

Nota van Inlichtingen, Inkoop JB/JR, 7 oktober 2015:

Vraag 1:

Blz 3. 2.1 Aanleiding

Een extra financiële doelstelling. Naast de landelijke korting op de uitkering jeugd is er, als gevolg van de invoering van het objectieve verdeelmodel, een extra korting te verwerken die neerkomt op een vermindering van het maatwerk budget van 20% ten opzichte van het maatwerkbudget 2015.

Een extra korting van 20% bovenop de landelijke korting! Dit is een forse korting. Met een dergelijke korting kan het niet anders dat dit effect heeft op de kwaliteit van de uitvoering van de maatregelen. We streven naar het voorkomen van maatregelen en het verkorten ervan. Echter vereist dit wel tijd om de effecten te realiseren en voldoende inzet om dit ook te bewerkstelligen. Hoe kijkt de opdrachtgever hiernaar?

Antwoord vraag 1:

We begrijpen niet helemaal welke landelijke korting u bedoelt. De gemeente doet in ieder geval niet aan een stapeling van kortingen. De ambitie van gemeenten is om de te organiseren Jeugdhulp en de hiermee gemoeide in te kopen zorg binnen de beschikbare middelen te realiseren, die hiertoe vanuit het Rijk worden overgedragen. De korting van 20% waar hiervan sprake is, is een korting op het gecontracteerde budget voor 2015. Met het gecontracteerde budget is het beschikbare budget van de gemeenten ruim overschreden. Een andere factor die hier mee speelt is dat het ingevoerde 'objectieve verdeelmodel' voor de gemeenten in deze regio zeer negatief uitpakt. Dit effect is ongeveer 12%. Het bovenstaande heeft er toe geleid dat gemeenten hebben gemeend een versnelling te moeten doorvoeren in innovatie en transformatie om een bezuiniging van deze omvang waar te kunnen maken. Door een sterke focus aan te brengen op de transformatie denkt de gemeente door bijvoorbeeld afschaling toch binnen het beschikbare budget de benodigde zorg in te kunnen kopen. Wij realiseren ons terdege dat een transformatie tijd nodig heeft om tot effect te leiden. Maar wij zijn ook van mening dat in de zorgverlening op dit moment al effecten te realiseren zijn door bijvoorbeeld andere bedrijfsvoering, andere inzet van personeel etc.

Vraag 2:

Blz 3 2.2 tweede alinea

Wordt gesproken over budgetplafond. Voor JB/JR kan er geen plafond gelden, aangezien opgelegde maatregelen altijd uitgevoerd dienen te worden. Basis voor contractering zou moeten zijn P*Q.

Antwoord vraag 2:

Ook in 2015 hebben wij met u een budgetplafond afgesproken zoals weergegeven in bijlage A van de Overeenkomst. Zoals in artikel 7.6 van de Overeenkomst wordt verwoord zal de gemeente (opdrachtgever) de desbetreffende Prestaties vergoeden overeenkomstig de op dat moment tussen Opdrachtgever en Opdrachtnemer geldende tarieven, indien op basis van een daartoe strekkende uitspraak met kracht van gewijsde (of die uitvoerbaar bij voorraad is) van een rechter Opdrachtnemer een of meer Prestaties moet leveren.

Vraag 3:

Blz 3 2.4 Budgetplafonds

Ik heb het stukje twee keer gelezen en om eerlijk te zijn kan ik er mijn vinger niet achter krijgen. Je zou zeggen dat doormiddel van deze aanbesteding, gehouden voorafgaande aan het contractjaar 2016, je als aanbieder weet waar je financieel aan toe bent en waar je op kan rekenen. Het stukje lezend lijkt het erop dat er gedurende 2016 bandbreedtes worden vastgesteld waarbinnen de budgetplafonds kunnen worden bijgesteld, er meerdere overleggen in verschillende gremia plaatsvinden die van invloed zijn op de budgetplafonds en er prijsverlagingen over tarieven uit 2015 kunnen plaatsvinden die dan ook weer over 2016 kunnen worden verdeeld.

Graag krijgen wij meer duidelijkheid hoe deze passage precies gelezen moet worden.

Antwoord vraag 3:

Vanaf 1 januari 2016 krijgt u een initieel budgetplafond. Dit kan worden verhoogd als gevolg van de beoordeling van de transformatieplannen. De regels rondom bijstelling van de budgetten in 2016 zal in nauw overleg ontwikkeld worden met het zorgveld. Daarbij is ook de mate waarin de waardering van de ingediende transformatieplannen invloed heeft op de bijstelling van budgetten onderwerp van gesprek. Dit betekent een stuk onzekerheid voor de individuele aanbieders. Echter, vooraf zijn de totale financiële kaders wel duidelijk en inzet is dat vanaf maart 2016 al de gesprekken met aanbieders worden gestart over de waardering van de transformatieplannen en de invloed op het budgetplafond.

Vraag 4:

Blz 10 1 en 2

Onder 1 wordt aangegeven dat men toe wil naar maandelijks factureren maar dat 2016 een overgangsjaar is, pro forma facturen worden betaald als voorschot gevolgd door facturen en verrekening. Onder 2 staat echter per 1-1-2016 betalen aan de hand van facturen tot 4 weken na maand waarin dienstverlening is verzorgd. Lijkt in tegenspraak met elkaar maar is hetgeen onder 2 staat de gewenste situatie per 1-1-2016 en kan er gedurende geheel 2016 op basis van hetgeen onder 1 geschreven staat van worden afgeweken? Graag verduidelijking hierover.

Antwoord vraag 4:

Gemeenten streven er naar om op een meer zakelijke basis te komen tot afspraken met aanbieders van zorg. Bevoorschotting past hier niet bij. Vlotte facturering van zorg en vlotte betaling van facturen binnen de gestelde wettelijke termijn passen daar wel bij. Gemeenten willen in 2016 toe werken naar een situatie waarbij direct na afloop van een maand zorg wordt gedeclareerd en dat deze zorg binnen de gestelde wettelijke termijn van 30 dagen daarop wordt betaald. Binnen een dergelijke systematiek is bevoorschotting niet meer noodzakelijk.

Wij realiseren ons dat dit een financiële aanscherping is ten opzichte van 2015. Indien dit tot onoverkomelijke problemen leidt bij aanbieders kunnen wij hierover met u in gesprek gaan om te komen tot een overgangsregeling. Uitgangspunt voor de gemeente blijft echter dat in 2016 wordt toegewerkt naar een situatie waarbij niet meer aan bevoorschotting hoeft te worden gedaan.

Vraag 5:

Blz. 3. 2.2 belangrijkste doelstelling is het verder vormgeven dan de gewenste situatie, passend binnen de financiële kaders voor de JB/JR. Wij vragen ons af op welke manier het mogelijk is om te transformeren met een korting van 20 %. Eerdere decentralisaties hebben laten zien dat transformatie slaagt mits er in eerste instantie wordt geïnvesteerd. Een investering is nodig om de zorg in het brede sociale domein goed te organiseren ten behoeve van het stabiliseren danwel terugbrengen van maatregelen in het gedwongen kader.

Antwoord vraag 5:

Zie antwoord vraag 1.

Vraag 6:

Blz. 4, 2.3.: prijsindexering is niet van toepassing. Onze organisatie indexeert haar tarieven wel omdat we verplicht zijn de gemaakte Cao-afspraken na te komen waardoor de loonkosten onvermijdelijk toenemen. Derhalve maken wij u attent op het volgende. Wanneer in verschillende jaren de loonkostenontwikkeling niet of niet volledig in de gemeentelijke subsidie wordt meegenomen (de nullijn hanteren) heeft dit een belangrijk negatief cumulatief effect op onze organisatie. Het beoogde voorzieningenniveau zal niet meer gehaald kunnen worden.

Antwoord vraag 6:

Artikel 10.6 van de Overeenkomst zegt het volgende:

Het prijspeil van de in deze Overeenkomst vermelde tarieven is voor het jaar 2015 het jaar 2014. De op basis van deze Overeenkomst te betalen tarieven worden jaarlijks, startend op 1 januari 2016, geïndexeerd met een percentage gelijk aan dat van de indexatie van de prijs in het macrobudget (de zogenaamde OVA, Overheidsbijdrage in de arbeidskostenontwikkelingen). De OVA 2015 uit de meicirculaire 2015 is 0,5%. De OVA 2016 wordt pas in meicirculaire 2016 bekend gemaakt. Derhalve kan per 1 januari 2016 slechts indexering plaatsvinden met 0,5%.

Vraag 7:

Blz. 4. 2.4 Wat wordt bedoeld met 'eventuele prijsverlaging op de sectorale tarieven 2015'?

Antwoord vraag 7:

Hiermee wordt bedoeld de voor JB/JR geldende tarieven.

Vraag 8:

Blz. 4. " Opdrachtgever ontwikkelt zo spoedig mogelijk, doch uiterlijk in maart 2016 in samenspraak met het overleg over de ontwikkelagenda JB/JR de beoordelingsmethodiek voor de realisatie en impact van de transformatieplannen, zowel kwalitatief als kwantitatief." Betekent dit een aanpassing op het contract wat in december getekend wordt? Worden hiermee de 'spelregels' aangepast?

Antwoord vraag 8:

Zie antwoord vraag 3.

Vraag 9:

Blz. 4. U stelt dat de opdrachtnemer beloofd wordt op gerealiseerde innovatie, middels het aanpassen van het budgetplafond. Een methodiek hiervoor wordt in maart 2016 bekend. Wat betekent dit als de zorgverlener al voor die tijd innovatief wil bezig zijn? De randvoorwaarden worden pas in maart bekend.

Antwoord vraag 9:

Zie antwoord vraag 3. De beoordelingsmethodiek wordt in samenspraak met u als aanbieder ontwikkeld. U kunt in uw transformatieplan aangeven wanneer u innovatieve projecten start en wanneer deze tot resultaat leiden.

Vraag 10:

Blz. 4. Wordt het budgetplafond berekend zoals dit is voorgesteld voor de zorgaanbieder?

Antwoord vraag 10:

In de beantwoording van deze vraag gaan we ervan uit dat u doelt op de 3^e alinea onder paragraaf 2.4. Ja, dat klopt.

Vraag 11:

Blz. 9. 3.4. Doelstellingen, deze onderschrijven wij. In hoeverre zijn de suggestie en voorstellen zoals deze zijn genoemd, een opdracht/wens van uw regio?

Antwoord vraag 11:

De doelstellingen zijn inderdaad een wens van de regio, de suggesties en voorstellen kunnen gezien worden als oplossingsrichting waaraan gedacht wordt. Overige voorstellen die beantwoorden aan de gewenste doelstellingen zijn uiteraard van harte welkom.

Vraag 12:

Blz. 10 Maandelijks factureren: binnen onze organisatie is pas na 3 maanden mogelijk om vastgestelde zaken te factureren. Hoe hier mee om te gaan?

Antwoord vraag 12:

Zie antwoord vraag 4. Indien maandelijks factureren voor een zorgverlener tot onoverkomelijke problemen leidt dient dit door de zorgverlener te worden aangegeven en gaan wij hierover met elkaar in gesprek met als doel om, na een eventueel noodzakelijke overgangperiode, eind 2016 maandelijks facturering gerealiseerd te hebben.

Vraag 13:

Blz. 10: afschaffing bevoorschotting: dit is niet mogelijk, wij kunnen niet de salariskosten voorschieten, hiervoor is te weinig vermogen. Hoe hier mee om te gaan?

Antwoord vraag 13:

Zie antwoord vraag 4 en 12.

Vraag 14:

Blz. 13. Beoordeling transformatieplannen: voor 1-1-16 moeten deze geaccordeerd zijn, hoe verhoudt zich dit met vraag 9?

Antwoord vraag 14:

De beoordeling van de transformatieplannen gebeurt in 2 stappen:

1. Bij het indienen van de offertes en transformatieplannen voor 14 oktober hebben de plannen nog geen consequenties voor het budget. U krijgt wel een terugkoppeling met aanbevelingen voor een eventuele verbetering omdat het dan bijvoorbeeld beter aansluit bij de visie van de regio. Hiervoor hanteren we drie criteria:

- 1. Impact op transformatie*
- 2. Uitvoerbaarheid*
- 3. Impact op het zorglandschap*

2. In de loop van 2016 gaan we samen met u het beoordelingskader opstellen hoe we de plannen kunnen waarderen in relatie tot het initiële budget 2016.

Vraag 15:

Blz. 21. In art. 10.6 geeft u aan dat gebruik kan worden gemaakt van het indienen van pro-forma factureren. Wij zien dit als een vorm van bevoorschotting en wil graag meedenken over de nadere uitwerking hiervan.

Antwoord vraag 15:

Zie antwoord vraag 12. Indienen van pro-forma facturen kan niet gezien worden als een vorm van bevoorschotting. De opdrachtgever vindt dit geen zakelijke relatie. De mogelijkheid tot het indienen van pro-forma facturen moet gezien worden als een tijdelijke handreiking om onoverkomelijke financiële problemen te voorkomen. In overleg met de zorgverlener zal een termijn worden afgesproken voor deze tijdelijke oplossing waarbij gestreefd wordt om uiterlijk eind 2016 te komen tot maandelijksse facturatie.