

ADVIESNOTA

Datum	13 december 2024
Onderwerp	Programmaplan Verbetering inkoop jeugd
Organisatieonderdeel	SOJ
Auteur	
Afgestemd met verantwoordelijke	M.A.E. de Bie
Ten behoeve van	Algemeen Bestuur DG&J

Geachte leden van het Algemeen Bestuur en PFO,

Reeds genomen besluiten:

In het AB van 26 september is besloten dat er een programmaplan uitgewerkt dient te worden ten aanzien van de Verbetering inkoop jeugd. Door capaciteitsgebrek zijn er in de afgelopen periode minder stappen gezet dan gepland maar gezien de tijdsdruk is het wel nodig om op 19 december weer een aantal piketpalen te slaan.

Tijdens de werksessie op 23 oktober is opgeroepen om het komende traject lerend in te steken. Dat betekent dat we een stap naar voren moeten durven zetten ook als nog niet helemaal scherp is wat het eindbeeld is. En dat het prima is om de beschikbare capaciteit te verdelen over de verschillende deeltrajecten als we er ook voor zorgen dat de opgedane kennis weer breed gedeeld wordt. Ook is gebleken dat er regionaal veel overeenstemming is over de uitgangspunten. Een eerste terugkoppeling van de opbrengst van 23 oktober heeft u gehad in het PFO van 7 november. De input van 23 oktober is nu ook verwerkt in dit plan van aanpak. Er is een uitgebreide samenvatting van 23 oktober bijgevoegd als bijlage.

Bespreking in het AB richt zich vooral op het visiedeel (Hoofdstuk 1). Het programmadeel (Hoofdstuk 2) is nog in een ruwe vorm.

De bedoeling is dat het programmadeel een levend document wordt dat telkens aangevuld wordt en ter bespreking wordt voorgelegd

Op basis van dit advies wordt u gevraagd het volgende besluit te nemen.

Van het AB en het PFO wordt gevraagd om:

- In te stemmen met de benoemde uitgangspunten (deze zullen verder aangescherpt worden in de themabijeenkomst in januari) in hoofdstuk 1
- Input mee te geven voor het programmadeel (wordt er nog wat gemist, waar zitten zorgen)
- In te stemmen met de onderstaande planning op hoofdlijnen

Segment 1/5:	Opstellen kaders	januari
	Onderhandelen	febr-mei
	Inschrijving	juni-aug
	Implementatie	vanaf september
Segment 4:	Opstellen kaders	jan-mrt

Regionaal deel

Vaststellen raden	april-juni
Onderhandelen	juli-september
Implementatie	vanaf oktober

Lokaal deel

	Vaststellen raden Lokaal inkopen	april-jun vanaf juli
Overige segmenten(incl. huisartsen)	Opstellen kaders Onderhandelen Implementatie	jan-juni juli-sept vanaf oktober
Verordening:	Concept opstellen Vaststellen lokaal Implementatie	jan-mei juni-sept okt-dec

- In te stemmen met het tot en met april vooral inzetten van de capaciteit van de werkgroepen Passend Jeugdzorglandschap, Data en Monitoring, Zorg en Onderwijs en Normenkader voor dit verbeterprogramma
- Kennis te nemen van en in 2025 zorg te dragen voor de gevraagde aanhaking van de gemeenteraden
- In te stemmen met het inhuren van extra kennis voor de dialoogfase van segment 1/5
- In te stemmen met het verder uitwerken van de eerste fase Passende Praktijken (voorstel van PWC/Ab Klink) en in januari met een plan en begroting te komen richting AB

Korte toelichting Passende Praktijken

In segment 4 is ook behoefte om aanbieders te prikkelen om zelf te zoeken naar kostenbesparende innovaties. Het idee is om te kijken of het mogelijk is om een pilot te starten rondom Passende Praktijken. Passende Praktijken is gebaseerd op 'kwaliteit als medicijn', uitgevoerd op verschillende plekken in de medisch specialistische zorg, VVT en GGZ, geïnitieerd vanuit verzekeraar VGZ en samen met zorgaanbieders. In de kern gaat het om een programmatische manier om een inhoudelijke beweging op gang te brengen door aanbieders te stimuleren innovaties en 'passende praktijken' te ontwikkelen, te inventariseren en implementeren die leiden tot volumereductie. Partijen die zich committeren aan deze agenda van volumevermindering via kwaliteit en aantoonbaar werk maken om verantwoord zorgproductie te reduceren, kwalificeren zich voor een groter marktaandeel in de toekomst. Partijen die zich hier niet aan committeren en/of dit niet aantoonbaar doen, diskwalificeren zich voor toekomstige contractering. Passende praktijken zijn vaak oplossingen op kleine schaal voor de grote oorzaken van ineffectieve zorg. Het idee is om te onderzoeken of een dergelijk traject opgestart kan worden in Segment 4, te starten met een pilot bij een aantal lokaal gewortelde GGZ-aanbieders.