

Marktconsultatiedocument

Perceel Behandeling J-LVB



Gemeente Almere



Marktconsultatiedocument
Perceel Behandeling J-LVB

Colofon

Versie:	1
Status:	definitief
Kenmerk:	IA.2023.05.06

Uitgegeven door:	Gemeente Almere
Contactpersoon:	Annetje Heitkamp
Emailadres:	Inkoop@almere.nl
Datum:	25-01-2024

Inhoudsopgave

1. Inleiding.....	4
2. Huidige situatie	6
3. Gewenste situatie.....	8
4. Planning marktconsultatie	10

1. Inleiding

De gemeente Almere is voornemens om vanaf 1-1-2025 nieuwe overeenkomsten met jeugdhulpaanbieders - voor het bieden van Jeugdhulp zonder verblijf in de gemeente Almere - te sluiten. Onderdeel van deze lokale inkoop is het perceel Behandeling Jeugd-Licht verstandelijke beperking (J-LVB)

Dit marktconsultatiedocument dient ter voorbereiding op de marktconsultatie op 1 februari 2024. De inhoud van dit marktconsultatiedocument wordt tijdens de marktconsultatie besproken met de deelnemers.

Introductie

In 2025 zal het aanbod van stedelijke jeugdhulp uit zeven ingekochte percelen bestaan. De start van de inkoop door de gemeente Almere van deze percelen is gepland voor het eerste kwartaal van 2024 met als ingangsdatum 1-1-2025 voor de nieuwe overeenkomsten. De voorgenomen contractduur is vier jaar met twee keer een verlensingoptie van twee jaar (met uitzondering van perceel begeleiding).



Ook is de gemeente voornemens om te gaan werken met gebiedsgerichte gezinsteams. Deze gebiedsgerichte gezinsteams krijgen een driedledige taak: 1) vraagverheldering en de toegang tot jeugdhulp organiseren 2) regiefunctie over alle jeugdhulp die wordt geboden aan jeugdigen uit Almere en 3) individuele begeleiding bieden aan jeugdigen en/of gezinnen. Deze gezinsteams zullen wijkgericht gaan werken. Naar verwachting wordt een ingroeipad gevolgd voor de begeleiding die door het gezinsteam wordt geboden. Het onderbrengen van

begeleiding (vanuit het perceel begeleiding) naar het gezinsteam zal geleidelijk gaan gebeuren vanaf 2025. Dit is onder voorbehoud van politieke besluitvorming.

Voorafgaand aan de start van de inkoopprocedure voor perceel Behandeling J-LVB wil de gemeente haar ideeën voor dit perceel voorleggen aan de markt en input ophalen hierover.

Dit marktconsultatiedocument beschrijft onder meer de volgende aspecten verbonden aan de inkoop en operationele uitvoering van Behandeling J-LVB:

- De beoogde opdracht.
- De afbakening en samenhang tussen overige percelen en de gezinsteams.
- Bekostiging.

Leeswijzer

In hoofdstuk 2 nemen wij jullie mee in de huidige situatie met betrekking tot behandeling bij een licht verstandelijke beperking (LVB). Vervolgens wordt de gewenste situatie beschreven in hoofdstuk 3. Tevens zullen hier de vragen geformuleerd staan waar de gemeente via de marktconsultatie antwoord op wil krijgen. In het laatste hoofdstuk is de procedure omtrent de marktconsultatie beschreven.

De gemeente Almere wil jullie bij voorbaat danken voor jullie inzet om de vragen uit deze marktconsultatie te beantwoorden. Wij stellen jullie reactie op prijs en zullen jullie gegevens zorgvuldig en vertrouwelijk behandelen.

2. Huidige situatie

Dit hoofdstuk geeft een beschrijving van de huidige inrichting van Behandeling LVB; de huidige uitvoering, het gebruik in cijfers hiervan en knelpunten in de huidige inrichting.

Behandeling met grondslag lichte verstandelijke beperking is gericht op:

- het vergroten van de zelfredzaamheid van de jeugdige en de ouders/verzorgers in de thuissituatie en/of op school (bijvoorbeeld via therapie en/of psycho-educatie);
- het leren omgaan met de consequenties van de verstandelijke beperking;
- het versterken van de opvoedsituatie, zodat de opvoeding, de ontwikkeling en de veiligheid van de jeugdige gewaarborgd zijn;
- het mogelijk maken dat de jeugdige kan (blijven) deelnemen aan het onderwijs;
- het aanleren en verbeteren van vaardigheden en gedrag om verergering van de problemen en mogelijke uithuisplaatsing te voorkomen.

Momenteel bestaat het perceel LVB uit 4 producten, namelijk:

- behandeling individueel basis;
- behandeling individueel specialistisch;
- behandeling groep;
- behandeling groep specialistisch.

De behandeling LVB kan plaatsvinden bij de jeugdige thuis en/of op locatie van de jeugdhulp aanbieder.

De behandeling wordt geboden door:

- een multidisciplinair team bestaande uit een gezinshulpverlener met relevante post-HBO-opleiding (geregistreerd in het Kwaliteitsregister Jeugd) en een teamleider onder verantwoordelijkheid van een hoofdbehandelaar (een psychiater, orthopedagoog-generalist of gz-psycholoog geregistreerd bij de Nederlandse vereniging van pedagogen en onderwijskundigen of het Nederlands Instituut van Psychologen).
- een jeugdhulpinstelling met erkende deskundigheid op het gebied van orthopedagogische behandeling.

Onder behandeling in groepsverband vallen ook een aantal bijbehorende activiteiten, zoals:

- het informeren van ouders/verzorgers over de ontwikkelingen van de jeugdige;
- het betrekken van ouders/verzorgers bij activiteiten van de jeugdige in de groep;
- het geven van tips en pedagogische adviezen over de omgang met de jeugdige;
- het informeren van ouders/verzorgers over hoe zij geleerde vaardigheden thuis kunnen toepassen.

Behandeling in groepsverband vindt plaats op de locatie van de jeugdhulpaanbieder voor jeugdigen met ontwikkel- en opgroei problemen en/of problemen die samenhangen met hun beperking.

Aan behandeling groep *specialistisch* stelt de gemeente hogere kwaliteitseisen dan aan behandeling groep basis vanwege de zwaardere problemen van jeugdigen. In aanvulling op de eisen voor behandeling groep basis richt behandeling groep specialistisch zich op jeugdigen met ernstige ontwrichting van hun omgeving vanwege hun beperking. Verder geldt voor behandeling groep specialistisch dat:

- behandeling plaatsvindt in een geschikt therapeutisch klimaat, op basis van een deeltijdprogramma in een groep van zeven tot acht jeugdigen met twee geregistreerde beroepskrachten.
- de behandeling aansluit op de schooltijden van het regulier of speciaal onderwijs.
- er sprake is van een behandelperspectief (er zijn concrete en haalbare behandeldoelen).

Groei in gebruik en kosten

Kijkend naar de data is het aantal jeugdigen dat gebruik maakt van behandeling LVB afgenomen. De verwachting is niet dat de jeugdhulpbehoefte is afgenomen, maar dat een deel van deze jeugdigen nu behandeling ontvangt via Behandeling psychiatrie.

	Aantal jeugdigen	Gedeclareerde kosten
2020	348	€ 3,19 miljoen
2021	269	€ 1,83 miljoen
2022	257	€ 1,36 miljoen
2023 (prognose)	nb	€ 1,5 miljoen

Knelpunten

De gemeente zoekt doorlopend naar verbeteringen in de wijze waarop de behandeling LVB wordt aangeboden: in de kwaliteit, effectiviteit en vormen van organiseren. Het is een leerproces, waarin de gemeente continu op zoek is naar wat werkt en wat niet. Vanuit de huidige uitvoering zijn de volgende knelpunten naar voren gekomen:

1. Het lokale behandelaanbod voor de jeugdigen met een licht verstandelijke beperking is momenteel schaars.
2. Er zijn jeugdigen waarbij er behandeling wordt geboden vanuit behandeling psychiatrie, terwijl er sprake is van een licht verstandelijke beperking of een vermoeden hiervan. De inschatting van welke problematiek (GGZ of LVB) voorliggend is wordt niet altijd goed gemaakt. Dit resulteert in langere trajecten waarbij er soms (meerdere) overdrachtsmomenten nodig zijn.
3. Het aanbiederspalet dat behandeling LVB biedt is erg klein. Als jeugdige en/of ouders/verzorgers is er daardoor weinig keuze en lukt het niet altijd om de meest passende zorg te bieden.

3. Gewenste situatie

Dit hoofdstuk beschrijft de situatie waar de gemeente vanaf 2025 naar toe wil. Dit hoofdstuk omvat ook de uitdagingen en vragen die de gemeente ziet en heeft met het oog op de realisatie van deze situatie.

De gemeente heeft drie overkoepelende doelen voor de jeugdhulp zonder verblijf:

1. Betere kwaliteit en effectiviteit van de uitvoering.
2. Tevredenheid bij jeugdigen en hun gezinnen over de geboden hulp.
3. Duurzame betaalbaarheid.

Doel en opdracht

Gemeente Almere streeft ernaar dat jeugdigen met LVB actieve deelnemers (kunnen) worden/blijven aan onze samenleving en dat ze daarmee een volwaardige plek krijgen/houden ondanks de beperking die ze hebben.

Behandeling J-LVB is dan ook gericht op het behalen van de volgende doelen:

- Het vergroten van de zelfredzaamheid van de jeugdige bijvoorbeeld op school (bijvoorbeeld via therapie en/of psycho-educatie);
- Het leren omgaan met de (on)mogelijkheden voortkomend uit de LVB;
- Het versterken van de opvoedsituatie, zodat de opvoeding, de ontwikkeling en de veiligheid van de jeugdige (duurzaam) gewaarborgd zijn;
- Het aanleren en verbeteren van vaardigheden en gedrag om een toename van de problemen en mogelijke uithuisplaatsing te voorkomen.

Door een passend en kwalitatief goed aanbod wordt gerealiseerd dat jeugdigen met LVB-problematiek zich binnen hun eigen mogelijkheden zo goed en positief mogelijk ontwikkelen. Door de inzet van dit aanbod wordt hun zelfstandigheid en zelfredzaamheid vergroot. Er is een positief effect zichtbaar van het goed kunnen functioneren in de maatschappij. Dit betekent dat de weerbaarheid is vergroot en de jeugdigen minder beïnvloedbaar zijn door negatieve invloeden vanuit de omgeving.

Vragen aan deelnemers van de marktconsultatie:

- **Wat wordt in de huidige vorm van LVB-behandeling gemist om meer jeugdigen te bereiken en bovenstaande doelen te helpen bereiken? Wat zijn de eventuele ervaringen in andere gemeentes?**
- **Welke groepsgrootte achten jullie wenselijk als het gaat om groepsbehandeling?**
- **Voor welke hulpvragen wordt er momenteel groepsbehandeling ingezet?**

Productstructuur

Vanaf 2025 bestaat het perceel LVB uit 4 producten, namelijk:

- diagnostiek J-LVB of J-GGZ
- behandeling individueel basis;
- behandeling individueel specialistisch;
- behandeling groep.

Het product diagnostiek J-LVB of J-GGZ is een nieuw product in beide percelen J-LVB en J-GGZ. Voorafgaand aan een behandeling J-LVB of J-GGZ wordt vanuit verschillende benodigde disciplines een product diagnostiek ingezet, waarin de diagnostiekprocedure vanuit verschillende benodigde disciplines integraal wordt aangeboden. Op deze wijze wordt er voorafgaand aan de behandeling onderzocht welke behandeling (J-LVB of J-GGZ) het meest geschikt is voor de jeugdige.

Diagnostiek wordt ingezet om het gedrag van de jeugdige te duiden als van tevoren niet duidelijk is welke vorm van behandeling het meest passend is. Diagnostiek betreft het proces waarbij de probleemgebieden in het functioneren genuanceerd worden beschreven. Hierbij hoort een inventarisatie van verschillende omgevingsvariabelen die van invloed kunnen zijn op het functioneren van de jeugdige. Diagnostiek is gericht op de volle breedte van de ontwikkeling van de jeugdige, de in de ontwikkeling optredende problemen, kansen en de mogelijkheid voor behandelen en/of begeleiding.

Bekostiging

Voor dit perceel gaan we uit van een PxQ bekostiging. Momenteel wordt het groepsproduct gedeclareerd in dagdelen. Het voorstel is om voor het groepsproduct een tarief per eenheid van 2,5 uur te berekenen. Hier zit dan directe en indirecte tijd in.

Vragen aan deelnemers van de marktconsultatie:

- **Wat vinden jullie van het voorstel om een eenheid van 2,5 uur te hanteren voor het groepsproduct?**

Afbakening en samenhang

Behandeling J-LVB kan gelijktijdig ingezet worden aan en aanvullend op begeleiding. We zien in de praktijk ook een nauwe samenhang met het perceel J-GGZ.

Na de inzet van een behandeltraject J-LVB kan bij de jeugdige en/of gezinssysteem de behoefte zijn aan laagfrequente en/of laagdrempelige contactmomenten. Deze vorm van stut en steun en waakvlamcontact zien wij als begeleiding die plaats kan gaan vinden door het gezinsteam. Het doel is om terugval te voorkomen en zorg te dragen voor het vasthouden van de eerder behaalde doelen en resultaten. Dit contactmoment kan zowel telefonisch als fysiek plaatsvinden. Als een jeugdige meerderjarig is kan deze stut en steun worden voortgezet door het wijkteam of via de Wmo. De gemeente heeft hiervoor een sterke sociale basis ingericht met wijkteams, waarin Stichting MEE vertegenwoordigd is met expertise voor gezinnen/volwassenen waar een licht verstandelijke beperking speelt.

Vragen aan deelnemers van de marktconsultatie:

- **Is de bovenstaande constructie van stut en steun voldoende voor jeugdigen en/of gezinnen met LVB-behandeling voor wie afschaling kan plaatsvinden? Zo niet, wat wordt hierin gemist?**

4. Planning marktconsultatie

Planning:

Publicatie uitnodiging marktconsultatie	25 januari 2024
Uiterlijk aanmelden fysieke marktconsultatie	30 januari 2024
Fysieke marktconsultatie sessie	1 februari 2024
Sluitingstermijn schriftelijke reacties marktpartijen	8 februari 2024

Indien u niet aanwezig kunt zijn bij de fysieke marktconsultatie sessie, of later nog antwoord wil geven op de gestelde vragen dan kunt u tot 8 februari 2024 schriftelijk de gestelde vragen beantwoorden.

U kunt uw schriftelijke reactie op het marktconsultatiedocument indienen via inkoop@almere.nl.

Wij verzoeken u om de deadline aan te houden die is opgenomen in bovenstaande planning.

Verwerking antwoorden

Uw antwoorden op de vragen in dit document worden doorgenomen door het kernteam Inkoop die namens de gemeente Almere de inkoop uitvoert.

Alle reacties die wij ontvangen, behandelen wij met de grootst mogelijke zorgvuldigheid.

Wanneer u nadrukkelijk bezwaar heeft tegen de openbaarmaking van (een gedeelte van) uw gegevens, dan kunt u dit kenbaar maken in uw reactie.

Op basis van de reacties op de marktconsultatie kan de gemeente Almere besluiten om enige of alle partijen uit te nodigen om mondeling een aanvullende toelichting te geven op hun antwoorden. Het initiatief hiertoe ligt uitsluitend bij het kernteam.

Overig

Deelname aan de marktconsultatie is geheel vrijwillig en vrijblijvend en heeft op geen enkele wijze gevolgen voor een deelname aan de eventueel nadien te houden tender. Partijen kunnen geen aanspraak maken op vergoedingen van eventueel gemaakte kosten in het kader van de marktconsultatie. De gemeente Almere is niet gebonden aan de uitkomsten van de marktconsultatie. Informatie in deze marktconsultatie kan afwijken van informatie die later (in het kader van de eventuele aanbesteding) wordt verstrekt. Aan de informatie in deze marktconsultatie kunnen geen rechten worden ontleend.