

Bijlage bij raadsvoorstel

Onderhandelresultaat Inkoop Wmo 2015

Inleiding

Vanaf 1 januari 2015 is de gemeente verantwoordelijk voor de extramurale AWBZ-functies Begeleiding, Kortdurend Verblijf en een klein deel van de functie Persoonlijke Verzorging en Vervoer. Zorg die nu nog gefinancierd wordt vanuit de AWBZ gaat over naar de Wmo. De H4 gemeenten (Delft, Midden-Delfland, Rijswijk en Westland) werken samen voor de inkoop van deze zorg. Het jaar 2015 is een overgangsjaar waarin continuïteit van zorg door het Rijk gegarandeerd is, maar tegelijkertijd bezuinigingen behaald moeten worden. Dit doet een stevig beroep op de flexibiliteit, innovatieve kracht en samenwerking tussen gemeente en zorgaanbieders.

De H4 gemeenten kopen zakelijk en innovatief in. Met zakelijk en innovatief partnerschap wordt met zorgleveranciers aan gezamenlijke doelen gewerkt, worden innovaties gerealiseerd en is sprake van een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor resultaten. Daarbij worden heldere resultaten benoemd, worden deze contractueel vastgelegd en wordt hier strak op gestuurd.

H4 werkt voor 2015 bij de zorginkoop nauw samen met zorgkantoor DSW. DSW koopt deze zorg nu ook al in en verricht de administratieve afhandeling. De H4 organiseert zelf het inkoopproces en sluit de contracten af, waarbij DSW adviseert, ondersteunt en actief deelneemt aan het inkoopteam. Door de inkoop voor één jaar op deze manier te regelen, hebben gemeenten meer tijd om de nodige kennis en expertise op te doen. Deze vorm van inkopen garandeert bovendien een continuïteit van de bestaande zorgaanbieders, die op dit moment al zorg aanbieden aan burgers uit de H4 gemeenten. In het inkoopproces worden de volgende uitgangspunten gehanteerd (zie ook de beschrijving in de notitie van juli jl):

- Continuïteit en behoud van kwaliteit van zorg, 2015 is overgangsjaar
- Innovatie
- Op tijd en binnen budgettaire kader

In juli jl. heeft het college van B&W u geïnformeerd over:

- de uitgangspunten voor de inkoop van zorg;
- de voorgestelde producten- en tarievenstructuur;
- de volgende financiële uitgangspunten:
 - de voorgestelde berekening van het beschikbare budget voor inkoop;
 - het reserveren van 2% voor uitvoeringskosten;
 - het reserveren van 8% voor de toegang;
 - het toepassen van 15% korting op de tarieven.
- het maken van nadere lokale keuzes voor persoonsgebonden budget (PGB) en budget Wtcg en CER;
- het in september ter besluitvorming voorleggen van het inkoopresultaat (budget en producten) aan de raad.

Dit is een aanvullende notitie waarin het onderhandelresultaat met de zorgaanbieders wordt beschreven. Op basis van het onderhandelresultaat met de zorgaanbieders wordt u gevraagd in te stemmen met het inkoopbudget en kennis te nemen van de in te kopen producten Wmo 2015.

Hoe is de inkoop ingericht

2015 wordt gezien als overgangsjaar waarbinnen we continuïteit en behoud van kwaliteit van zorg naar burgers willen garanderen. Zorgvragers met een afgegeven indicatie behouden in 2015 het recht op die zorg. Voor 2015 is daarom gekozen om met de huidige zorgaanbieders samen te werken. Kenmerkend voor het zakelijk en innovatief inkoopproces is de dialoog die gezocht wordt met de aanbieders. In een startbijeenkomst voor alle betrokken zorgaanbieders in mei jl hebben de H4 gemeenten het inkoopproces toegelicht. Via een publieke website wordt gecommuniceerd over het



inkoopproces. Hierop worden ook alle relevante stukken geplaatst en kunnen zorgaanbieders reageren.

Het inkoopproces bestaat uit een aantal fases en ziet er als volgt uit;

- Dialoofase van begin mei tot 15 augustus 2014
- Gunningsfase van 15 augustus tot 1 oktober 2014
- Implementatiefase van 1 oktober tot 31 december 2014

Tijdens de dialoofase wordt samen met de zorgaanbieders een tweetal overeenkomsten uitgewerkt, namelijk een ontwikkelovereenkomst en een resultaatovereenkomst. De ontwikkelovereenkomst is gericht op samenwerking en innovatie. In de ontwikkelovereenkomst worden afspraken gemaakt toetreding en uittreding, spelregels voor partnerschap en hoe de komende drie jaren samen met de H4 gemeenten wordt gewerkt aan innovatie. De inhoud van de ontwikkelovereenkomst is aan het begin van de dialoofase via de inkoopsite (virtueel) met de zorgaanbieders opgesteld. 36 zorgaanbieders hebben momenteel de ontwikkelovereenkomst ondertekend. Dit is een voorwaarde om vervolgens de resultaatovereenkomst met de H4 gemeenten aan te gaan.

In de resultaatovereenkomst worden afspraken gemaakt over de resultaten, de inhoud en de kwaliteit van de ingekochte zorg en over bekostiging en verantwoording. Over de inhoud van de resultaatovereenkomsten is met een groep van 16 zorgaanbieders via fysieke dialoofafels onderhandeld. De 16 zorgaanbieders zijn gekozen via vooraf opgestelde objectieve criteria. Het betreft een mix van een aantal grote en een aantal kleinere zorgaanbieders. De overige zorgaanbieders konden het proces via de inkoopsite volgen en ook input leveren. Er zijn eind juni twee plenaire dialoofafels gehouden over de thema's kwaliteit, resultaten, monitoring en verantwoording, omgang met de burger en financiering en betaling. Vervolgens is in juli in een kleinere setting met deze 16 zorgaanbieders gesproken over het thema bekostiging. Hierbij is een splitsing gemaakt naar zorgaanbieders ouderenzorg, geestelijke gezondheidszorg en gehandicaptenzorg.

De concept resultaatovereenkomst is eind juli op de inkoopsite geplaatst en zorgaanbieders hadden nog tot half augustus de tijd om hierop input te geven. Daarna loopt vanaf 15 augustus de gunningsfase.

Met name de dialoofase geeft invulling aan het zakelijk en innovatief inkopen. Zowel voor de H4 gemeenten, het zorgkantoor en de zorgaanbieders is dit een nieuwe vorm van inkopen. Gedurende het traject hebben zorgaanbieders meerdere malen aangegeven het een goed proces te vinden waarin de gemeenten open en transparant de discussie aangaan en waarin zij het gevoel hebben dat er serieus naar hun input wordt geluisterd en dat het nuttig is om gezamenlijk de inhoud van de overeenkomsten te bepalen. Op deze manier is door de zorgaanbieders veel input gegeven op de thema's administratieve lastenverlichting, bewaken van kwaliteit, het vormgeven van de in te kopen producten, facturatie en innovatie. De hieronder uitgewerkte producten en tarieven zijn hier het resultaat van.

Gelijktijdig aan de bijeenkomst met zorgaanbieders, is in mei jl een gezamenlijke bijeenkomst met zorgkantoor DSW en de cliëntenraden van de H4 gemeenten over het inkoopproces geïnformeerd. Vervolggesprekken zijn lokaal opgepakt met de betreffende Wmo- of cliëntenraad/raden.

Welke producten worden ingekocht

De merendeel van de producten die de H4 inkoopt, kan worden onderverdeeld in individuele begeleiding en groepsbegeleiding. Daarnaast wordt nog een klein deel van het budget besteed aan kortdurend verblijf en vervoer naar dagbesteding. De inzet van de begeleiding is gericht op het zo zelfredzaam mogelijk kunnen (blijven) meedoen van burgers op het moment dat dit (even) niet geheel zelfstandig lukt en/of het sociale netwerk en/of algemene voorzieningen dit niet volledig kunnen bereiken.

De productenstructuur is uitgewerkt en met tarieven ingevuld tijdens de dialoofase met zorgaanbieders. In het licht van administratieve lastenverlichting voor zowel de indicatiestelling als de verantwoording en het stimuleren van innovatie, wordt voorgesteld om het huidig aantal van 189 variaties van 21 Nza-codes en 9 klassen sterk te vereenvoudigen. Dit wordt gerealiseerd door te werken met 5 producten met 4 bijbehorende klassen.

Voorbeeld van de vereenvoudiging in klassen:

In 2014 is:
 Klasse 1: 0 - 1,9 uur (gemiddeld gebruik en tarief ligt op 0,95 uur)
 Klasse 2: 1 - 3,9 uur (gemiddeld gebruik en tarief ligt op 2,95 uur)

In 2015 is:
 Klasse 1: 1 – 3,9 uur (gemiddeld gebruik en tarief ligt op 2 uur)

Voorbeeld van vereenvoudiging van producten:

In 2015 is:

- Dagactiviteit basis
- Dagactiviteit LZA
- Dagactiviteit LG licht
- Dagactiviteit VG licht
- Dagactiviteit VG midden

Vereenvoudigt tot 1 productgroep: groepsbegeleiding licht

Dit leidt tot een 20-tal product-prijscombinaties. De indeling met bijbehorende prijzen wordt verder in de notitie uitgewerkt. Het grote voordeel van deze 20 product-prijscombinaties is dat het aan de ene kant de toegang veel mogelijkheden biedt om scherp te indiceren en aan de andere kant de zorgaanbieders voldoende ruimte geeft om te innoveren met het aanbod.

Beschikbaar budget

De landelijke korting op het beschikbare budget voor gemeenten is gemiddeld 11% in 2015. Op basis van AWBZ gebruikscijfers van het Rijk en de door DSW beschikbaar gestelde cijfers 2013 is raming van het budget voor Delft, Midden-Delfland, Westland en Rijswijk opgesteld. Financieel risico is de onduidelijkheid over het budget individuele begeleiding vanuit de maatschappelijke opvang organisaties. In de meicirculaire is voor de gemeente Delft een bedrag van 280.000 Euro opgenomen, terwijl uit realisatiecijfers van zorgkantoor DSW blijkt dat in 2013 1,1 miljoen Euro uitgegeven is. Voorlopige conclusie is dat het budget van gemeente Delft (280.000 Euro) mogelijk verwisseld is met het budget van de gemeente Westland (1,1 miljoen Euro). Vragen over dit budget zijn bij het ministerie van VWS neergelegd. In de septembercirculaire wordt duidelijkheid verwacht.

Raming budget 2015:

X 1000 Euro	Delft	Midden Delfland	Westland	Rijswijk
Mei circulaire	10.409	1.429	8.431	6.889
Eigen bijdragen	416	57	337	276
<i>Waarvan</i>				
Beschikbaar budget Wtcg, CER, mantelzorg en doventolk	-909	-85	-736	-660
MEE en overige contracten	-1.456	-140	-933	-499
Totaal budget Wmo-begeleiding 2015	8.460	1.261	7.099	6.006

Overige kosten (obv Mei-circulaire 2014)				
PGB (verwacht gebruik 2015 = 2-13)	1.778	451	1.415	1.288
Taakstelling Midden Delfland op PGB (-4,4%)		-20		
Uitvoering (2% van budget Mei-circulaire 2014)	208	29	169	138
Toegangen ondersteuning (8% van budget Mei-circulaire 2014)	833	114	674	551
Subtotaal	2.819	574	2.258	1.977

Beschikbaar budget Zorg in Natura (obv Mei-circulaire 2014)	5.641	687	4.841	4.029
--	--------------	------------	--------------	--------------

Het Rijk heeft de Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten (Wtcg) en de Compensatieregeling Eigen Risico (CER) afgeschaft en het budget met een korting overgeheveld naar de gemeente. Het gaat om een tegemoetkoming in zorgkosten. Het persoonsgebonden budget (PGB) is volledig opgenomen. Over de inzet van persoonsgebonden budget en Wtcg en Cer worden nog nadere lokale keuzes gemaakt.

In de financiële doorrekening is verder rekening gehouden met de volgende aspecten:

- De inning van de eigen bijdrage is bij het budget opgeteld.
- In het contract van MEE is de door H10 besloten besparing van 10% doorgevoerd.
- Er is rekening gehouden met 2% uitvoeringskosten en 8% voor de toegang en ondersteuning (bedragen uit de meicirculaire).

In onderstaande tabel is, op basis van historisch verbruik, een schatting van de verdeling van de in te kopen zorg naar clusters weergegeven (in percentage van het beschikbare budget):

Zorgvormen Wmo	Delft	Midden Delfland	Westland	Rijswijk
Individuele begeleiding	54%	50%	50%	78%
Groepsbegeleiding	44%	48%	48%	20%
Overig	2%	2%	2%	2%
Totaal	100%	100%	100%	100%

Tegen welke tarieven wordt ingekocht

Door het college van B&W is in juli jl. besloten om de budgettaire korting in de tarieven te verwerken. Om als H4 gemeenten binnen het beschikbare budget te blijven moet een korting op de tarieven worden toegepast van 15%. Dit is een opstap naar de bezuinigingen die door het Rijk de komende jaren wordt opgelegd, oplopend tot 28% op het macrobudget in 2018 (ten opzichte van budget 2013; zie meicirculaire 2014).

De tarieven zijn tot stand gekomen met gegevens van zorgkantoor DSW. De gewogen gemiddelden van 2013 zijn als basis genomen. In de gesprekken met zorgaanbieders is gesproken over tarieven waarop een korting van 17% is toegepast. Naast de prijskorting van 15% is rekening gehouden met een korting van 2% voor onvoorziene zaken.

met zorgaanbieders is uitgekomen op de volgende tarieven:

Tarieven per persoon per maand:

	Klasse 1	Klasse 2	Klasse 3	Klasse 4
Individuele begeleiding				
Volume klassen per week	0 t/m 4 uur	4,1 t/m 10 uur	10,1 t/m 16 uur	16,1 t/m 25 uur
Basis	€ 301	€ 978	€ 2.069	€ 3.385
Speciaal	€ 426	€ 1.384	€ 2.928	€ 4.791

Groepsbegeleiding

Volume klassen	1-2 dagdelen	3-4 dagdelen	5-6 dagdelen	7-9 dagdelen
Licht	€ 175	€ 466	€ 772	€ 1.092
Basis	€ 235	€ 626	€ 1.037	€ 1.468
Speciaal	€ 275	€ 732	€ 1.213	€ 1.717

Tarieven vervoer per persoon per dag (betreft vervoer van en naar groepsbegeleiding):

Vervoer per persoon

Vervoer zonder rolstoel	€ 7,15
Vervoer met rolstoel	€ 20,35

Tarief voor logeervervoering per persoon per etmaal of deel daarvan:

Logeervoorziening per persoon

Per etmaal, of een deel daarvan (incl. bescherming, alarmering, servicekosten en kosten van maaltijden)	€ 35,00
Optioneel (wanneer nodig) kunnen 3 extra uren begeleiding worden ingezet *	€ 130,20

*een deel van zorgverlening kan worden betaald uit de aanspraak op wijkverpleging

Als wordt uitgegaan van een zelfde volume aan zorgafname als 2013, dan blijven de H4 gemeenten met bovenstaande tarieven binnen het beschikbare budget. De daadwerkelijke uitputting van het budget zal pas in 2015 blijken. Zowel op gebied van werkelijke toewijzing en verbruik van de zorg in 2015 als de feitelijke werking (toepassing) van de producten en tarieventabel. Het feitelijk verloop van de omvang en kosten van de zorg wordt in 2015 strak gemonitord. Pas gedurende het jaar 2015 wordt zichtbaar hoe het zorggebruik zich ontwikkelt en wat dit financieel betekent.

Welke zorgaanbieders worden gecontracteerd

2015 wordt gezien als overgangsjaar. Om continuïteit van zorg te kunnen bieden wordt samengewerkt met de aanbieders die nu zorg bieden aan inwoners van H4. Alle aanbieders zijn actief benaderd en uitgenodigd.

Het Rijk heeft een Algemene Maatregel van Bestuur vastgesteld die aangeeft dat minimaal 3 maanden voor de ingangsdatum Wmo gecontracteerd moet worden, dat is voor 1 oktober 2014. Reden is dat zorgaanbieders tijd moeten hebben om in te spelen op de nieuwe situatie. Het college van B&W zal, onder voorbehoud van uw besluit over het inkoopbudget en de producten, de onderstaande aanbieders een resultaatovereenkomst aanbieden. Deze lijst is nog niet definitief, er nog wijzigingen kunnen plaats vinden.

	Zorgaanbieder (op alfabet)	Soort zorg
1	Activisie	Dagbesteding en individuele begeleiding voor mensen met niet aangeboren hersenletsel
2	Zorgboerderij Au Boulot	Dagbesteding, kortdurend verblijf en begeleiding voor jongeren met een autisme of een verstandelijke beperking
3	Boba Levensloopbegeleiding	Begeleiding aan mensen met een vorm van autisme
4	Buurtzorg Nederland	Persoonlijke verzorging en individuele begeleiding
5	Cardia	Persoonlijke verzorging met name gericht op senioren om zo lang mogelijk thuis te kunnen blijven wonen
6	Careyn	Kortdurend verblijf en persoonlijke verzorging en begeleiding thuis
7	Clementia Zorgverleners	Persoonlijke verzorging, begeleiding en specialistische zorg voor mensen met een lichamelijke of verstandelijke beperking
8	Duinrust	Persoonlijke verzorging met name gericht op senioren om zo lang mogelijk thuis te kunnen blijven wonen
9	Florence	Kortdurend verblijf en persoonlijke verzorging en begeleiding thuis
10	Fonteynenburg	Individuele begeleiding voor mensen met psychosociale problematiek
11	Gemiva-SVG Groep	Groeps- en individuele begeleiding van mensen met een lichamelijke, verstandelijke en meervoudige beperking
12	GGZ Delfland (Doel)	Groeps- en individuele begeleiding van mensen met een psychische stoornis
13	Hoeve Biesland	Dagbesteding voor mensen met een lichte beperking
14	Hoeve Buitenlust	Dagbesteding voor mensen met een psychische

		stoornis
15	Humanitas DMH	Dagbesteding en individuele begeleiding voor mensen met een verstandelijke beperking
16	Impegno	Individuele begeleiding gericht op minimaal twee leefgebieden
17	Ipse de Bruggen	Groeps- en individuele begeleiding voor mensen met een verstandelijke beperking
18	Klimkoord (Stichting)	Mensen met een vorm van autisme en/of ADHD
19	LaPorta Vitale	Individuele begeleiding met name gericht op mensen met dementie, zodat zij langer thuis kunnen wonen
20	Leger des Heils	Individuele begeleiding en dagbesteding
21	Levin VOF	Individuele begeleiding en persoonlijke verzorging
22	Limor	Individuele begeleiding voor mensen met problemen op meerdere leefgebieden
23	Middin	Groeps- en individuele begeleiding voor mensen met een verstandelijke, lichamelijke of meervoudige beperking
24	Nanny4Granny	Diensten/Individuele begeleiding voor senioren
25	Pallia Zorgbureau	Persoonlijke verzorging en individuele begeleiding
26	Parnassia Groep	Groeps- en individuele begeleiding van mensen met een psychische stoornis
27	Perspektief	Individuele begeleiding voor mensen met problemen op meerdere leefgebieden
28	Philadelphia Zorg	Groeps- en individuele begeleiding voor mensen met een verstandelijke beperking
29	Pieter van Foreest	Dagbesteding en persoonlijke verzorging met name gericht op senioren om zo lang mogelijk thuis te kunnen blijven wonen
30	PrivaZorg Wmo Beheer BV	Persoonlijke verzorging en individuele begeleiding
31	Prodeba	Groeps- en individuele begeleiding van jong volwassenen
32	's Heeren Loo Zorggroep	Groeps- en individuele begeleiding voor mensen met een verstandelijke beperking
33	Team Werk	Arbeidsmatige dagbesteding
34	WoonZorgcentra Haaglanden	Dagbesteding en persoonlijke verzorging met name gericht op senioren om zo lang mogelijk thuis te kunnen blijven wonen
35	Zorgboerderij Nieuw Bijstervelt	Dagbesteding voor jeugdigen en mensen met een psychische aandoening
36	Zorgkwekerij Mil Maasdijk	Dagbesteding voor mensen met een beperking

Na het besluit van de gemeenteraden H4 kunnen de overeenkomsten getekend worden. De contracten zijn per 1 januari 2015 van kracht. Cliënten kunnen in het beginsel zelf hun zorgaanbieder kiezen.

De wijze van contracteren van H4 biedt, indien relevant, de mogelijkheid om in 2015 met nieuwe aanbieders contracten aan te gaan.

Tot slot; De samenwerking van H4 houdt na de contractering niet op. De gemeenten zullen gezamenlijk afstemmen en monitoren welke gevolgen de inkoop heeft. Ook zal H4 bij de herindicering gezamenlijk optrekken met onder andere een plan over op welke manier lokaal geherindiceerd wordt, met welke doelgroep gestart wordt en mogelijke effecten worden afgestemd en besproken met partners in het veld.

Communicatie

H4 werkt in september met zorgaanbieders en zorgkantoor DSW een communicatieplan uit met als doel om huidige zorgvragers en personeel adequaat en eenduidig te informeren over wat de veranderingen in de zorg betekent voor hem/haar en waar meer informatie verkregen kan worden.

