



Samenvatting

Op grond van de Centrumregeling Verwerving Jeugdhulp regio Zuid-Limburg 2019 koopt de gemeente Maastricht de gesloten en intensief klinische jeugdhulp in voor alle 16 deelnemende gemeenten. Conform de bepalingen in deze centrumregeling zijn onder de verantwoordelijkheid van de regionale stuurgroep Jeugd de beleidskaders voor deze inkoop, de zogenaamde inkoopstrategie Gesloten en Intensief Klinische Jeugdhulp, ontwikkeld. Op advies van de regionale stuurgroep stelt de gemeente Maastricht nu als centrumgemeente deze kaders voor de aanbesteding vast.

Beslispunten

1. Instemmen met de inkoopstrategie Gesloten en Intensief Klinische Jeugdhulp Zuid-Limburg
2. De portefeuillehouder Jeugdzorg te mandateren om op basis van het advies van de Stuurgroep Jeugd ten behoeve van de dialoog in januari 2021 het voorlopige budgettair kader voor het 1^e contractjaar (2022) vast te stellen.

Besluit Burgemeester en Wethouders d.d. 1 december 2020:

Conform.



1. Aanleiding

Op grond van de Centrumregeling Verwerving Jeugdhulp regio Zuid-Limburg 2019 koopt de gemeente Maastricht de gesloten en intensief klinische jeugdhulp in voor alle 16 deelnemende gemeenten. Conform de bepalingen in deze centrumregeling zijn onder de verantwoordelijkheid van de stuurgroep Jeugd de beleidskaders voor deze inkoop, de zogenaamde inkoopstrategie Gesloten en Intensief Klinische Jeugdhulp, ontwikkeld en is de aanbesteding gepubliceerd op 13 maart 2020. Aangezien de aanbesteding zich nu in een cruciale fase bevindt, wordt het college van de gemeente Maastricht gevraagd deze inkoopstrategie formeel vast te stellen.

2. Context

- Jeugdwet
- Beleidskader Jeugdhulp 2019-2022 Zuid-Limburg
- Centrumregeling Verwerving Jeugdhulp regio Zuid-Limburg 2019
- Collegebesluit 10-11-2020 'Contractering gesloten jeugdhulp voor regio Zuid-Limburg'

3. Gewenste situatie

Op 19 december 2019 heeft de Stuurgroep Jeugd positief geadviseerd over de inkoopstrategie Gesloten en Intensieve Klinische Jeugdhulp (GIKJ) Zuid-Limburg. Hoofddoel van deze inkoopstrategie is het contracteren van één opdrachtnemer die verantwoordelijk is voor het geheel aan gesloten en intensief klinische jeugdhulp in Zuid-Limburg inclusief ambulante inzet ter vervanging van verblijf, nazorg, achtervang voor jeugdigen in andere woonvormen van jeugdhulp en een consultfunctie voor het voorliggend veld ter voorkoming van verblijf.

Doelgroep

Doelgroep is een relatief kleine groep van kwetsbare jongeren met gedrags- en/of psychiatrische problematiek vaak ook nog in combinatie met een verslaving en/of een verstandelijke beperking. Deze jongeren zijn vaak een gevaar voor zichzelf of hun omgeving. Door de combinatie en zwaarte van problematieken kunnen deze jeugdigen niet in andere vormen van verblijf worden opgevangen. In 2019 betrof het voor Zuid-Limburg 287 jeugdigen, waarvan 169 jeugdigen (Maastricht 47) binnen intensief klinisch verblijf en 118 jeugdigen (Maastricht 13) binnen de gesloten jeugdhulp.

Doelen

De inkoop van Gesloten en Intensieve Klinische Jeugdhulp kenmerkt zich door een aantal doelen, namelijk:



1. Verminderen van het aantal jeugdigen in gesloten en intensieve klinische jeugdhulp.
2. Indien plaatsing wel noodzakelijk is, dan onderdeel van een totaal behandeltraject én in nauwe samenwerking met (pleeg)ouders, ambulante partners, aanbieders andere woonvormen jeugdhulp én procesregisseur.
3. Snelle start van de hulpverlening.
4. Bieden van integrale hulpverlening aan de jeugdige waardoor de jeugdige niet meer verplaatst hoeft te worden.
5. Duur van dit type verblijf zo kort mogelijk met goede nazorg.
6. Het creëren van achtervang voor jeugdigen in andere woonvormen van jeugdhulp (pleegzorg, gezins- en leefhuizen).

Keuze voor één opdrachtnemer / afname aantal gecontracteerde aanbieders

Tot en met 2020 verliep de inkoop van de gesloten jeugdhulp via resp. Den Bosch en later via Roermond (centrumgemeente landsdeel ZuidOost). Omdat de regio Zuid-Limburg ingaande 2021 niet meer kon deelnemen aan het contract van landsdeel ZuidOost, is als overbrugging de regionale gesloten jeugdhulpaanbieder Via Jeugd voor 2021 gecontracteerd voor de gesloten jeugdhulp (zie collegebesluit 10-11-2020). De intensief klinische jeugdhulp maakt onderdeel uit van de brede opdracht Jeugdhulp Zuid-Limburg 2019. Het betreft de huidige arrangementen Verblijf Zeer Intensief Specialistisch (arrangementcode 61240) en Verblijf Intensief Specialistisch (arrangementcode 61230), welke middels een Open House procedure is ingekocht.

Het nieuwe contract en, met name de keuze voor 1 opdrachtnemer (zijnde een samenwerkingsverband van meerdere aanbieders aangezien het zeer specialistische hulpverlening is die niet door één aanbieder kan worden geboden), moet bijdragen aan het oplossen van de huidige knelpunten in de klinische jeugdzorg. De belangrijkste huidige knelpunten zijn: onvoldoende samenwerking tussen aanbieders om voor deze kwetsbare jeugdigen met meervoudige problematiek zorg op maat te leveren, onvoldoende afschaling in de duur van de opname of afschaling naar ambulante inzet, onvoldoende innovatie en wachtlijsten.

* Afname aantal gecontracteerde aanbieders voor de regio Zuid-Limburg

De keuze voor 1 contractant leidt direct ook tot een afname van het aantal gecontracteerde aanbieders. Hiermee wordt invulling gegeven aan de bestuurlijke wens om het aantal zorgaanbieders terug te dringen (aanbeveling KPMG). In 2020 zijn 8 zorgaanbieders gecontracteerd voor arrangement Verblijf Intensief Specialistisch, 3 zorgaanbieders voor arrangement Verblijf Zeer Intensief Specialistisch (612340) en 3 zorgaanbieders voor de gesloten jeugdhulp. In 2021 is de



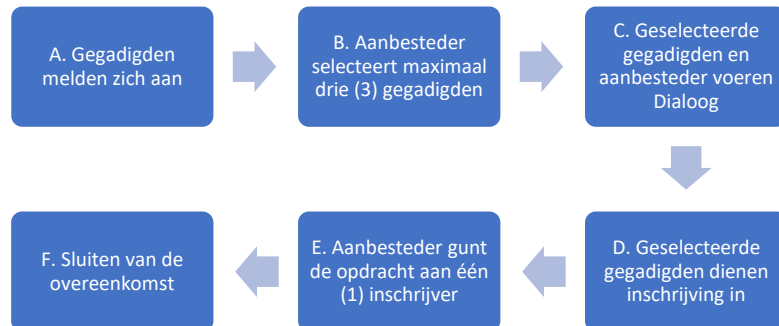
gesloten jeugdhulp ondergebracht bij 1 zorgaanbieder. Vanaf 2022 is door deze voorgestelde aanbesteding nog slechts sprake van 1 contractant voor de gehele gesloten en intensief klinische jeugdhulp.

Stand van zaken aanbesteding Gesloten en Intensief Klinische Jeugdhulp

Deze aanbesteding kent een zeer lang voortraject met meerdere marktconsultaties. Reeds in 2018 is de regionale visie jeugdhulp in een residentiele setting inkoop 2019 vastgesteld met als ambitie om de nieuwe inkoop van start te laten gaan op 1 januari 2019. Uiteindelijk is de aanbesteding pas gepubliceerd op 13 maart 2020 met ingangsdatum 1 januari 2021. Als gevolg van de corona-uitbraak is de ingangsdatum van het nieuwe contract verschoven naar 1 januari 2022.

Mede op basis van de uitkomst van twee zeer gerichte marktconsultaties in januari 2020 is – na advies van de stuurgroep Jeugd – gekozen om de aanbesteding uit te voeren in de vorm van een concurrentiegerichte dialoog (Europese niet-openbare aanbestedingsprocedure), zodat aanbieders vanuit hun ervaring, expertise en innovatief vermogen in een vertrouwelijke setting kunnen bijdragen aan de verdere uitwerking van de opdracht. Het betreft immers een zeer complexe opdracht met zeer hoge opdrachtwaarde en een hoge afhankelijkheidsrelatie tussen de opdrachtgever en de opdrachtnemer.

De concurrentiegerichte dialoog bestaat uit twee fasen; de selectiefase en de gunningsfase. In de selectiefase worden uit alle aanmelders maximaal drie (3) partijen geselecteerd om deel te nemen aan de gunningsfase. De gunningsfase start met een dialoogfase waarin de geselecteerde partijen worden uitgenodigd om samen met de opdrachtgever nadere invulling te geven aan een aantal onderwerpen van de opdracht. Dit betreffen onderwerpen waarbij opdrachtgever de expertise van de zorgaanbieders nodig heeft om ze samen nader vorm te geven. Na de dialoogfase ontvangen de geselecteerde partijen de gunningsleidraad en worden ze uitgenodigd om in te schrijven voor de opdracht.



De aanbesteding bevindt zich momenteel in fase C, de zogenaamde dialoofase. Er is 1 dialoogpartner geselecteerd waarmee de gesprekken worden gevoerd. Deze dialoofase vindt plaats op basis van een voorlopige gunningsleidraad, omvat 7 dialoogrondes en duurt naar verwachting tot 24 februari 2021. De definitieve gunning van de opdracht is voorzien in juni 2021.

Opdrachtgever kan gedurende deze aanbestedingsprocedure op elk moment besluiten de procedure stop te zetten. Het alternatieve scenario is dat dan per direct een nieuwe aanbesteding moet worden gestart voor de inkoop van de gesloten jeugdhulp ingaande 1 januari 2022. De huidige arrangementen intensief klinische jeugdhulp kunnen onder het huidige contract blijven doorlopen tot 1 januari 2023. Stopzetten van deze aanbesteding betekent tevens dat deze zware vormen van jeugdhulp niet meer samen bij één opdrachtnemer kunnen worden ondergebracht.

4. Effect op duurzaamheid en/of gezondheid

Deze opdracht voor gesloten en intensief klinische jeugdhulp valt niet binnen de productclusters waarvoor specifiek opgestelde duurzaamheidscriteria gelden.

5. Effect op de openbare ruimte

n.v.t.

6. Personeel en organisatie

De inkoop van gesloten en intensief klinische jeugdzorg valt onder de Centrumregeling Verwerving jeugdhulp regio Zuid-Limburg waarmee gemeente Maastricht is aangewezen als centrumgemeente. De wethouders Jeugd van de Zuid-Limburgse gemeenten hebben ingestemd met deze aanbesteding. Medewerkers van team Inkoop begeleiden deze procedure. Kosten maken onderdeel uit van het jaarlijks uitvoeringsplan dat in rekening wordt gebracht bij de 16 samenwerkende gemeenten.



7. Informatiemanagement en automatisering (incl. Smart City)

Informatiemanagement en automatisering verloopt via het reguliere berichtenverkoop van Team Inkoop (Zorgned). Hierbij wordt de privacywetgeving in acht genomen. Daarnaast ontvangt gemeente Maastricht namens de regio gegevens in het kader van monitoring, contractbeheer en managementrapportages; hierin is geen tot personen herleidbare informatie opgenomen.

Financiën

Aangezien het een aanbestedingsprocedure betreft met ingangsdatum 1 januari 2022 heeft dit voorstel geen betrekking op de begroting 2021. De uitgaven 2019 en prognose 2020 worden hieronder weergegeven om inzichtelijk te maken op om welke begrotingsposten deze aanbesteding betrekking heeft. Deze bedragen vormen tevens het budgettair kader voor 2022 e.v. Kosten van deze aanbesteding blijven dus binnen de vastgestelde budgetten.

* Opdrachtwaarde van de aanbesteding Gesloten en Intensief Klinische Jeugdhulp

De exacte opdrachtwaarde van de aanbesteding gesloten en intensief klinische jeugdzorg is moeilijk te bepalen aangezien deze opdracht nu niet in deze vorm wordt ingekocht. Voor het bepalen van de opdrachtwaarde is uitgegaan van de huidige gesloten jeugdhulp, het arrangement Verblijf Zeer Intensief Specialistisch (arrangementcode 61240) en 70% van het arrangement Verblijf Intensief Specialistisch (arrangementcode 61230).

Onderstaand een overzicht van de uitgaven arrangementen op basis van de jaarrekening 2019 en de prognose 2020 op basis van de realisatie 1^{ste} halfjaar. Deze uitgaven arrangementen zijn inclusief btw opgenomen:

	Rekening 2019*	Geprognoseerd 2020
Gesloten Jeugdzorg	6,4 mln. (M'tricht 0,47 mln.)	6,1 mln. (M'tricht 0,56 mln.)
Verblijf Zeer Intensief Specialistisch (61240)	3,4 mln. (M'tricht 0,95 mln.)	3,7 mln. (M'tricht 0,9 mln.)
70% Verblijf Intensief Specialistisch (61230)	4,3 mln. (M'tricht 0,95 mln.)	5,3 mln. (M'tricht 1,1 mln.)
Totaal	14,1 mln. (M'tricht 2,37 mln)	15,1 mln. (M'tricht 2,56 mln)

.



In de prognose 2020 zit voor Maastricht een bedrag Gesloten Jeugdhulp ad € 600.000, voor Verblijf zeer intensieve verblijfszorg een bedrag ad € 908.016 en voor Verblijf intensief specialistisch ad € 1.630.227 (waarvan 70% = € 1.141.159 onderdeel uitmaakt van de aanbesteding). De prognose 2020 (op basis van Berap 2020) is een representatieve weergaven van de ramingen 2021 en volgende jaren.

Besparingsopties ingaande 2022

De inzet en duur van deze zware vormen van jeugdhulp is zeer moeilijk te beïnvloeden. Het betreft immers een kleine, doch zeer kwetsbare, doelgroep waar ambulant vaak (nog) geen goed hulpaanbod voor is of die door de zware problematiek of capaciteitsproblemen niet terecht kunnen in de lichtere vormen van verblijf. Voor de gesloten jeugdhulp geldt een wettelijke verplichting zodra de kinderrechter een machtiging afgeeft. Daarnaast verloopt een deel van de verwijzingen naar deze vormen van jeugdhulp niet via de lokale toegangen, maar via de medisch specialisten en de gecertificeerde instellingen en zijn daarmee nauwelijks beïnvloedbaar. Dat laat onverlet dat we met de verwijzers overleggen om het te attenderen op mogelijke (minder kosten intensieve) alternatieven.

Om meer grip te krijgen op de instroom vindt de toegang tot de Gesloten en Intensief Klinische Jeugdhulp vanaf ingangsdatum contract 1 januari 2022 plaats middels de implementatie van een regionale overlegtafel (zgn. Interdisciplinair Toegangsteam Verblijf) waar medewerkers van de gemeentelijke toegangen en de gecertificeerde instellingen samen met medewerkers van de opdrachtnemer nadrukkelijk kijken of nog ambulante zorg ter voorkoming of ter vervanging van verblijf mogelijk is en, indien opname wel noodzakelijk is, hoe deze zo kort mogelijk kan worden gehouden door een goede ambulante zorg in de thuissituatie danwel in lichtere vormen van verblijf. De toekomstige opdrachtnemer wordt contractueel verplicht hieraan mee te werken. Er is tevens reeds een klankbordgroep ingericht met de lokale toegangen en de gecertificeerde instellingen om hun expertise en ervaringen mee te nemen tijdens deze aanbestedingsprocedure. Ook met andere verwijzers en (ambulant en andere verblijfs) aanbieders wordt gesproken over oplossingen om deze zware vormen van jeugdhulp af te bouwen.

Kostenbeheersing is nadrukkelijk meegenomen in deze aanbesteding gesloten en intensief klinische jeugdhulp. Dit komt met name terug in twee doelen van deze aanbesteding, minder jeugdigen in deze vormen van verblijf en het verkorten van de opnameduur, welke in de voorlopige gunningsleidraad zijn geconcretiseerd in Kritische Prestatie Indicatoren (KPI's). Daarnaast is in de



voorlopige gunningsleidraad een KPI opgenomen om de gemiddelde kosten per jeugdige gedurende de vaste looptijd van het contract te laten dalen.

Ten aanzien van de bekostiging is in de voorlopige gunningsleidraad gekozen om in het eerste contractjaar (2022) middels het toepassen van de inspanningsgerichte uitvoeringsvariant (P*Q financiering) te onderzoeken welke bekostigingswijze het beste is voor de overige looptijd van de overeenkomst. Verder is in de voorlopige gunningsleidraad een voorstel opgenomen om vanaf het tweede contractjaar (2023) gekoppeld aan het behalen van de KPI's een deel van het jaarlijks budget variabel te maken.

De voorlopige gunningsleidraad vormt de basis waarop de dialoog met de geselecteerde dialoogpartner wordt gevoerd. De uitkomst is van de dialoofase is bepalend welke inhoudelijke ambities van deze opdracht voor welk budget kunnen worden gerealiseerd. Hiervoor zijn tussentijds een aantal go/no-go momenten voor ingevoegd. Daarnaast wordt aan de Stuurgroep Jeugd in januari 2021 gevraagd in te stemmen met een voorlopig budgettair kader voor het 1^e contractjaar (2022). Dit kader vormt het uitgangspunt voor de dialoog over de bekostiging in januari 2021. Omdat de stuurgroep geen formele beslissingsbevoegdheid heeft, en het college van de centrumgemeente adviseert, wordt hier om praktische redenen voorgesteld de portefeuillehouder Jeugdzorg te mandateren om op basis van het advies van de Stuurgroep Jeugd in januari 2021 ten behoeve van de dialoog het voorlopig budgettair kader voor het 1^e contractjaar (2022) vast te stellen (beslispunt 2).

Na de dialoofase wordt aan het college van Maastricht ter besluitvorming de uitkomst van de dialoog voorgelegd en, voorafgaande aan het verzenden van de definitieve gunningsleidraad (gepland 22 maart 2021), voorgesteld in te stemmen met de bekostigingswijze in het contract ingaande 1 januari 2022.

8. Aanbestedingen

Deze opdracht betreft een zogenaamde sociale en andere specifieke dienst (SAS-dienst) met een opdrachtwaarde hoger dan 750.000 euro. Derhalve dient deze opdracht Europees te worden aanbesteed. De opdracht is middels de concurrentiegerichte dialoog (Europese niet-openbare aanbestedingsprocedure) in de markt gezet (gepubliceerd in Negometrix op vrijdag 13 maart 2020).



9. Participatie tot heden

De inkoopstrategie gesloten en intensief klinische jeugdhulp is tot stand gekomen op basis van een aantal markconsultaties met de huidig gecontracteerde zorgaanbieders verblijf.

10. Voorstel

1. Instemmen met de inkoopstrategie Gesloten en Intensief Klinische Jeugdhulp Zuid-Limburg
2. De portefeuillehouder Jeugdzorg te mandateren om op basis van het advies van de Stuurgroep Jeugd ten behoeve van de dialoog in januari 2021 het voorlopige budgettair kader voor het 1^e contractjaar (2022) vast te stellen.

11. Uitvoering, evaluatie en vervolg

Dialogofase:	9 november 2020 tot en met 23 februari 2021.
Collegevoorstel bekostigingswijze Gesloten en Intensieve Klinische Jeugdhulp ingaande 2022:	uiterlijk 16 maart 2021
Versturen uitnodiging tot inschrijving met definitieve gunningsleidraad:	22 maart 2021.
Ontvangst inschrijving:	14 mei 2021.
Voorlopige/definitieve gunning opdracht:	9 juni 2021 / 30 juni 2021.
Ingangsdatum overeenkomst:	1 januari 2022.