

Kleine Maatjes

specialistische kinderopvang & kinderverpleegkundige zorg



Aan: Raadsleden
Van: Zorginstelling Kleine Maatjes

Datum 02-09-2021
Onderwerp Knelpunten specialisten in de zorg
Actie Ter advies

Geachte raadslid,

De zorginstelling Kleine Maatjes gevestigd in Haarlem maakt zich zorgen om de aanbesteding van de specialistische jeugdhulp voor de regio IJmond en Zuid-Kennemerland. In deze brief leggen wij u een aantal knelpunten voor waarbij wij het belangrijk vinden dat deze kenbaar worden gemaakt.

Wat is de bedoeling van de wijziging van het jeugdstelsel?

Zoals u weet heeft de regio een grote uitdaging om het zorglandschap en het stelsel op een goede manier in te richten dat recht doet aan de zorgbehoefte van de inwoners en de houdbaarheid van de financiële ruimte die de regio te bieden heeft. Wij als zorginstelling begrijpen deze uitdaging en denken op dat gebied graag mee. Maar we zien ook dat met de koers van de regio er op dit moment weinig ruimte is voor een constructief gesprek dat recht doet aan de zorgbehoefte en recht doet aan de mogelijkheid om hiervoor innovatieve ontwikkelingen die elders in het land zijn gestart, en laten zien dat ze werken, hier in deze regio in te zetten. Wij ervaren als zorginstelling dat de regio de ruimte biedt voor inspraak en dialoog maar de oplossing al bedacht hebben in de vorm van consortia, verplichte samenwerking op alle zorgvlakken in de hoop hiermee de financiële ruimte te beperken en beheersbaar te maken. Wij als zorginstelling zien en geloven niet dat consortia dit probleem oplost en willen onze knelpunten graag met jullie delen.

Het belang van het kind en het gezin staan in onze ogen hierin niet centraal. Een aantal punten waarvan wij belemmeringen ondervinden in het voorstel van de regio zijn:

1. De regio geeft aan een acceptatieplicht in te zetten voor alle consortia.
 - Het is vooralsnog onduidelijk hoe of door wie de doorverwijzing geregeld én geborgd is zodat een kind en gezin naar het juiste consortium wordt verwezen?
 - Het is vooralsnog onduidelijk wat de route als het betreffende consortium niet de juiste combinatie heeft voor een gezin?
 - Het is vooralsnog onduidelijk welke keuze vrijheid het gezin hierin heeft?

De betrokken ambtenaren geven aan dat het duidelijk moet worden in de dialoogfase, ná aanmelding.

- *Wat vindt uw raad ervan dat er in dit aanbestedingstraject geen duidelijkheid is voor de zorgaanbieder op welke inhoud ze moet aanmelden?*
2. Wij begrijpen de wens tot een acceptatieplicht om elk kind en gezin de benodigde zorg te kunnen bieden, maar niet in verhouding met een vast toegekend budget. Het is niet mogelijk om alle zorg te accepteren met een bepaald budget.
 - *Wat vindt uw raad ervan dat er een acceptatieplicht wordt opgelegd binnen een bepaald (bruto) budget?*

Kleine Maatjes
Boerhaavelaan 32b
2035 RC Haarlem
023-5407955

KvK 50133470 Amsterdam
IBAN NL45RAB00135059135

info@kleine-maatjes.nl
www.kleine-maatjes.nl

3. Zorgaanbieders met een zeer specialistisch aanbod welke aangeeft in een consortia te willen werken als combinant (behoud van kwaliteit, eigenheid zorgaanbod, flexibiliteit), mag niet meer in de andere consortia als onderaannemer fungeren.
- Het is vooralsnog onduidelijk hoe een kind en gezin wat naar een bepaald consortium is doorverwezen, waar deze hele specifieke zorg niet geboden wordt, deze zorg moet gaan krijgen.
 - Het is vooralsnog onduidelijk welke keuzevrijheid een kind en gezin zelf heeft binnen de verschillende consortia.
 - De gedachtegang is om dit onderling door de consortia te laten uitzoeken. Waarbij het initiële consortium hoofdverantwoordelijk blijft én haar budget moet gebruiken om de zorg te laten uitvoeren door een ander consortium. Dit betekent onnodig veel partijen betrokken in het gezin. Dit is in onze ogen geen verbetering voor het gezin. Daarnaast heeft het initiële consortium dus 'leegstand' en kan het budget niet gebruiken voor een andere zorgvrager. De partijen die wel betrokken moeten zijn binnen het betreffende gezin staan onder druk van het initiële consortium.
 - Wat gebeurt er met de specifieke zorgvraag van een kind en gezin als er geen financiële ruimte is om kind en gezin door te verwijzen naar een ander consortium?
 - Wat zegt onderlinge doorverwijzing over de afspraken over het aantal cliënten welke een consortia in zorg heeft maar niet zelf behandelt. Dit is een administratieve verzwaaring voor alle partijen om bij te houden en voor de opdrachtgever lastig te monitoren. (Worden consortia gekort op jongeren plaatsen bij de beste zorgaanbieder in plaats van zelf er mee aan de slag te gaan met de kans niet de beste zorg in te zetten?)
 - *Hoe kijkt uw raad er naar dat het onduidelijk is dat een kind en gezin mogelijk niet de mogelijkheid heeft om de specifieke zorg te ontvangen die het nodig heeft?*
 - *Hoe kijkt uw raad er naar dat een kind en gezin mogelijk geen keuze vrijheid meer heeft?*
 - *Hoe staat uw raad in de constructie van doorverwijzing waarbij het initiële consortium alle verantwoordelijkheden en financiële lasten moet blijven dragen, mogelijk zelfs hierin gekort gaan worden?*
 - *Hoe kijkt uw raad naar de administratieve lasten dat dit met zich meebrengt in verhouding met de wens deze te verlichten?*
4. Wij als zorgaanbieder zien ook dat 80% van de ingezette zorg in de regio bij één zorgaanbieder plaatsvindt. Voor de overige 20% zien wij dat de zorg door meerdere zorgaanbieders geboden wordt en dat hier in de toekomst de kracht van een consortia ligt. Wij zijn van mening dat voor de hoog specialistische zorg consortia daadwerkelijk werken en zorgen voor een goed aanbod dat voldoet aan de zorgbehoefte van deze regio en waarbij de opdrachtgever goed contractmanagement kan uitvoeren. Voor de 80% enkelvoudige specialistische jeugdhulp raden wij consortia af. En verzoeken wij dit op een eenvoudige manier in te richten. Zodat de administratieve last in verhouding staat tot de zorgbehoefte en de daarbij behorende kosten.
- *Herkent uw raad dat de meeste jeugdigen een enkelvoudige zorgvraag hebben?*



- *Herkent uw raad dat er middels gedwongen consortia een heel zwaar middel wordt ingezet om voor een (hele) kleine groep jeugdigen het hele zorgaanbod te borgen door het hele zorgaanbod om te gooien met een enorme tijdsinvestering, inspanning en nog niet te overzien resultaat?*
- *Hoe kijkt uw raad naar onze denkwijze om alleen voor de kleine groep jeugdigen waarvoor dit noodzakelijk is consortia samen te stellen?*

5. De gehele zorg is aan het ontschotten. De wens binnen deze aanbesteding is ontschotten van de oude sectorale indeling, echter met het inrichten van consortia over de hele specialistische Jeugdhulp zien we dat deze regio onnodig veel schotten opwerpt voor kind en gezin én zorgaanbieders, zowel qua keuzevrijheid als financieel, met alle gevolgen van dien. Zie ook bijlage 'Ineens staat er een pleegkind op de stoep'. Dit bevordert in onze ogen niet de samenwerking die we allen zo graag voor ogen hebben. Samenwerking tussen zorgaanbieders en eventueel in consortia is geen voldongen feit. Dat is een leerproces wat tijd nodig heeft en waarbij zorgaanbieders hun eigen beheersmaatregelen, administratie, werkwijze en denkwijze drastisch moeten wijzigen. Dit heeft tijd nodig.

- *Hoe kijkt uw raad tegen het opleggen van schotten tussen de consortia qua verantwoording, keuzevrijheid en financieel?*
- *Hoe kijkt uw raad naar verplichte samenwerking en de ruimte die er nodig is om dit te ontwikkelen?*

Afsluitend zijn wij van mening dat de gedachten van een consortia niet verkeerd is, maar dat de wijze waarop de regio dit voorlegt weinig ruimte geeft om dit idee goed neer te zetten zodat het werkbaar en houdbaar is voor deze regio. We hopen dat u met deze brief onze hartenkreet omarmt en met ons mee wilt denken over hoe we op een constructieve manier de dialoog open houden en met elkaar de juiste beslissingen nemen.

Met vriendelijke groet,
