



Notulen schriftelijke marktconsulatie
“Lokale inkoop Jeugdhulp Gemeente
Lansingerland”

Naam aanbesteding: Lokale inkoop jeugdhulp 2023
Corsanummer: U22.02510
Datum: 07-06-2022

Inhoud

1.	Inleiding	2
1.1	Algemeen	2
1.2	Doel schriftelijke marktconsultatie	2
2.	Schriftelijke marktconsultatie	3

1. Inleiding

De gemeente Lansingerland nodigde geïnteresseerde partijen uit voor een schriftelijke marktconsultatie omtrent de lokale inkoop jeugdhulp als vervolg op de digitale marktconsultatie en het voorbereiden van de lokale inkoop jeugdhulp voor haar inwoners.

1.1 Algemeen

Op 8 december hield de gemeente een digitale marktconsultatie met geïnteresseerde partijen als oriëntatie voor de organisatie van de inkoop lokale jeugdhulp. Een verslag daarvan publiceerde de gemeente via TenderNed op 1 februari 2022 (U22.00134).

Na afronding van deze marktconsultatie is de gemeente gestart met het voorbereiden van de inkoopprocedures. De gemeente heeft in deze fase van voorbereiden nadere informatie verzameld voor het inrichten van de inkoopprocedure(s) met een schriftelijke marktconsultatie.

1.2 Doel schriftelijke marktconsultatie

Om de gelijkheid en transparantie te waarborgen hanteerde de gemeente een openbare marktconsultatie. Dit is één van de instrumenten die een rol spelen bij de verdere besluitvorming omtrent de inrichting van de inkoopprocedures van de lokale inkoop jeugd. Hierin hebben wij de markt gevraagd om feedback/input op onze ideeën en uitgangspunten. In dit document zijn de reacties te lezen die wij hebben ontvangen.

2. Schriftelijke marktconsultatie

Op de schriftelijke marktconsultatie hebben 10 zorgzorgaanbieders gereageerd. Hieronder staat een samenvatting van de opmerkingen en informatie die de zorgaanbieders hebben gegeven. De informatie is geanonimiseerd per vraag die is voorgelegd. De alle informatie en de specifieke opmerkingen heeft de gemeente meegenomen in de voorbereiding van deze inkoopprocedure.

Product begeleiding ambulant A Basis
Over het algemeen herkennen zorgzorgaanbieders zich in de omschrijving van het product. Een enkele geeft aan meer specialistisch aanbod te hebben. Die laatste zorgaanbieders geven dan ook aan dat de functiemix minder passend is. De reacties op de verhouding direct - indirecte tijd werden vooral gekenmerkt door vragen over de definitie van direct en indirecte tijd. Wat valt er wel en niet onder? Het gepresenteerde tarief wordt door veel zorgaanbieders als te laag gezien. Enige onderbouwing is hiervoor niet ontvangen. De leeftijdsgrens van 4 jaar is belemmerend volgens enkele zorgaanbieders. De gemeente had dit aangegeven als richtlijn.
Product begeleiding ambulant B Plus
De meeste zorgaanbieders herkennen het product als jeugdhulp, door de ene zorgaanbieder wordt de ondersteuning van het systeem gemist in de omschrijving, terwijl een andere zorgaanbieder de gezinsondersteuning hieronder herkent. De functiemix kan niet door alle zorgaanbieders in praktijk geleverd worden, dit was echter alleen bedoeld door de gemeente ter berekening van de tarieven. De mogelijkheid om MBO4 in te kunnen zetten biedt ook kansen. De vraag over de directe en indirecte tijd speelt net als in het product hierboven mee, maar wordt een aantal keren wel als reëel ervaren. In de beschrijving van de functiemix is een fout opgemerkt, gevraagd werd minimaal HBO, terwijl gerekend werd met MBO4. Over de tarieven zijn de zorgaanbieders verdeeld, dit heeft ook te maken met aannames in directe-indirecte tijd en de in te zetten functiemix. Er is geen onderbouwing gegeven voor een gewenste verandering in tarief. Verder zijn er vragen teruggesteld die in dit stadium niet beantwoord worden, maar de uitleg in de publicatie wordt meegenomen. Ook bij dit product de vraag over de leeftijdsgrens van 4 jaar.

Product begeleiding ambulant C Speciaal
Bij de beantwoording van de vragen bij dit product ontving de gemeente een aantal reacties. Doelen zijn herkenbaar, maar de doelgroep heeft niet altijd veiligheidsrisico's. Daardoor lijkt het product in sommige gevallen wat te fors. In de functiemix werd opgemerkt dat de gemeente zwaardere eisen stelde dan aan behandeling, maar het tarief daar niet op aanpaste. De gemeente neemt dit mee in het vervolg. Ook hier bij het tarief aannames over directe en indirecte tijd en de inzet van de functiemix, waardoor er geen eenduidig antwoord is of het berekende tarief reëel is. Er is geen inzicht gegeven door zorgaanbieders over hun berekeningen. Het kunnen clusteren van kleine groepen wordt gezien als passend bij de praktijk. Ook bij dit product de vraag over de leeftijdsgrens van 4 jaar.

Product Behandeling ambulant A VG / LVB
De zorgaanbieders die reageerden op deze vraag herkenden het product niet, omdat zij een andere doelgroep bedienen. Een andere zorgaanbieder geeft aan dat de omschrijving VG/LVB verder niet terugkomt in de doelgroepomschrijving. LVB is geen doelgroep volgens DSM-V en kan daarom niet onderscheiden worden. De functiemix wordt als fors gezien in combinatie met het tarief, maar ook door zorgaanbieders als passend ervaren. Er zijn bij zorgaanbieders vragen over de definitie van de directe en indirecte tijd om de vraag over de tarieven te kunnen beantwoorden. In bijzondere situaties wordt meer indirecte tijd als meer passend aangegeven. Er zijn mogelijke oplossingen aangedragen voor de speciale situaties dat het niet past om standaard afspraken te hebben. Er is geen onderbouwing aangegeven voor een reëel tarief.

Product behandeling ambulant B GGZ specialistisch licht
Het beschreven product wordt over het algemeen als passend gezien bij de praktijk, terwijl een andere zorgaanbieder ruimte vraagt om het als een ontwikkelproduct te beschouwen gezien de verschuiving vanuit de GRJR. De functiemix past volgens enkele zorgaanbieders bij de GGZ-behandeling, terwijl andere zorgaanbieders aangeven louter hoger opgeleide professionals in te zetten. Hierbij opgemerkt dat het nieuwe landelijke kwaliteitsstatuut GGZ mogelijk gevolgen heeft voor de huidige functiemix waarbij onderscheid tussen indicerend en coördinerend regiebehandelaarschap. De verdeling directe en indirecte tijd vraagt om definiëring. Hierdoor is een uitspraak over het reële tarief nu niet mogelijk. De indirecte tijd neemt toe met de complexiteit van de hulpvraag vanwege een toename aan afstemmingscontacten.

Product behandeling ambulant B GGZ specialistisch licht
In de omschrijving van betrokken professionals staat de gedragswetenschapper benoemd. Dit is niet gebruikelijk binnen de GGZ-behandeling. Aansluiten bij het Kwaliteitsstatuut GGZ past hierin beter. Er zijn vragen gesteld door zorgaanbieders die bij publicatie van de inkoopdocumenten verder worden toegelicht. De frequentie van zorgmomenten wordt als te leidend gezien, soms is differentiatie nodig. De gemeente ziet dit als een richtlijn voor de toegang, waar onderbouwd vanaf geweken kan worden. Er wordt gepleit voor een soepele en heldere afbakening naar de regionaal ingekochte SGGZ en naar voldoende maatwerk voor op- en afschalen. De waakvlamconstructie wordt als positief benoemd.

Product Behandeling C Vaktherapie
De zorgaanbieders vinden dit over het algemeen herkenbaar. De functiemix wordt over het algemeen als passend herkend, andere keren wordt een hoger profiel verwacht. Hetzelfde geldt voor de verdeling direct- en indirecte tijd. Een uitspraak over het reële tarief is hierdoor moeilijk te geven.

Product Behandeling ambulant M Medicatiecontrole
Alle zorgaanbieders herkennen zich in het product, maar de duur van de indicatie is nog een vraag. Is dit haalbaar? De functiemix is daarnaast nog een apart onderwerp. Een aantal zorgaanbieders herkennen zich indien er gewerkt wordt met alleen kinderartsen, voor het werk met psychiaters is de functiemix te laag. Hierdoor is tarief en verdeling direct- en indirecte tijd ook niet passend te maken met het voorgestelde tarief. Er is een onderbouwing gegeven van een meer reëel tarief. De overdracht naar huisartsen is niet altijd gemakkelijk en huisartsen hebben regelmatig vragen. Consultatie is dan wenselijk, maar dit kan niet structureel. Gevraagd wordt om huisartsen meer algemeen te informeren hierover. De dubbeling van indicaties vraagt nog wat meer specificatie van de gemeente, omdat het in sommige gevallen wel mogelijk moet zijn.

Geïndiceerde training voor ouders en/of jeugdigen
Over de geïndiceerde trainingen zien we dat er vooral nog teveel onduidelijk is gebleven. Een enkele zorgaanbieder geeft aan dat de richting past bij wat er wordt aangeboden of ontwikkeld kan worden. Verder is nog uitwerking van de gemeente noodzakelijk voordat antwoord gegeven kan worden over de juistheid van omschrijvingen en tarieven. Een opmerking die ook werd gemaakt is dat er goed onderscheid gemaakt moet worden met het reeds bestaande preventieve aanbod.

Product Dagbesteding A VG / LVB Dit product gaf weinig opmerkingen van de zorgaanbieders. De problematiek werd herkend, evenals de functiemix en verhouding direct-indirecte tijd. Er werd zorg uitgesproken om niet te zware problematiek (en verwachtingen) in dit product te plaatsen.
Product Dagbesteding B GGZ en psychosociale problematiek Dit product wordt herkend door de zorgaanbieders. Een aantal vinden de functiemix te fors en veel geënt op de GGZ. De meeste zorgaanbieders herkennen de verhouding direct-indirecte tijd als reëel. Er wordt gevraagd of meer differentiatie mogelijk is naar groepsgrootte.
Product Behandeling groep A VG / LVB / MGVZ Dit product wordt herkend door de zorgaanbieders. De meeste zorgaanbieders herkennen de verhouding direct-indirecte tijd als reëel. Het tarief wordt als niet passend aangegeven. Bij dit product is gevraagd of differentiatie op groepsgrootte of zorgzwaarte mogelijk is. De startleeftijd als richtlijn wordt als belemmering gezien en drempelverhogend.
Product Behandeling groep B GGZ en psychosociale problematiek Er is veel tegenstrijdige informatie verkregen op dit product. De ene reactie is het voorstel geheel passend en de andere reactie staat daar lijnrecht tegenover. Dit gaat zowel over productomschrijving (houdbaar in toekomst?) als de functiemix (tekorten in jeugdhulp) en verhouding directe-indirecte tijd (passend of meer multidisciplinair overleg).