



Aan de leden van de gemeenteraad.

Raadsinformatiebrief 71

Helmond, 3 oktober 2017
Onderwerp: PDC Jeugd

Zaaknummer: 33539502
Uw kenmerk:

Telefoon.: 7561
Uw brief d.d.:

Sinds 2015 zijn gemeenten verantwoordelijk voor de nieuwe zorgtaken Wmo en Jeugdhulp, inclusief de inkoop. Bij de start van de transitie werd de zorg ingekocht op basis van meer dan 300 productdefinities en tarieven uit het verleden. We hebben het dan over de definities die gebruikt werden in de GGZ-jeugdzorg, de zorg voor licht verstandelijk beperkte jongeren, provinciaal gefinancierde jeugdzorg en AWBZ-gefinancierde zorg. Bij de transitie moesten we hier wel gebruik van maken, omdat er nog geen alternatief was. Het was steeds helder dat er een nieuwe zorgtaal nodig was om elkaar (gemeenten, zorgaanbieders en toegangsmedewerkers) beter te kunnen begrijpen. Onder 'zorgtaal' verstaan we een helder overzicht van zorgproducten met een heldere omschrijving die vanuit de zorgvraag is geredeneerd. Eindhoven en 10 regiogemeenten hanteerden vanaf 2016 al eigen productdefinities, maar die waren toentertijd opgesteld met heel weinig productie-ervaring.

Inmiddels is er enkele jaren ervaring met de nieuwe taken en de drie inkooporganisaties in Zuidoost-Brabant (Dommelvallei+, Helmond/Peelgemeenten en Eindhoven en regiogemeenten) werken sinds begin 2017 samen aan het project 'Regionale inkoop Jeugdhulp en Wmo-begeleiding'. Het doel van dit project is om per 1 januari 2018 te kunnen starten met een (verbeterde) Producten Diensten Catalogus (PDC) met bijbehorende objectieve tarieven. Dat is voor de Dommelvallei+ en Helmond/Peelgemeenten nieuw en voor Eindhoven en de 10 regiogemeenten een verbeterde versie ten opzichte van de huidige. Met deze uniforme PDC zorgen we ervoor dat de contracten tussen aanbieders en de verschillende gemeenten betrekking hebben op dezelfde producten en diensten. Uniformiteit zorgt voor minder administratieve lastendruk én er is meer ruimte voor maatwerk en innovatie voor zorgaanbieders..

De ontwikkeling van de PDC is in twee delen geknipt: het inhoudelijke en het financiële deel. Over beide onderdelen hebben regelmatige contacten met zorgaanbieders, toegangsmedewerkers en generalisten plaatsgevonden.

Zorgvuldig, snel proces

De nieuwe PDC is in een snel tempo tot stand gekomen, waarbij we in alle fases de aanbieders betrokken zijn geweest.

Tijdens een interactieve sessie op 31 maart 2017 zijn beleidsmedewerkers, zorgaanbieders, inkopers en toegangsprofessionals gestart met het opstellen van inhoudelijke productkaarten. Na een aantal interactiemomenten zijn de productkaarten aan een regionale Fysieke overlegtafel (FOT) op 13 juli 2017 besproken. Deze FOT was bemenst door de zorgaanbieders uit de drie inkoopregio's en daarmee was er sprake van een evenwichtige vertegenwoordiging qua grootte, spreiding over de regio en specialisme. De productkaarten uit de PDC zijn kwalitatief opgebouwd: ze beschrijven waaraan een product moet voldoen. Daarnaast is vanuit de inhoud en aard van het product gekeken welke bekostiging het best passend is. Voor de meeste producten is gekozen voor outputgerichte financiering, waarbij aanbieders een maandbedrag ontvangen en zij binnen die maand ruimte hebben om hun inzet te variëren. Voor een enkel product waarbij

dat wenselijk was – bijvoorbeeld dyslexiezorg – is een trajectprijs opgesteld; een gemiddelde prijs waarmee de aanbieder soms voordeel en soms nadeel heeft. Voor andere producten – bijvoorbeeld pleegzorg – geldt een dagtarief.

Objectieve tarieven

Met de ontwikkeling van de objectieve tarieven is in april van dit jaar gestart met een uitvraag bij zorgaanbieders. Elk zorgproduct is uit diverse componenten opgebouwd en deze kostendrijvers zijn uitgevraagd bij een groot aantal aanbieders. Omdat het bij kostprijzen vaak gaat om concurrentiegevoelige informatie, is er vaak sprake geweest van 1 op 1 reflectie met aanbieders die data hadden ingediend. In de afgelopen maanden heeft regelmatig overleg plaatsgevonden met deze aanbieders om alle input op waarde te wegen. Op veel momenten is er gebenchmarkt met andere regio's, dit alles om objectieve tarieven van voldoende kwaliteit te kunnen leveren. Uiteindelijk zijn op 11 september jl. concepttarieven en een conceptcontract gepubliceerd.

FOT 25 september

Naast alle eerdere momenten, hadden aanbieders in september nog één maal de gelegenheid om invloed uit te oefenen op het eindresultaat. Zij konden na de publicatie op 11 september 2017 nog t/m 19 september 2017 vragen/tips en opmerkingen meegeven. Maar liefst 465 vragen zijn ingediend, beantwoord en behandeld in de FOT van 25 september 2017. Dit heeft nog op enkele punten tot kleine verbeteringen geleid. Anderzijds werd tijdens deze bijeenkomst voor alle partijen duidelijk dat het ontwikkelen van een nieuwe zorgtaal niet eenvoudig is.

B-variant partijen

Vanaf de transitie hebben 9 aanbieders, de B-aanbieders, die verantwoordelijk zijn voor zware jeugdzorg een apart contract met 17 gemeenten (excl. Dommelvallei+) in de regio. Dat contract loopt t/m 2018 en geeft ze een budgetgarantie. Het gegarandeerde budget neemt jaarlijks af. Dat kan omdat ook het aantal cliënten moet afnemen.

Tijdens de FOT van 25 september bleek dat 7 van deze 9 aanbieders veel moeite hebben met de onzekerheden die het introduceren van een nieuwe zorgtaal en de in 2019 veranderende financiering met zich meebrengt.

In het pamflet maken de 7 B-aanbieders verschillende opmerkingen over het contract. De beantwoording in de NvI vonden ze onvoldoende en niet voldoende juridisch onderbouwd. Opmerkelijk was dat het pamflet er was voordat de behandeling aan de FOT had plaatsgevonden waar nog nadere uitleg gevraagd kon worden op de antwoorden. In het pamflet wordt ook ingegaan op de tarieven. Hierop komen geen aanpassingen na behandeling in de FOT. De tarieven zijn gebaseerd op een uitvraag bij de aanbieders. Als dit niet voldoende data opleverde, bv omdat er weinig aanbieders zijn op een product of het een nieuw product is, hebben we referentiewaarden uit de rest van Nederland erbij genomen. Ook zijn er veel gesprekken gevoerd met aanbieders individueel om meer grip te krijgen op deze cijfers. Alle vragen en opmerkingen voor en tijdens de FOT leiden niet tot aanpassing van de tarieven.

Er is contact geweest met I-Sociaal Domein om o.a. het contract te toetsen, om na te gaan of we verschillende uitvoeringsvarianten kunnen hanteren, om nieuwe codes te krijgen.

We weten dat het een hele omslag is en dat we er ook nog niet zijn. We hebben vanaf het begin al gezegd dat we in 2018 gaan evalueren en doorontwikkelen. Als uit de evaluatie blijkt dat prijzen te hoog of te laag zijn of producten niet onderscheidend genoeg zijn zullen we, uiteraard weer in overleg met de aanbieders, aanpassingen doorvoeren.

We blijven met hen in gesprek om ervoor te zorgen dat ze aangehaakt blijven bij dit proces. We hebben hen nodig voor de vormen van jeugdzorg die zij leveren. Omgekeerd hebben zij ons ook nodig om te kunnen blijven bestaan.

We hebben met alle partijen, zeker ook met deze B-partijen, steeds intensief overleg gevoerd en zullen dat ook in de toekomst blijven doen.

Dit betekent echter niet dat het werk erop zit.

Voor vier verblijfsproducten hebben we op dit moment nog geen tarieven van voldoende kwaliteit op kunnen leveren. Via een apart traject zullen we in de loop van november voorlopige tarieven opstellen, zodat deze alsnog per 1-1-2018 in werking kunnen treden. Voor de aanbieders die gecontracteerd zijn onder de TAJ-afspraken (B-variant) gelden deze tarieven in 2018 uitsluitend in Dommelvallei+.

Ook de implementatie is op 31 augustus jl. van start gegaan met een startbijeenkomst voor alle gemeenten. Duizenden professionals (toegang, administratie, zorgaanbieders, accountants, controllersetc.) zullen met de nieuwe PDC moeten gaan werken. Om ervoor te zorgen dat alle partijen hetzelfde onder de productomschrijvingen/categorieën verstaan, is een goede toelichting en instructie van belang. Wat zijn bijvoorbeeld de verschillen tussen zwaar, midden en licht en waar ligt de grens tussen 'begeleiding' en 'ambulante behandeling'? Om die reden worden er in overleg met zorgaanbieders duidelijke toegangsinstructies opgesteld, maar ook de overgang van de oude naar de nieuwe systematiek en het berichtenverkeer worden in de implementatie meegenomen.

De PDC is om inhoudelijke redenen opgesteld, en die zijn in deze RIB nader uitgelegd. Wat wij met de PDC niet op kunnen lossen, zijn de onzekerheden die met de nieuwe wetgeving bij gemeenten zijn komen te liggen (denk bijvoorbeeld aan de wettelijke verwijzers uit de Jeugdwet). Dat neemt niet weg dat wij parallel aan de ontwikkeling van de PDC ook nadrukkelijk stil hebben gestaan bij de ontwikkeling van beheersmaatregelen. Hierbij hebben we het onder andere over het hanteren van maximumtarieven (lager inschrijven mag), werkinstructies voor verwijzers, evaluaties om bv. tarieven bij te stellen, contractmanagement, monitoring verwijsgedrag, etc. De contextrijke PDC en de nieuwe contracten bieden diverse aanknopingspunten om die de komende jaren op een verantwoorde manier op te pakken en/of uit te werken.

Ons besluit van 3 oktober is hét startmoment van een nieuwe zorgtaal in Zuidoost-Brabant, met objectieve tarieven. Elkaar beter begrijpen is een belangrijke voorwaarde voor het bereiken van onze doelstellingen, zoals administratieve lastenverlichting, onderlinge monitoring, leren en verbeteren, en betere kwaliteit in de zorg in onze regio. De nieuwe PDC is een voorwaarde voor verdere transformatie in het sociaal domein. Uiteraard maken de inkooporganisaties/ 21 gemeenten afspraken over het behoud en verdere verbetering van de PDC.

Hoogachtend,
burgemeester en wethouders van Helmond
de burgemeester de secretaris

