie • Integraliteit
Innovatie	Innovatie van de jeugdhulp zoals afgesproken in de innovatieagenda (van zwaar naar licht).
Budget	Budgetbeheersing ○ Door de werkwijze met lokale teams ○ Afspraken in contracten ○ Tariefstructuur ○ Monitoren en bijsturen

Voor 2016 ligt de prioriteit op het kunnen monitoren van:

- Kwaliteit (cliënttevredenheid en effectiviteit)
- Innovatie (verschuiving van zwaar naar licht)
- Budget (uitputting budget gedurende het jaar).

6.2 Sturings- en bekostigingsmodel

De gemeenten in Haaglanden willen de jeugdhulp meer vraaggericht vormgeven. Dit heeft consequenties voor meerdere aspecten van het stelsel. Het raakt het intakeproces, de doorverwijzing op basis van een logische clustering van cliëntprofielen en activiteiten (zorgpaden), de wijze waarop resultaten worden afgesproken, hoe de zorg wordt bekostigd (welke eenheden) en de

¹¹ GIZ (Gezamenlijk Inschatten Zorgbehoefte) is als instrument bij zorgbehoeftebepaling gekozen, omdat dat dit de inhoudelijke principes van de regio maximaal ondersteunt (eigen kracht, integrale benadering, in één keer goed, etc); toepassing van dit instrument stuurt de professionals op deze principes en na verloop van tijd kan systematische registratie de regio op dit terrein sturingsinformatie verschaffen.

tariefstructuur. Onderdeel van de tariefstructuur worden effectiviteit/resultaat van de zorg, behalen van innovatiedoelstellingen en de bijdrage aan maatschappelijke opgaven (stages, vrijwilligers).

Samen met een aantal zorgaanbieders wordt in 2015 een regionaal sturings- en bekostigingsmodel opgezet, waarbij ook rekening wordt gehouden met eventuele landelijke standaards. Uitkomst is naar verwachting een model waarvan onderdeel kunnen uitmaken:

- Prestatiebekostiging (P*Q): bedragen per verrichting of per persoon
- Functiebekostiging (beschikbaarheid-/capaciteit): een budget voor het beschikbaar houden van een dienst
- Populatiegebonden (resultaat) bekostiging: een budget voor het bedienen van een doelgroep of populatie.

Onderdeel van de ontwikkeling van een nieuw sturings- en bekostigingsmodel is ook de herordening en vereenvoudiging van de gehanteerde producten en verwijscategorieën en de hierbovengenoemde zorgpaden. In 2016 moeten onderdelen al in werking zijn, per 2017 zou het nieuwe model geheel gereed moeten zijn.

6.3 Bekostiging 2016

Voor het jaar 2016 is de hierboven beschreven bekostigingssystematiek nog niet volledig beschikbaar. Desalniettemin willen wij in 2016 een stap vooruit maken. Grosso modo kiezen we bij de inkoop van specialistische zorg in de regio nog voor P*Q-bekostiging met maximum en voor functiebekostiging van zorg in de lokale teams en bij de regionale uitvoering van publieke taken.

Er wordt een pilot gestart om ervaring op te doen met populatiebekostiging in de specialistische jeugdhulp. Deze pilot wordt in 2015 ontwikkeld en zal heel 2016 duren.

6.4 Monitoring

Om te kunnen sturen is informatie nodig. Hiervoor wordt een regionale dataset opgesteld, waarvan de landelijke eisen ten aanzien van informatieverzameling deel uit maken. Deze dataset komt medio 2015 beschikbaar en vraagt vervolgens tijd om in systemen te worden opgenomen.

In de Regio Haaglanden bestaat al geruime tijd de Kennisinstructuur Jeugd, een database waarbinnen informatie geanonimiseerd wordt verzameld en kan worden gebruikt voor uiteenlopende analyses. De infrastructuur zal worden doorontwikkeld, waarmee deze geschikt wordt gemaakt voor de eisen zoals deze in het zakelijk en innovatief partnerschap zijn verwoord: voor het volgen en sturen, verantwoorden en leren. Het verder inrichten van deze infrastructuur moet bijdragen aan het beperken van administratieve lasten, doordat de jeugdhulpaanbieders in principe op één plek data inbrengen voor de monitoring en verantwoording en dat vandaaruit data wordt doorgeleid naar CBS (wettelijke verplichting) en de gemeenten (facturering). Het beheer van de kennisinfrastructuur wordt ondergebracht bij het Regionale Inkoopbureau.

Samengevat worden rond sturing de volgende ontwikkelpunten geformuleerd:

- a. Ontwikkeling van een nieuw sturings- en bekostigingsmodel, met sturing langs de lijnen van kwaliteit, innovatie en financiën
- b. Meerdere vormen van bekostiging: P*Q, Functiebekostiging en (een pilot met) populatiebekostiging voor specialistische jeugdhulp
- c. Effectiviteit/resultaat van de zorg, behalen van innovatie-doelstellingen en de bijdrage aan maatschappelijke opgaven maken deel uit van de tariefstructuur
- d. Doorontwikkeling van de regionale kennisinfrastructuur jeugd (monitor t.b.v. volgen, verantwoorden en leren); beheer wordt ondergebracht bij het Regionale Inkoopbureau.

Bijlage 1: Format lokaal Inkoopplan en gemeentelijk factsheet

Het lokale inkoopplan wordt door de gemeenten in Haaglanden volgens een vergelijkbare indeling opgesteld. Het lokale inkoopplan bevat in de vorm van een factsheet het overzicht van budget en geraamde uitgaven. Dit factsheet wordt door alle gemeenten in Haaglanden gehanteerd. De factsheets zijn de opdracht aan het Inkoopbureau op basis waarvan wordt ingekocht.

Inhoud van het lokale inkoopplan

Inrichting lokaal

Dit hoofdstuk schetst in hoofdlijnen de lokale inrichting van het jeugdstelsel.

Gemeentelijk budget lokaal preventief jeugdbeleid (in relatie tot de jeugdhulp)

De gemeenten investeren gemeentelijke middelen in onder andere preventie, jeugdgezondheidszorg en pedagogische ondersteuning. Omdat deze sterk verbonden zijn aan de inrichting van het stelsel en onderdeel uitmaken van de beweging ‘van zwaar naar licht’, worden de budgetten zichtbaar gemaakt in de factsheet¹².

Ontwikkelingen en hoogte macrobudget

In mei maakt het Rijk via de meicirculaire de integratie-uitkering bekend die aan de gemeente voor de uitvoering van de jeugdhulp wordt toegekend. In het lokaal inkoopplan worden de ontwikkelingen ten aanzien van dit budget nader toegelicht.

Persoonsgebonden budget

In dit hoofdstuk wordt het PGB-beleid voor het komend jaar uitgewerkt

Uitvoering geven aan speerpunten uit Innovatieagenda en transformatie

De gemeenten in Haaglanden hebben samen met de zorgaanbieders een innovatieagenda opgesteld. Dit hoofdstuk schetst de lokale activiteiten vanuit de innovatieagenda en de prioritering als deze van toepassing is.

Risico-paragraaf

In de lokale inkoopplannen wordt een risicoparagraaf¹³ opgenomen, zowel ten aanzien van de te bereiken doelen als financiële risico's.

Specifieke thema's per gemeente

Per gemeente kunnen specifieke thema's aan de orde zijn, die in het lokaal inkoopplan toelichting vragen.

¹² Facultatief per gemeente

¹³ Facultatief per gemeente

Factsheet lokaal inkoopplan¹⁴

Budget			
Integratie-uitkering jeugd			
Lokaal jeugdbudget			
<i>Subtotaal</i>			
Af: Uitvoeringskosten X%			
<i>Bruto budget jeugdhulp</i>			
bekostiging			
.....(lokale prioriteiten) Y%			
Reservering landelijke inkoop, Z%			
Persoonsgebonden budget			
Gecertificeerde instellingen			
Veilig Thuis-deel AMK			
Crisis Interventie Team (CIT)			
<i>Netto budget jeugdhulp</i>			
subsidie/inkoop			
	Gemeente zelf	Reg Ink.Bureau	functie/ PxQ
I Preventieve ondersteuning			
Lokale jeugdvoorzieningen (bv Jongerenwerk, Informatie en advies / ehealth)			
Jeugdgezondheidszorg			
Multidisciplinaire wijk-/jeugdteams			
<i>Subtotaal</i>			
II Ambulante jeugdhulp			
Voorwaardenscheppend (diagnostiek, organiseren pleegzorg, vervoer)			
Multidisciplinaire wijk-/jeugdteams			
Verzorging			
Begeleiding			
(dag)Behandeling			
III Specialistisch/Infrastructureel (Verblijf + behandeling)			
Specialistische behandeling complexe problematiek soms met (open en gesloten) opname			
IV Wonen + begeleiding)			
Logeer- en gezinshuizen			
Begeleid wonen			
<i>Subtotaal</i>			
V Topspecialistisch(bovenregionaal, landelijk)			
Specialistische behandeling met (gesloten) opname			
<i>Subtotaal</i>			
Totaal			
+/-			

¹⁴ Bedragen in het lokaal plan zijn voorlopig; deze worden definitief bij vaststelling van de gemeentebegroting

Bijlage 2: Inkoop 2015 en wat doen we anders in 2016

Welke uitgangspunten liggen ten grondslag aan de inkoop?

Inkoop 2015	Inkoop 2016
Opdrachtverstrekking vindt plaats op basis van privaat rechtelijke contracten.	Ongewijzigd
De voorwaarden en bekostigingsstructuren van 2014 zijn zoveel mogelijk gehandhaafd, behoudens met het oog op lagere administratieve lasten overeengekomen aanpassing binnen de grenzen van huidige systemen. Dit betekent dat in 2015 verschillen blijven bestaan tussen de bekostiging van sectoren.	In 2015 wordt een opzet gemaakt voor een nieuw sturings- en bekostigingssysteem. Naar verwachting is gefaseerde invoering aan de orde, te beginnen in 2016 met een andere financiering van de multidisciplinaire wijkteams.
De deelnemende gemeenten organiseren lokaal zelf de toegang tot jeugdhulp.	Ongewijzigd
Aanbieders voor jeugdhulp ¹⁵ , die afgelopen jaar jeugdzorg leverden in de regio, worden maandelijks bevoorschot op basis van een budgetplafond. In de maand juli van 2015 wordt aan de hand van de maandrapportages en de forecast voor de rest van het jaar bepaald of de hoogte van de bevoorschotting aanpassing behoeft;	Hierover vindt in de loop van 2015 nog besluitvorming plaats.
Het administratieve proces rondom facturatie en declaratie wordt zoveel mogelijk geharmoniseerd. Per maand wordt aanbieders gevraagd een rapportage over de gerealiseerde jeugdhulp in de afgelopen maand op te leveren. De rapportage is opgesplitst per gemeente behorende tot de Regio Haaglanden en gebaseerd op de landelijk afgesproken standaarden over berichtindeling ¹⁶ .	In principe ongewijzigd. Het administratieve proces is in volop in ontwikkeling. Is mede afhankelijk van landelijke ontwikkelingen,
Looptijd van de uitvoeringsovereenkomst betreft een jaar en kan hierna jaarlijks verlengd worden ¹⁷ . Met de F12 is een zakelijk partnerschap aangegaan voor de periode 2015-2017. Het contract voor het nieuwe jaar is gebaseerd op het macrobudget, het meest actuele jeugdhulpgebruik, de inschatting daarvan voor het nieuwe contractjaar en de ervaringen in de uitvoering van het contract.	Looptijd van de uitvoeringsovereenkomst betreft een jaar en kan hierna jaarlijks verlengd worden. Het zakelijk en innovatief partnerschap geldt in principe voor alle aanbieders.
De deelnemende gemeenten geven gezamenlijk opdracht aan de aanbieders in de regio. De contracten worden door elke deelnemende gemeente ondertekend.	Ongewijzigd

¹⁵ Dit geldt niet voor de vrijgevestigde zorgverleners in de jeugd GGZ en bovenregionaal werkende instellingen waar op individuele basis doorverwijzingen naar plaatsvinden (conform huidige werkwijze Stadsgevest). Zij worden bekostigd op basis van verrichting.

¹⁶ Haalbaarheid van aanlevering van deze informatie per 1-1-2015 wordt nog onderzocht en is afhankelijk van de ontwikkeling van landelijke standaarden, aansluiting op landelijke infrastructuur, mogelijkheden vanuit aanbieders gegevens aan te leveren etc.

¹⁷ De procesovereenkomst wordt voor drie jaar overeengekomen (dit garandeert aanbieders nog geen levering van jeugdhulp, jeugdbescherming of jeugdreclassering)

Welke inkoopsystematiek is in regio Haaglanden gehanteerd voor de inkoop 2015?

In de regio Haaglanden is ervoor gekozen om de aanbieders in twee stappen te contracteren. Er worden hiervoor twee overeenkomsten gesloten met de aanbieders; de proces- en uitvoeringsovereenkomst. Hieronder worden beiden kort toegelicht.

Inkoop 2015	Inkoop 2016
Procesovereenkomst: Het doel van deze overeenkomst is het borgen van de samenwerking tussen gemeenten en aanbieders ten aanzien van de uitvoering van kwalitatief goede jeugdhulp met beschikbare middelen. De procesovereenkomst wordt aangegaan met alle aanbieders die voldoen aan de minimale eisen om goede zorg in de regio Haaglanden te mogen leveren en een eigen verklaring ondertekenen. Door ondertekening committeert men zich aan een aantal 'gedragsregels' die de regio Haaglanden belangrijk vindt. Dit betekent nog niet dat men jeugdhulp en/of jeugdreclassering en jeugdbescherming mag leveren.	Procesovereenkomst: De procesovereenkomst die in 2014 is gesloten is in principe een meerjarige overeenkomst. De gemeenten in Haaglanden evalueren voor de zomer 2015 of de procesovereenkomst aanpassing behoeft op basis van het Regionaal Inkoopkader 2016-2017. Doel van de procesovereenkomst is ongewijzigd.
Uitvoeringsovereenkomst: Na ondertekening van de procesovereenkomst volgt een uitvoeringsovereenkomst voor de partijen die daadwerkelijk jeugdhulp, jeugdreclassering of jeugdbescherming mogen leveren in de regio Haaglanden, in 2015 betreft dit enkel de aanbieders die al in 2014 zorg hebben geleverd in de deelnemende gemeenten. In de uitvoeringsovereenkomst worden algemene eisen gesteld aan het leveren van jeugdhulp en worden tarieven 2015 beschreven, zonder dat een garantie voor het leveren van zorg wordt gegeven. Voor de F12 is een bijlage opgenomen bij de uitvoeringsovereenkomst met specifieke afspraken in het kader van het RTA en de innovatie agenda. Hierin zijn afspraken gemaakt over het volume aan jeugdhulp, jeugdreclassering of jeugdbescherming, de tarieven en een budgetplafond evenals een budgetgarantie van 80%.	Uitvoeringsovereenkomst: Na ondertekening van de procesovereenkomst volgt een uitvoeringsovereenkomst voor de partijen die daadwerkelijk jeugdhulp, jeugdreclassering of jeugdbescherming mogen leveren in de regio Haaglanden. In 2016 kan dit, afhankelijk van de budgettaire mogelijkheden, ook aanbieders betreffen die in 2015 geen zorg leverden in de deelnemende gemeenten. In de uitvoeringsovereenkomst worden algemene eisen gesteld aan het leveren van jeugdhulp en worden tarieven 2016 beschreven, zonder dat een garantie voor het leveren van zorg wordt gegeven. Voor de F12 is een bijlage opgenomen bij de uitvoeringsovereenkomst met specifieke afspraken in het kader van het RTA en de innovatie agenda. Hierin zijn afspraken gemaakt over het volume aan jeugdhulp, jeugdreclassering of jeugdbescherming, de tarieven en een budgetplafond. In 2016 zijn er geen budgetgaranties meer.

Wat zijn de sturingsinstrumenten?

Inkoop 2015	Inkoop 2016
Overeenkomst: enkel partijen die vorig jaar zorg leverden krijgen een contract.	In 2016 kan dit, afhankelijk van de budgettaire mogelijkheden, ook aanbieders betreffen die in 2015 geen zorg leverden in de deelnemende gemeenten.
Budgetplafond: in alle contracten is een budgetplafond opgenomen gebaseerd op het budget van 2014 (minus een korting van 5,9%) ¹⁸ . Daarnaast is in de contracten een budgetplafond per gemeente opgenomen. Partijen kunnen op basis van hun budgetplafond worden bevoorschot, mits zij dit ook in 2014 werden en voldoen aan de verplichtingen die worden gesteld in het contract.	De budgetten 2016 worden pas in juni 2015 bekend gemaakt na ontvangst van de meicirculaire. Er wordt niet meer gewerkt met kortingpercentages. De budgetten worden bepaald op basis van de vraag en de hoogte van de integratie-uitkering.
Tarieven: in alle contracten is een tariefkorting doorgevoerd van 5,9%. Deze tariefkorting is bepaald op basis van uitvraag zorg continuïteit en hoogte macrobudget en doorgevoerd op de tarieven van individuele leveranciers in 2014 of de NZA maximum tarieven indien er geen tarief afspraken waren. Voor de vrijgevestigde zijn normtarieven vastgesteld	Er wordt niet meer gewerkt met kortingpercentages. De tarieven zijn onderwerp van onderhandeling tussen de aanbieders en de gemeenten; budget wordt bepaald op basis van de vraag en tarief en de hoogte van de integratie-uitkering.
Toegang: Verwijzing vindt plaats vanuit gemeente van het lokale team of wettelijke verwijzers. Gemeenten bepalen afzonderlijk de wijze waarop de toegang wordt geregeld.	Ongewijzigd

¹⁸ Uitzondering hierop is dat voor de vrijgevestigde het budgetplafond is vastgesteld op 150.000 euro

Overzicht van de verdeling van de integratie-uitkering

Hieronder is een onderverdeling van de integratieuitkering (het macrobudget) van de gemeenten weergegeven. In 2015 was deze gebaseerd op de financieringsstromen van voor de decentralisatie. Voor 2016 wordt een nieuwe indeling gehanteerd. Hoofdcategorieën omvatten meerder producten.

Inkoop 2015	Inkoop 2016
• Zorgverzekeringswet (ZVW): ○ Jeugd GGZ (m.u.v. langdurig) • Algemene wet bijzondere ziektekosten (AWBZ): ○ Jeugd VB ○ Jeugd LG en ZG ○ Pgb voor Jeugd VB ○ Jeugd GGZ (langdurig) • Wet op de Jeugdzorg: J&O: ○ Ambulante zorg ○ Dagbehandeling ○ Open residentiële zorg ○ Pleegzorg ○ Spoedeisende zorg ○ Jeugdbescherming ○ Jeugdreclassering • Gesloten Jeugdzorg: ○ Jeugdzorgplus	I Preventieve ondersteuning (lokaal budget) • Informatie en advies / ehealth • Jeugdgezondheidszorg • Lokale jeugdvoorzieningen (bv Jongerenwerk) • Multidisciplinaire wijk-/jeugdteams • II Ambulante jeugdhulp • Voorwaardenscheppend (diagnostiek, organiseren pleegzorg, vervoer) • Multidisciplinaire wijk-/jeugdteams • Verzorging • Begeleiding • (dag)Behandeling • IIIa Specialistisch (Infrastructureel, verblijf + behandeling) • Specialistische behandeling in bepaalde gevallen (schakelend) met (open of gesloten) opname IIIb Wonen + begeleiding) • Logeer- en gezinshuizen • Begeleid wonen IV (Top)specialistisch(bovenregionaal, landelijk) • Specialistische behandeling met (gesloten) opname

Onderdeel van de integratie-uitkering zijn een aantal posten op basis van normpercentages en/of besluiten vanuit gemeenten; dit betreft:

Inkoop 2015	Inkoop 2016
Landelijk Transitie Arrangement: De VNG maakt met aanbieders van specialistische functies voor jeugdzorg landelijke inkoopafspraken. Op basis van een raming van de omzet onder deze aanbieders heeft de VNG aan gemeenten gevraagd om voor zorg in deze landelijke afspraken 3,76% van het RTA en daarmee in het gemeentelijke budget te reserveren. De gemeenten hebben in Haaglanden een reservering van 3,63% opgenomen in het Regionaal Uitvoeringsprogramma.	Landelijk Transitiearrangement: De gemeenten in Haaglanden zullen op basis van een schatting halverwege 2015 de raming voor 2016 bepalen. Het streven van de regio is om zoveel mogelijk jeugdhulp binnen de regiogrenzen te leveren.

Regionaal inkoopkader jeugdhulp Haaglanden, 2016-2017

Inkoop 2015	Inkoop 2016
BJZ Toegang en AMHK: Op basis van staande formaties juli 2014	Toegang maakt deel uit zorgbudget 'ambulant'. Voor AMHK/Veilig Thuis wordt een nader te bepalen reservering opgenomen.
Uitvoeringskosten (reservering van 2,0%): Op basis van inschatting door gemeenten gemaakt, inclusief inkoopbureau.	Uitvoeringskosten: de hoogte van de uitvoeringskosten kan variëren per gemeente.
Persoonsgebonden Budget (reservering 10,5%): Vastgesteld door gemeenten op basis van inschatting historisch gebruik / vektiscijfers.	Persoonsgebonden Budget (reservering nader te bepalen). Vast te stellen door gemeenten op basis van inschatting werkelijk gebruik in 2015 en lokale prioritering..

Realisering Inkoop 2015

Uitvraag Instellingen versus dekking

Datum

06-jan-15

Beschikbaar budget:	Macrobudget	Overheveling Jeugdplus 96,2 bedden x € 117.000	Overheveling Landelijk Transitie- arrangement	PGB's	BJZ toegang en AMK	Uitvoerings- kosten	Dekking voor:
ZVW	€ 57.042.673		€ -2.101.126			€ -1.140.853	€ 53.800.694
J&O	€ 121.041.945	€ -11.255.400	€ -4.393.247		€ -13.243.730	€ -2.420.839	€ 89.728.729
AWBZ	€ 48.233.535		€ -1.733.315	€ -23.727.360		€ -964.671	€ 21.808.190
Jeugdzorgplus		€ 11.255.400				€ -	€ 11.255.400
Subtotaal via Inkoopbureau	€ 226.318.153	€ -	€ -8.227.688	€ -23.727.360	€ -13.243.730	€ -4.526.363	€ 176.593.012
Via Inkoopbureau	€ 226.318.153	€ -	€ -8.227.688	€ -23.727.360	€ -13.243.730	€ -4.526.363	€ 176.593.012
LTA	€ -		€ 8.227.688			€ -	€ 8.227.688
BJZ toegang en AMK					€ 13.243.730	€ -	€ 13.243.730
Subtotaal	€ 226.318.153	€ -	€ -	€ -23.727.360	€ -	€ -4.526.363	€ 198.064.430
Uitvoeringskosten (2% t.b.v. kosten gemeenten incl. Inkoopbureau)						€ 4.526.363	€ 4.526.363
PGB				€ 23.727.360			€ 23.727.360
Totaal	€ 226.318.153	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 226.318.153