

Indiener: B.R. Winters

Datum indiening vraag: 03.10.2023

Datum verzending antwoord: 16.10.2023

Onderwerp: Herijking inkoop jeugdhulp en Wmo 2023-2024

Dat de zorgkosten een probleem zijn is begrijpelijk. Maar dit zou niet ten kosten mogen gaan van de zorg. Berkellanders horen de zorg te krijgen die benodigd is en de kwaliteit van de zorg hoort goed te zijn/blijven.

Vraag:

“Vaststellen van de aangeboden plekprijzen van de gecontracteerde zorgaanbieders jeugdhulp en Wmo/wonen, met terugwerkende kracht voor de periode 1 juli 2023 tot 1 januari 2025.”

Er is een eerste doorrekening gedaan en deze is niet rooskleurig.

Wat kan dit gaan betekenen voor de balans van de financiële middelen die we in Berkelland hebben in de aankomende jaren? En wat betekent dit specifiek voor de jeugdhulp?

Antwoord:

De herijking van de plekprijzen is met de eerste wijziging op de begroting 2024 opgenomen. Voor 2024 is hier voldoende financiële ruimte voor gevonden. Het heeft wel tot gevolg gehad dat de begrote ruimte uit de primitieve begroting 2024 volledig is aangewend. Na 2024 zal van jaar tot jaar bezien moeten worden wat de financiële effecten van de regionale inkoop zijn en in hoeverre wij door de rijksoverheid voldoende worden gecompenseerd voor prijsstijgingen.

Vraag:

“De voorwaarde die de Achterhoekse gemeenten verbinden aan de vaststelling van deze plekprijzen, is dat nu met grote urgentie gewerkt moet worden aan de transformatie in de zorg. Deze transformatie is noodzakelijk om de kwaliteit van de zorg voor onze inwoners te verbeteren én om grip te houden op de zorgkosten.”

Wat is exact de transformatie in de zorg?

Wat zijn de doelstellingen?

Hoe wordt er Berkelland omgegaan/gewerkt aan de transformatie?

Hoe zet Berkelland zich in om de doelstellingen te halen?

Antwoord:

Sinds 1 januari 2015 zijn gemeenten verantwoordelijk voor de uitvoering van de Wmo en Jeugdwet. Deze taken en verantwoordelijkheden zijn overgeheveld vanuit het Rijk (Wmo, Beschermd Wonen) en de provincie (Jeugdhulp) naar de gemeenten. Deze decentralisaties zijn erop gericht dat:

- mensen sneller geholpen worden bij zorg- of ondersteuningsvragen;*
- mensen zorg en ondersteuning krijgen die zoveel mogelijk aansluit op hun persoonlijke (thuis)situatie, mogelijkheden en sociale netwerk;*
- mensen die anderen zorg of hulp (willen) bieden, daarvoor alle ruimte en steun krijgen;*
- de omvang en de kosten van de verzorgingsstaat beperkt worden.*

Om deze doelen te bereiken is transformatie nodig. Daarmee bedoelen we enerzijds het anders organiseren van de zorg en ondersteuning (structuurwijziging) en anderzijds een andere manier van kijken waarbij gezondheid voorop staat en niet zorg (cultuuromslag).

We werken hier in Berkelland aan door enerzijds de zorg en ondersteuning anders te organiseren. Een voorbeeld is de inkoop vanaf juli 2022 waardoor aanbieders zelf kunnen organiseren dat de ondersteuning goed aansluit bij het resultaat dat de inwoner wil bereiken. Een ander voorbeeld is de opzet van het Voormekaarteam: elke casusregisseur heeft een brede blik (alle leefdomeinen en naar inwoner in diens gezin/huishouden) en heeft de mogelijkheden om vanuit verschillende leefdomeinen te ondersteunen. Anderzijds werken we in Berkelland aan de transformatie door in te zetten op de cultuuromslag. Voormekaar is bijvoorbeeld getraind in het gedachtegoed en de methodiek van Positieve gezondheid en past dit toe in gesprekken met inwoners. Ook onze lokale partners, zoals huisartsen en scholen, maken de beweging van zorg naar gezondheid. Het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en het Integraal ZorgAkkoord (IZA) geven de gemeente en onze partners extra mogelijkheden om de transformatie door te zetten.

Voor de aanbesteding hebben de Achterhoekse gemeenten vijf hoofddoelstellingen geformuleerd. Deze zijn:

- 1. De inzet van ondersteuning en zorg is tijdig en gericht op een passend, duurzaam resultaat in een veilige vertrouwde omgeving;*
- 2. Verbeteren van de beleving dat je leven zinvol is, geredeneerd vanuit positieve gezondheid;*
- 3. De inwoner participeert maximaal naar vermogen in de samenleving;*
- 4. De ondersteuning is flexibel, gericht op samenwerking en ambulantisering. Waar mogelijk schalen zorgaanbieders (zo snel mogelijk) af. Indien mogelijk naar de sociale basis;*
- 5. Jeugdhulp- en Wmo-aanbieders werken actief samen bij de overgang van 18- naar 18+ zorg. Als zorg nodig blijft, is continuïteit gegarandeerd.*

Het Voormekaarteam werkt dagelijks op casusniveau aan deze doelstellingen met gecontracteerde aanbieders. En ook werkt de gemeente Berkelland hieraan door in regionaal verband middels de contractgesprekken met aanbieders hierop te sturen en door met gecontracteerde aanbieders samen te werken.